



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 ПСИХИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЯХ С ОСНОВАМИ  
ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ»  
(150 часов)**

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

Санкт-Петербург  
2024

Рекомендовано к утверждению

Учебно-методическим советом

« 23 » 09 2024 года, протокол № 10

Председатель Учебно-методического совета,

д-р мед. наук

 А.В. Сокуров

Рекомендовано к утверждению

на заседании кафедры социальной

психиатрии и психологии

« \_ » \_\_\_\_\_ 2024 года, протокол №

Зав. кафедрой, д-р мед. наук, профессор

 С.В. Литвинцев

Состав рабочей группы и консультантов по разработке  
дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации  
**«Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при  
психических болезнях с основами оказания первой помощи» (150 часов)**  
по специальностям «Медико-социальная экспертиза» и «Психиатрия»

№ п/п	ФИО	Уч. степень, звание	Должность	Место работы
1.	Литвинцев С.В.	Д-р мед. наук, профессор	Зав. кафедрой	Институт ДПО ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта
2.	Бровин А.Н.	Канд. мед. наук	Доцент	Институт ДПО ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта
3.	Смирнов А.П.	-	Ассистент	Институт ДПО ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта

Рецензенты:

№ п/п	ФИО	Уч. степень, звание	Должность	Место работы
1.	Карасаева Л.А.	Д-р мед. Наук, профессор	Зав. кафедрой	Институт ДПО ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта
2.	Травникова Н.Г.	Канд. психол. наук, доцент	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 психических болезнях с основами оказания первой помощи» (далее — Программа), по специальностям «Медико-социальная экспертиза» и «Психиатрия», 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, федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности «Психиатрия», утвержденного приказом Минобрнауки России от 16.10.2023 № 981 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», а также квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения.

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 дополнительного профессионального образования врача по медико-социальной экспертизе, психиатра – совершенствование теоретических знаний и практических навыков, необходимых для работы в должности врача по медико-социальной экспертизе, совершенствование и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Психиатрия».

Для достижения цели решаются следующие задачи:

совершенствование профессиональных компетенций в области медико-социальной экспертизы (далее МСЭ): установления факта наличия инвалидности, группы инвалидности, причины, срока и времени ее наступления, разработки индивидуальных программ реабилитации/абилитации инвалидов (детей-инвалидов);

совершенствование профессиональных компетенций в области психиатрии: диагностики психических расстройств и расстройств поведения, установления причины, выбора метода и тактики лечения, профилактики, реабилитации пациентов;

расширение объема базовых фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-психиатра, специалиста по медико-социальной экспертизе в соответствии с современными достижениями науки и практики;

совершенствование умений использовать свои профессиональные знания в области медико-социальной экспертизы, реабилитации, психиатрии.

### **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 "Психиатрия" или профессиональная переподготовка по специальности "Психиатрия", 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, затем — код подэлемента. 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 кафедрами 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 для совершенствования компетенций;

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 разделов программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Экзамен включает тестирование и собеседование по всем разделам программы.

Обучающимся, освоившим дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации по специальностям «Медико-социальная экспертиза», «Психиатрия» 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 использованием дистанционных образовательных технологий. Теоретический материал может быть освоен с использованием дистанционных образовательных технологий. Объем дистанционной части - 48 ак. часов. 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 «Психиатрия»:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПСК-1);

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (ПСК-2);

применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПСК-3);

проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с психическими расстройствами (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 умения и знания по специальности «Медико-социальная экспертиза»:

Индекс компетенции	Трудовые функции	Умения	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 ограничений жизнедеятельности получателя государственной услуги;	Актуальные нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность учреждений медико-социальной экспертизы; Теоретические знания по организационной, диагностической,

		<p>Оформлять необходимую документацию, предусмотренную законодательством;</p> <p>Обладать навыками работы в специализированных автоматизированных системах медико-социальной экспертизы</p>	<p>консультативной, лечебной и профилактической работе;</p> <p>Подходы к медико-социальной экспертизе при различных заболеваниях;</p> <p>Методические рекомендации по вопросам определения инвалидности, причин инвалидности и оценке ограничений жизнедеятельности;</p> <p>Требования к ведению документооборота</p>
ПК-2	<p>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)</p>	<p>Оценивать реабилитационный прогноз и реабилитационный потенциал;</p> <p>Определять целевую реабилитационную группу;</p> <p>Составлять индивидуальную программу реабилитации инвалида (ребенка-инвалида);</p> <p>Оценивать результаты проведения реабилитационных мероприятий</p>	<p>Основные положения законодательства о социальной защите инвалидов;</p> <p>Понятие, направления, формы и методы реабилитации инвалидов (детей-инвалидов);</p> <p>Порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида);</p> <p>Система учреждений, осуществляющих реабилитацию инвалидов</p>
ПК-3	<p>Определение степени утраты профессиональной трудоспособности (А/03.7, В/03.7)</p>	<p>Анализировать характер и тяжесть травмы, профессионального заболевания;</p> <p>Анализировать характер (вид) нарушений функций организма, устанавливать степень нарушений функций организма;</p> <p>Формировать клинический и реабилитационный прогноз, клинико-трудовой прогноз;</p> <p>Анализировать психофизиологические способности получателя государственной услуги;</p> <p>Осуществлять оценку возможности выполнения профессиональной деятельности, определять снижение квалификации</p>	<p>Критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;</p> <p>Современные методы диагностики и ретроспективного анализа посттравматического и предшествующего периодов развития профессионального заболевания;</p> <p>Тарификационные разряды, классы условий труда, факторы сложности труда, производственные факторы, категории профессиональной деятельности</p>
ПК-4	<p>Определение стойкой утраты трудоспособности (А/01.7, В/04.7)</p>	<p>Оценивать полученные сотрудником увечья и иные повреждения здоровья на основании представленного свидетельства о болезни с заключением военно-врачебной комиссии о категории годности</p>	<p>Правила определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации;</p> <p>Перечень увечий и иных повреждений здоровья, при которых сотруднику органов</p>

		сотрудника к службе в органах внутренних дел Российской Федерации	внутренних дел Российской Федерации устанавливается стойкая утрата трудоспособности
ПК-5	<p>Определение нуждемости пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний 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)</p>	<p>Оценивать реабилитационный прогноз и реабилитационный потенциал; Составлять программу реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания; Оценивать результаты проведения реабилитационных мероприятий</p>	<p>Основные положения законодательства об охране здоровья, 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</p>
ПК-6	<p>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</p>	<p>На основе представленных документов устанавливать причины 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</p>	<p>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</p>



	поддержки (А/06.7, В/06.7)		
ПК-7	Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки 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 нуждаемости 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	Актуальные 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 в рамках специальности «Психиатрия»:

Индекс компетенции	Трудовые функции	Умения	Знания
ПСК-1	Проведение клинического обследования пациентов с целью установления диагноза	Собирать клинико-анамнестические данные с целью выявления психических расстройств; Проводить клиническое психопатологическое обследование пациента;	Международные нормативные документы, законодательство Российской Федерации в области здравоохранения и психиатрической помощи, а также прав граждан при ее оказании;

	психического расстройства	Анализировать и интерпретировать результаты электроэнцефалографического, рэоэнцефалографического и ультразвукового обследования сосудов головы, нейровизуализационных методов исследования, основных показателей лабораторных исследований; Проводить дифференциальную диагностику психических и поведенческих расстройств	Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения; Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики психических заболеваний; МКБ
ПСК-2	Назначение лечения пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контроль его эффективности и безопасности	Назначать медикаментозное, немедикаментозное, психотерапевтическое лечение с учетом клинической картины психического расстройства и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, протоколами ведения больных и стандартами оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; оценивать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения	Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения; Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения; Протоколы ведения больных психическими расстройствами и расстройствами поведения; Стандарты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения
ПСК-3	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения	Использовать методы психосоциальной реабилитации психических расстройств и расстройств поведения; Оценивать эффективность и безопасность проведения психореабилитационных мероприятий и осуществлять коррекцию;	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий; Методы психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации больных, страдающих психическими и поведенческими расстройствами и принципы их применения;
ПСК-4	Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с психическими расстройствами	Осуществлять медико-социальную экспертизу (временной нетрудоспособности, стойкой нетрудоспособности, трудовой, военно-врачебной и др.) пациентов, страдающих психическими или поведенческими расстройствами	Принципы определения временной и стойкой нетрудоспособности, порядок проведения медико-социальной экспертизы

ПСК-5	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания
-------	--	---	---

### 3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации  
**«Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при  
 психических болезнях с основами оказания первой помощи»**  
 по специальностям «Медико-социальная экспертиза» и «Психиатрия»

**УТВЕРЖДАЮ**



Заведующий кафедрой дополнительного  
 профессионального образования  
 ФГБОУ ВО «ИОЦ МСЭ и Р»  
 им. Г.А.Альбрехта Минтруда России  
 А.В. Сокуров

**Категория обучающихся:** врачи-специалисты по специальности «Медико-социальной экспертизе, психиатры»

**Длительность обучения:** 150 академических часов

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

**Форма обучения:** очная

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, реабилитации и психиатрии	114	76	-	76	38	Текущий контроль
2.	Основы психологии в медико-социальной экспертизе и реабилитации	6	-	-	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 первой помощи	6	4	-	4	2	Текущий контроль
5.	Итоговая аттестация	6	6	-	6	-	Экзамен
	<b>Всего:</b>	<b>150</b>	<b>102</b>	<b>-</b>	<b>102</b>	<b>48</b>	

#### 4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения Форма обучения	Разделы Программы (этапы)	Аудиторных акад. часов в день	Внеаудиторных акад. часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы
Очная	Теоретическое обучение (ДОТ)	—	6	6	48
	Практическое обучение	6	—	6	96
	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			Внеаудиторные		
			Общее кол-во	Лекции	Практические занятия	Стажировка	ДОТ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	<b>Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы, реабилитации и психиатрии</b>	<b>114</b>	<b>76</b>	<b>-</b>	<b>76</b>	<b>-</b>	<b>38</b>	Текущий контроль
1.1	Современные представления о психических болезнях, социальной психиатрии и организации психиатрической помощи	4	4	-	4	-	-	Текущий контроль
1.2	Актуальные вопросы методологии МСЭ и реабилитации при психических болезнях	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.3	Актуальные вопросы клинико-экспертно-реабилитационной диагностики психических болезней	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.4	Актуальные вопросы общей психопатологии в МСЭ. Основные психопатологические симптомы и	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль

	синдромы и нарушения психических функций							
1.5	Астенический синдром и значение его оценки для МСЭ и реабилитации	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.6	Психоорганический синдром и синдром деменции, значение их оценки для МСЭ и реабилитации	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.7	Апато-абулический синдром и специфические когнитивные нарушения шизофренического типа. Значение их оценки для МСЭ и реабилитации	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.8	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при шизофрении	12	8	-	8	-	4	Текущий контроль
1.9	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при аффективных расстройствах	2	-	-	-	-	2	Текущий контроль
1.10	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при ЗПР и умственной отсталости	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.11	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при психических расстройствах в инволюционном и пресенильном возрасте	4	2	-	2	-	2	Текущий контроль
1.1 2	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при органических поражениях головного мозга	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.1 3	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при церебральной сосудистой патологии	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.1 4	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при эпилепсии	4	4	-	4	-	-	Текущий контроль
1.1 5	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при алкоголизме, нарко- и токсикоманиях	2	-	-	-	-	2	Текущий контроль
1.1 6	Современные представления о «пограничных» состояниях, их классификация и общая клинико-экспертная характеристика	4	4	-	4	-	-	Текущий контроль
1.1 7	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройствах	12	8	-	8	-	4	Текущий контроль
1.1 8	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при расстройствах личности различного генеза	10	6	-	6	-	4	Текущий контроль
1.1 9	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при патологических развитиях личности	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
2.	<b>Основы психологии в МСЭ и реабилитации</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>Текущий контроль</b>
2.1	Роль психологического обследования в социальной медицине, МСЭ и реабилитации.	2	-	-	-	-	2	-

	Цели и задачи психолога Бюро МСЭ							
2.2	Принципы и методы оценки состояния психических функций и их нарушений, применяемые в МСЭ. Методология и значение анализа поведения освидетельствуемого в ситуации «экспертиза» для МСЭ и реабилитации	4	4	-	4	-	-	Текущий контроль
<b>3.</b>	<b>Теоретические, организационно-правовые и методические вопросы МСЭ и реабилитации</b>	<b>18</b>	<b>12</b>	<b>-</b>	<b>12</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	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
<b>4.</b>	<b>Обучающий симуляционный курс (ОСК) с освоением навыков первой помощи</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	Зачет по практическим навыкам
4.1	Основы оказания первой помощи, базовая сердечно-легочная реанимация	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
<b>5.</b>	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	Экзамен
	<b>Всего:</b>	<b>150</b>	<b>102</b>	<b>-</b>	<b>102</b>	<b>-</b>	<b>48</b>	

## **5.2. Содержание разделов и дисциплин**

### **5.2.1. Теоретическая (дистанционная) часть**

#### **Дисциплина 1. «Актуальные вопросы МСЭ, реабилитации и психиатрии»**

##### ***1.2. Актуальные вопросы методологии МСЭ и реабилитации при психических болезнях.***

1.2.1. Развитие психиатрической помощи, современные задачи и основное содержание работы психиатра в направлениях ургентной и социальной психиатрии. Понятие о нарушениях психических функций, ограничениях жизнедеятельности и социальной недостаточности, как об уровнях последствий болезни (дефекта), в теории и практике социальной психиатрии и реабилитации при психических болезнях на современном этапе. Клинические проявления нарушений психической деятельности как непосредственное отражение патологического процесса (состояния). Оценка социальной недостаточности психически больных с учетом характера и выраженности психических нарушений, степени их влияния на глубину ограничений жизнедеятельности, как методологическая основа для оценки степени нуждаемости больных и инвалидов в мерах социальной защиты в рамках МСЭ.

1.2.2. Анализ нарушений, ограничений жизнедеятельности, ограничения способности к труду и социальной недостаточности, доступных форм активности и участия для формирования индивидуальной программы реабилитации/абилитации (ИПРА) психически больных и инвалидов. Основные принципы и подходы к разработке ИПРА душевно больным лицам. Понятие о реабилитационной цели и реабилитационном потенциале. Составляющие реабилитационного потенциала человека, имеющего психическую патологию, и принципы их оценки. Реабилитационный потенциал организма, его медико-организационная, генетико-конституционная и патогенетическая составляющие. Реабилитационный потенциал личности и его эмоционально-волевая, интеллектуальная и мотивационная составляющие. Реабилитационный потенциал индивида и его научно-техническая, социально-правовая и нравственно-этическая составляющие. Основные аспекты и направления реабилитационной работы в рамках реализации ИПРА психически больных.

##### ***1.3. Актуальные вопросы клинико-экспертно-реабилитационной диагностики психических болезней.***

1.3.1. Значение правильной оценки жалоб больного, анамнеза жизни и болезни в сопоставлении с объективными данными. Возможность использования на современном уровне дополнительных методов исследования в контексте постановки интегративного клинико-экспертно-реабилитационного диагноза. Выявление и исследование ведущего психопатологического синдрома, его типологии и синдромокинеза. Смена синдромов и динамика психического заболевания, их место в диагностике. Принципы построения клинико-экспертно-реабилитационного диагноза, его составные части. Выявление этиологического, осложняющего, провоцирующего, патопластического и сопутствующего факторов, участвующих в формировании клинической симптоматики. Анализ данных анамнеза болезни, статуса и динамики, указывающих на роль различных факторов в формировании клинической картины заболевания, нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности. Поиск отражения влияния указанных факторов в типологии синдрома(ов), в особенностях формирования, течения и развития клинической симптоматики, как основе диагностики. Уточнение этого влияния в динамике психической болезни, через особенности синдромокинеза и смены синдромов.

1.3.2. Роль развернутого клинико-экспертно-реабилитационного диагноза и, в частности, его синдромальной составляющей в оценке характера, стойкости и степени выраженности нарушений психических функций и в её процентном выражении. Значение развернутого клинико-экспертно-реабилитационного диагноза для оценки ОЖД, определения клинического и социального прогноза, вынесения экспертного решения. Соотнесение развернутого клинико-экспертно-реабилитационного диагноза с социальным «диагнозом» и психологическим «диагнозом» в процессе проведения МСЭ и при разработке ИПРА. Место клинико-экспертно-реабилитационного диагноза в формировании ИПРА психически больных.



#### ***1.4. Актуальные вопросы общей психопатологии в МСЭ. Основные психопатологические симптомы и синдромы и нарушения психических функций.***

1.4.1. Нарушения восприятия. Галлюцинации и иллюзии; иллюзии аффективные и парейдолические. Виды галлюцинаций: слуховые, зрительные, обонятельные, тактильные, вкусовые. Псевдогаллюцинации. Виды псевдогаллюцинаций. Галлюцинации простые, сложные, комплексные. Функциональные галлюцинации. Сенестопатии, висцеральные галлюцинации. Метаморфозии, их отличие от галлюцинаций и иллюзий. Расстройство «схемы тела». Деперсонализация и дереализация. Клинико-экспертно-реабилитационная оценка нарушений психических функций при расстройствах восприятия. Расстройства мышления. Ускорение и замедление темпа мышления. Обстоятельное, бессвязное мышление. Обеднение мышления. Резонерство. Неологизмы. «Философическая интоксикация». Болезненные идеи. Бредовые идеи. Отличие бреда от других болезненных идей, ошибочных суждений, неправильных умозаключений, суеверий. Сверхценные и доминирующие идеи. Их отличие от бредовых идей. Навязчивые идеи. Различные формы навязчивостей. Клинико-экспертно-реабилитационная оценка нарушений психических функций при расстройствах мышления. Двигательно-волевые расстройства. Импульсивные и навязчивые действия и влечения. Гипербулия, гипобулия, абулия. Извращение влечений. Негативизм. Катаlepsия. Мутизм. Стереотипии. Эхолалия, эхопраксия. Ступор, возбуждение, их виды. Клинико-экспертно-реабилитационная оценка нарушений психических функций при двигательных расстройствах. Расстройства эмоций. Эйфория, мания, дисфория, эмоциональная лабильность. Гипотимия, депрессия. Апатия, эмоциональная тупость. Тревога, страх. Клинико-экспертно-реабилитационная оценка нарушений психических функций при расстройствах эмоций. Расстройства памяти. Фиксационная, ретроградная, антероградная и конградная амнезия. Прогрессирующая амнезия. Амнезия типа Рибо. Патологическая гипермнезия. Иллюзии памяти, ложные узнавания. Конфабуляции и псевдореминисценции. Клинико-экспертно-реабилитационная оценка нарушений психических функций при расстройствах памяти.

1.4.2. Основные психопатологические синдромы. Синдром как совокупность типичных симптомов в динамике. Понятие об «эквивалентной» реакции организма. Значение синдромов и их смены для постановки диагноза, клинического и социального прогноза. Понятие типичного и атипичного синдрома. Внутренняя структура и «обрамление» синдрома. Синдромы нарушенного сознания. Сопор, кома, оглушение. Делирий и онейроид. Виды делирия. Дифференциальные критерии между делириозным и онейроидным синдромами. Сумеречное расстройство сознания, амбулаторный автоматизм, сомнамбулизм. Понятие об особых состояниях сознания. Припадки. Понятие об эпилептических пароксизмах. Большой и малый эпилептические припадки. Аура. Джексоновские припадки, Конверсионно-истерический припадок, нарколептический и каталептический приступы. Кататонический синдром. Онейроидная и люцидная кататония, отличие от других психопатологических состояний. Паранойяльный синдром. Острый параноид. Синдром Кандинского-Клерамбо. Парафренный синдром, Ипохондрические варианты бредовых синдромов. Синдром Котара. Собственно параноидный синдром. Дифференциальный диагноз галлюцинаторных и параноидных синдромов. Резидуальный бред. Аффективные синдромы. Маниакальный синдром и его разновидности. Депрессивный синдром. Разновидности атипичных депрессий. Аментивный синдром. Синдром деменции. Клинико-экспертная и реабилитационная характеристика основных психопатологических синдромов.

#### ***1.5. Астенический синдром и значение его оценки для МСЭ и реабилитации.***

1.5.1. Астенический синдром и его определение. Представление об этиопатогенезе, видах, нозологической специфичности и клинических особенностях (раздражительная слабость, аффективная неустойчивость, гиперестезия, преходящие интеллектуально-мнестические нарушения, вегетативно-соматическая патология) при различных заболеваниях.

Психические функции, их состояние и механизмы нарушения при астеническом синдроме различного генеза.

1.5.2. Показания и необходимый объем обследования при направлении в бюро МСЭ больных с астеническим синдромом. Роль клинико-психологического и экспериментально-психологического обследования (ЭПО) в диагностике и экспертно-реабилитационной оценке астенического синдрома. Оценка реабилитационного потенциала и прогноза, степени нарушения функций организма и ограничений жизнедеятельности. Критерии установления групп инвалидности и обоснование экспертных решений. Принципы реабилитации и профилактики инвалидности при астенических состояниях.

#### ***1.6. Психоорганический синдром и синдром деменции, значение их оценки для МСЭ и реабилитации.***

1.6.1. Психоорганический синдром и его определение. Представление об этиопатогенезе, видах, нозологической специфичности и клинических вариантах (астенический, апатический, мнестический, эксплозивный, эйфорический, идеаторный, смешанный). Психические функции, их состояние и механизмы нарушения при психоорганическом синдроме различного генеза. Показания и необходимый объем обследования при направлении в бюро МСЭ больных с психоорганическим синдромом. Роль клинико-психологического и экспериментально-психологического обследования (ЭПО) в диагностике и экспертно-реабилитационной оценке психоорганического синдрома. Оценка реабилитационного потенциала и прогноза, степени нарушения функций организма и ограничений жизнедеятельности. Критерии установления групп инвалидности и обоснование экспертных решений. Принципы реабилитации и профилактики инвалидности при психоорганическом синдроме.

1.6.2. Синдром деменции и его определение. Представление о деменции как о значительно выраженном психоорганическом синдроме, выводящем функционирование психики больного с патопсихологического на психопатологический уровень. Этиопатогенез, нозологическая специфичность и классификация деменций по локализации, по этиологическому фактору и механизмам развития. Нарушения психических функций при синдроме деменции различного генеза. Показания и необходимый объем обследования при направлении в бюро МСЭ больных с синдромом деменции. Роль клинико-психологического, нейропсихологического и экспериментально-психологического обследования (ЭПО) в диагностике и экспертно-реабилитационной оценке синдрома деменции. Принципы оценки реабилитационного потенциала и прогноза, степени нарушения функций организма и ограничений жизнедеятельности. Критерии установления групп инвалидности и обоснование экспертных решений. Принципы реабилитации больных с синдромом деменции.

#### ***1.7. Апато-абулический синдром и специфические когнитивные нарушения шизофренического типа. Значение их оценки для МСЭ и реабилитации.***

1.7.1. Понятие “апато-абулический синдром”, его социально-гигиеническая характеристика, частота и распространенность. Представление о его симптоматических компонентах и клинических особенностях (волевые и эмоциональные нарушения). Динамика формирования апато-абулического синдрома в части волевых (дискордантность волевых усилий, амбитендентность, гипобулия, абулия) и эмоциональных (эмоциональная дискордантность, неадекватность, уплощение, оскудение, эмоциональная тупость) нарушений. Клинико-экспертная характеристика и принципы оценки нарушений психических функций и ограничений жизнедеятельности при апато-абулическом синдроме. Критерии определения групп инвалидности. Основные принципы формирования ИПРА при апато-абулическом синдроме в ее медицинском, профессиональном и социально-психологическом аспектах.

1.7.2. Продуктивные и негативные нарушения мышления шизофренического типа. Их квалификация, систематика, особенности выявления и клинико-экспертная характеристика. Представление об этиопатогенезе и динамике (синдромокинезе) нарушений мышления

шизофренического типа. Значение степени выраженности и стойкости мыслительных расстройств шизофренического типа для МСЭ и реабилитации.

1.7.3. Нарушения внимания и памяти при шизофрении. Когнитивный контроль и социальное познание. Принципы оценки нарушений когнитивных функций и ограничений жизнедеятельности. Критерии определения групп инвалидности. Основные принципы формирования ИПРА с учетом наличия специфических когнитивных нарушений при шизофрении в ее медицинском, профессиональном и социально-психологическом аспектах.

#### **1.8. Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при шизофрении.**

1.8.1. Определение понятия “эндогенные заболевания шизофренического спектра”. Общее представление об эндогенных заболеваниях шизофренического спектра. Современные подходы к их систематике в отечественной, зарубежных классификациях и МКБ. Социально-гигиеническая характеристика шизофрении. Современные представления об этиологии и патогенезе шизофрении.

1.8.2. Клинические формы шизофрении (простая, гебефреническая, кататоническая и параноидная), диагностические критерии. Клинические регистры симптоматики. Синдромы позитивных и дефицитарных расстройств при шизофрении, их роль в возникновении стойких ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности и значение для МСЭ и реабилитации больных.

1.8.3. Динамическая характеристика шизофренического процесса. Понятие о типах (непрерывно-прогредиентный, приступообразно-прогредиентный, периодический) и темпе течения шизофрении. Этапы (стадии) развития шизофренического процесса: начальная, "расцвета" симптоматики, исхода. Понятия «ремиссии» и «шизофренического дефекта». Типы ремиссий при шизофрении. Структура и динамика клинической симптоматики при разных типах ремиссии. Исходы шизофрении и их клинико-экспертная оценка. Принципы оценки характера, степени выраженности и стойкости ограничений жизнедеятельности, социальной недостаточности и критерии определения групп инвалидности при шизофрении.

1.8.4. Лечение и реабилитация больных шизофренией. Принципы становления ремиссии, профилактики рецидивов и эксацербаций шизофренического процесса и поддержания жизнедеятельности больных в т.ч. "на сниженном уровне", компенсаторные и гиперкомпенсаторные образования в структуре ремиссии. Основные аспекты и направления реабилитационной работы в рамках разработки и реализации ИПРА больным шизофренией. Возможности и пути профилактики инвалидности при шизофрении.

#### **1.9. Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при аффективных расстройствах.**

1.9.1. Эпидемиология и социально-гигиеническая характеристика аффективных расстройств. Структура инвалидности. Современные представления об этиологии и патогенезе. Место аффективных психозов в современной нозологии. Роль аффективных нарушений в развитии стойких ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности больных. Основные синдромы аффективного ряда. Маниакальный и депрессивный эпизоды, рекуррентное депрессивное расстройство и хронические аффективные расстройства, стандарты диагностики. Роль патопластических, осложняющих и провоцирующих факторов в развитии аффективных психозов. Принципы оценки нарушений функций и ограничений жизнедеятельности при аффективных расстройствах.

1.9.2. Биполярное аффективное расстройство (БАР), диагностика и дифференциальная диагностика. Клинико-экспертная характеристика аффективных нарушений при БАР, типы течения, понятие типичных и атипичных форм, их классификация, клинические особенности и значение их выявления для МСЭ и реабилитации. Критерии определения групп инвалидности при БАР. Принципы формирования ИПРА, её реализации и профилактики инвалидности при аффективных расстройствах различной природы.

#### **1.10. Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при ЗПР и умственной отсталости.**

1.10.1. Задержки психического развития. Определение. Этиология и патогенез. Систематика и клинические проявления задержек развития в интеллектуальной, эмоциональной и поведенческой сферах. Непрогредиентный вариант синдрома раннего детского аутизма. Задержки развития в связи с остаточными явлениями раннего органического поражения головного мозга. Синдром психического инфантилизма. Задержки развития в связи с дефектами зрения, слуха, речи, чтения, письма и затяжными соматическими заболеваниями. Ситуационно обусловленные задержки развития. Динамика и исходы. Рубрификация задержек психического развития в МКБ-10. Прогноз. Возможности терапии и реабилитации. Медико-педагогическая коррекция. Профилактика инвалидности.

1.10.2. Умственная отсталость (олигофрения по МКБ-9). Определение. Эпидемиология. Этиологическая систематика умственной отсталости. Особенности нарушений интеллектуально-мнестической деятельности, эмоций, психомоторики, поведения. Дифференцированные и недифференцированные формы умственной отсталости. Микроцефалия, гидроцефалия. Болезнь Дауна. Фенилпировиноградная и токсоплазмозная олигофрения. Синдром Кляйнфельтера, Шерешевского-Тернера, трисомия по X-хромосоме. Значение количественных показателей в определении степени умственного недоразвития (данные ВОЗ). Степени тяжести умственной отсталости (олигофрении): легкая (дебильность), умеренная (нерезко выраженная имбецильность), тяжелая (резко выраженная имбецильность) и глубокая (идиотия). Их разграничение. Атипичные формы умственной отсталости. Психозы у лиц с умственной отсталостью, их особенности. Типы «олигофренического» дефекта: основной, «психопатоподобный» (эксплозивный, апатически-торпидный, астенический) и сложный. Актуальность вопросов социальной адаптации больных с различными типами «олигофренического» дефекта. Динамика умственной отсталости. Дифференциальная диагностика. Прогноз. Медико-педагогическая коррекция. Оценка степени нарушения функций и ограничений жизнедеятельности. Критерии определения групп инвалидности и обоснование экспертных решений. Принципы формирования ИПРА, её реализации и профилактики инвалидности при умственной отсталости.

### **1.11. Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при психических расстройствах в инволюционном и пресенильном возрасте.**

1.11.1 Современное значение и объем гериатрической проблемы в социальной психиатрии. Геронтологическая психиатрия и вопросы общей геронтологии в реабилитации, учет социально-психологических особенностей лиц пожилого возраста. Современная классификация психических заболеваний в инволюционном и пресенильном возрасте. Синдромы дефицитарных нарушений психики, непосредственно отражающих патологический процесс: психоорганический синдром, деменция; анализ выраженности их по глубине дезорганизации жизнедеятельности и социальной недостаточности. Роль в оценке нарушений психических функций и ограничений жизнедеятельности, формировании ИПРА.

1.11.2. Эндогенные психозы, развивающиеся в инволюционном и пожилом возрасте, роль возраста как патопластического фактора, придающего атипичные черты клинической картине заболевания. Современные аспекты поздней шизофрении (т.н. первичная шизофрения в пожилом возрасте или поздняя шизофрения). Особенности клинической симптоматики и течения. Дифференциальная диагностика. Лечение. МСЭ, формирование и реализация ИПРА. МСЭ при БАР в пожилом возрасте. Ларвированные депрессии и атипичные мании. Дифференциальная диагностика. Возрастные особенности нарушений психических функций, ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности при «позднем» БАР. Особенности формирования ИПРА.

1.11.3. Атрофические процессы головного мозга и процессы «раннего старения», протекающие с психическими нарушениями. Современные представления об этиологии, патогенезе атрофических процессов головного мозга. Классификация. Атрофические

процессы пресенильного возраста: болезни Пика, Альцгеймера, Паркинсона. Клиника, течение и исход. Патоморфология, клиническая и инструментальная диагностика. Проблемы дифференциального диагноза при психозах, развившихся в пожилом возрасте и их значение для МСЭ и формирования ИПРА.

#### ***1.12. Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при органических поражениях головного мозга.***

1.12.1 Этиология. Патогенез повреждения мозговых структур в результате ЧМТ, нейроинфекции и интоксикации. Периоды течения органических заболеваний головного мозга (начальный, острый, подострый, период отдаленных последствий). Основные синдромы нервно-психических расстройств при последствиях экзогенно-органических поражений головного мозга. Особенности пароксизмов при органических заболеваниях; дифференциальный диагноз с эпилепсией. Типы течения органических заболеваний: регрессирующий, приступообразный, приступообразно-прогрессирующий, прогрессирующий, постремиссионно-прогрессирующий. Органические психозы: клиника, дифференциальная диагностика с эндогенными заболеваниями.

1.12.2. МСЭ при последствиях черепно-мозговых травм с психическими нарушениями. Социально-гигиеническая характеристика. Структура инвалидности. Периоды течения травматической болезни мозга. Психические нарушения, характеризующие разные периоды. Основные синдромы при отдаленных последствиях травматических поражений головного мозга: астенический, психоорганический, пароксизмальный, невротические расстройства и расстройства личности посттравматической этиологии. Принципы лечения в остром, подостром и отдаленном периодах травмы головного мозга. Значение психологического и неврологического обследования, дополнительных методов исследования (краниография, ПЭГ, анализ ликвора, ЭЭГ, Эхо-ЭГ, МРТ) для уточнения диагноза и тяжести клинических проявлений в экспертной практике. Критерии определения групп инвалидности, принципы формирования ИПРА, её реализации и профилактики инвалидности.

1.12.3. МСЭ при психических расстройствах вследствие нейроинфекции. Социально-гигиеническая характеристика. Классификация. Клиника психических нарушений острого периода болезни и периода отдаленных последствий, особенности их течения и прогноз. Дифференциальная диагностика органических психозов с психическими нарушениями другого генеза. Принципы клинико-экспертной оценки нарушений здоровья и ограничений жизнедеятельности в рамках МСЭ. Нервно-психические расстройства интоксикационного генеза (последствия перенесенных острых или хронических интоксикаций), особенности патогенеза, клиники, диагностики и МСЭ Принципы формирования ИПРА при органических заболеваниях головного мозга, медикаментозный, профессиональный и социально-психологический аспекты.

#### ***1.13. Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при церебральной сосудистой патологии.***

1.13.1. Нервно-психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга. Современная классификация и социально-гигиеническая характеристика сосудистых заболеваний головного мозга. Основные этиологические факторы – гипертоническая болезнь и церебральный атеросклероз; патогенез развития психических нарушений. Значение комплексного исследования системы кровообращения, нервной системы и психических функций. Психические расстройства при гипертонической болезни, их клиника, динамика, экспертное значение. Психические нарушения у больных церебральным атеросклерозом, их клиника, динамика, экспертное значение. Синдромы дефицитарных нарушений психики, непосредственно отражающих патологический процесс: психоорганический синдром, деменция; анализ выраженности их по глубине дезорганизации жизнедеятельности и социальной недостаточности. Основные синдромы "продуктивных" психических нарушений при сосудистых заболеваниях, дифференциальный диагноз, стадии, типы течения.

1.13.2. Особенности МСЭ и формирования ИПРА при сосудистых заболеваниях головного мозга с психическими нарушениями. Индивидуальный реабилитационный потенциал

организма и личности при сосудистых психозах. Лечебно-восстановительные мероприятия, терапия сосудистых психозов и дефицитарных нарушений сосудистого генеза. Меры социально-психологической реабилитации и профилактики инвалидности при церебральной сосудистой патологии.

***1.15. Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при алкоголизме, нарко- и токсикоманиях.***

1.15.1. Современные представления об алкоголизме, нарко- и токсикоманиях. Вопросы этиологии и патогенеза. Классификация. Особенности клинических нарушений, анализ их выраженности и влияния на ограничение жизнедеятельности и социальную недостаточность. Значение комплексного клинического обследования больных алкоголизмом, нарко- и токсикоманиями в практике социальной психиатрии. Принципы построения диагноза, его составные части. Клиническая характеристика нарко-, токсикоманий и алкоголизма, основные синдромы нарушений, понятие "специфических синдромов", роль типологии основного синдрома (максимально дезорганизирующего жизнедеятельность), синдромокинеза и смены синдромов для диагностики. Трансформация личности с течением заболевания, понятие о деградации личности. Современные представления о течении нарко-, токсикоманий и алкоголизма. Клиническая характеристика и особенности стадий алкоголизма. Понятие о металкогольных психозах, о прогрессивности токсико-органического процесса, клиника исходных состояний.

1.15.2. Значение клинико-экспертного диагноза, анализа личности и особенностей формируемой ею внутренней модели болезни в МСЭ и реабилитации больных алкоголизмом, нарко- и токсикоманиями. Концепция «саморазрушающего поведения» в наркологии. Роль фрустрации. Алкоголизм, токсикомания и наркомания как асоциальные формы компенсации, клинико-адаптационный компонент симптоматики. Проблема сочетания нарко-, токсикоманий и алкоголизма с иными психическими заболеваниями. Роль в диагностике, МСЭ и реабилитации. Соотношение реабилитационного потенциала организма и личности на различных стадиях течения нарко-, токсикоманий и алкоголизма. Клиническое содержание ремиссий при нарко-, токсикоманиях и алкоголизме. Возможности достижения ремиссий, ведущая роль мобилизации реабилитационного потенциала личности, отыскание "точек опоры". Современный характер психо-социо-коррекционных мероприятий и их сочетание с медикаментозным воздействием при реализации ИПРА.

***1.17. Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройствах.***

1.17.1. Современное представление о механизмах этиопатогенеза психических расстройств психогенного происхождения. Эпидемиология. Систематика. Современные представления об этиологии и патогенезе невротических расстройств. Основные теории формирования невротических расстройств. Определение понятия. Механизмы патопсихологической личностной компенсации при невротических расстройствах, их роль в становлении психических нарушений, ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности. Вопросы диагностики невротических расстройств. Клиническая классификация. Основные формы и синдромы невротических расстройств: неврастения, конверсионно-истерическое расстройство, обсессивно-компульсивное расстройство, тревожно-фобическое расстройство, тревожно-депрессивное расстройство. Современные особенности динамики невротических расстройств. Дифференциальный диагноз невротических расстройств с непсихотическими расстройствами иного генеза, значение в реабилитации. Клиническое содержание и диагностические критерии острой реакции на стресс, расстройства адаптации, посттравматического стрессового расстройства и соматоформных расстройств.

1.17.2. Показания для направления больных с психическими нарушениями психогенной природы в бюро МСЭ. Определение характера, степени выраженности и стойкости нарушений психических функций при невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройствах с учетом оценки клинических нарушений, выделения

основного синдрома, в наибольшей степени дезорганизуя жизнедеятельность и приводящего к социальной недостаточности и нуждаемости в мерах социальной защиты и помощи. Критерии определения групп инвалидности, обоснование экспертных решений. Характеристика реабилитационного потенциала и прогноза у больных с психическими нарушениями психогенной природы. Принципы формирования ИПРА. Лечебно-восстановительные мероприятия, меры социально-психологической реабилитации и профилактики инвалидности при психогенных расстройствах и экспертная оценка их качества и эффективности.

### ***1.18. Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при расстройствах личности различного генеза.***

1.18.1. Современные представления о сущности специфических расстройств зрелой личности и поведения, определение понятия. Общие клинико-психологические признаки (психическая незрелость, дискордантность в сфере темперамента и характера, эгоцентризм, узость, некритичность мышления). Критерии отграничения от понятий «гармоничная» и «акцентуированная» личность. Эпидемиология. Этиология и патогенез специфических расстройств личности. Роль фрустрации и патологических форм компенсации в становлении личностной аномалии. Деление специфических расстройств личности по этиологическому принципу: конституциональные («ядерные»), нажитые («краевые»), органические. Клинико-патогенетическая классификация специфических расстройств личности по особенностям изменений в сфере темперамента: возбудимые, тормозимые, тимопаты. Традиционная и современная клиническая систематика специфических расстройств личности по особенностям патологии характера и их основные проявления. Клинические нарушения в зависимости от типа специфического расстройства личности и их влияние на состояние психических функций, сферы жизнедеятельности и социальную недостаточность. Клинические проявления и возрастные особенности динамики специфических расстройств личности – фаза, реакция, декомпенсация, развитие и их учет в МСЭ и реабилитации. Дифференциальный диагноз с невротическими расстройствами и расстройствами личности иного генеза, значение в МСЭ и реабилитации. Реабилитационный потенциал индивида с расстройством личности. Особенности реализации ИПРА. Лечение и организация помощи больным. Роль психотерапии. Прогноз. Профилактика специфических расстройств личности.

1.18.2. Органическое расстройство личности. Определение. Основные теории этиопатогенеза. Основные варианты расстройств личности при церебрально-органической патологии (эксплозивный, истерический, паранойяльный, ипохондрический, астенический, апатический, эйфорический, эмотивно-лабильный, смешанный) и их клинико-экспертная характеристика. Динамика органических расстройств личности, понятие о «психопатических» реакциях, состояниях и патохарактерологических патологических развитиях личности на «измененной почве». Сравнительная характеристика клиники, динамики, лечения и прогноза при специфических и органических расстройствах личности. Особенности МСЭ и формирования ИПРА при органических расстройствах личности. Показания для направления в БМСЭ и объем необходимого исследования. Оценка степени нарушения психических функций и ОЖД. Критерии определения групп инвалидности. Индивидуальный реабилитационный потенциал организма и личности больного с органическим расстройством личности. Лечебно-восстановительные мероприятия, меры социально-психологической реабилитации и профилактики инвалидности при различных заболеваниях церебрально-органической природы, протекающих с расстройствами личности, проводимые в рамках соответствующих аспектов ИПРА и оценка их эффективности.

### ***1.19. Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при патологических развитиях личности.***

1.19.1. Современные представления о патологических развитиях личности. Определение понятия. Социально-гигиеническая значимость. Хроническая фрустрация и особенности болезненной адаптации при патологических развитиях. Роль сверхценных образований в

патогенезе формирования патологических развитий личности. Классификация. Патологические невротические развития личности. Патологические патохарактерологические развития личности. Патологические развития личности на «измененной почве». Основные варианты и их клиничко-экспертная характеристика. Принципиальные отличия от иных форм пограничных состояний. Критерии диагностики и дифференциальной диагностики.

1.19.2. Особенности качественной и количественной оценки нарушений психических функций, ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности при патологических развитиях личности. Критерии определения групп инвалидности. Принципы формирования ИПРА. Лечебно-восстановительные мероприятия, меры социально-психологической реабилитации и профилактики инвалидности при патологических развитиях личности различного генеза. Клинический и реабилитационный прогноз. Оценка эффективности реабилитационных мероприятий.

## Дисциплина 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 (освидетельствуемого), 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.

## Дисциплина 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.

### **Дисциплина 4. Обучающий симуляционный курс (ОСК) с освоением навыков 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:**

<b>Код</b>	<b>Наименование занятий</b>	<b>Форма контроля</b>
1.3	Актуальные вопросы клинико-экспертно-реабилитационной диагностики психических болезней	опрос
1.5	Астенический синдром и значение его оценки для МСЭ и реабилитации	опрос
1.6	Психоорганический синдром и синдром деменции, значение их оценки для МСЭ и реабилитации	опрос
1.7	Апато-абулический синдром и специфические когнитивные нарушения шизофренического типа. Значение их оценки для МСЭ и реабилитации	опрос
1.8	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при шизофрении	опрос
1.10	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при ЗПР и умственной отсталости	опрос

1.11	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при психических расстройствах в инволюционном и пресенильном возрасте	опрос
1.12	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при органических поражениях головного мозга	опрос
1.13	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при церебральной сосудистой патологии	опрос
1.14	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при эпилепсии	опрос
1.16	Современные представления о «пограничных» состояниях, их классификация и общая клинико-экспертная характеристика	опрос
1.17	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройствах	опрос
1.18	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при расстройствах личности различного генеза	опрос
1.19	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при патологических развитиях личности	опрос
2.2	Принципы и методы оценки состояния психических функций и их нарушений у пациентов, применяемые в МСЭ. Методология и значение анализа поведения освидетельствуемого в ситуации «экспертиза» для МСЭ и реабилитации	опрос
3.2	Организация работы бюро МСЭ	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 первой помощи предполагает практические занятия на манекенах-симуляторах с отработкой навыков сердечно-легочной реанимации. Проводится в Аккредитационно-симуляционном центре.

## 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 по реализуемой специальности и формирование у них соответствующих компетенций.

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

Обучение по усвоению знаний, навыков и умений проводятся на соответствующих кафедрах института, включая кафедру социальной психиатрии и психологии, кафедру организации здравоохранения, медико-социальной экспертизы и реабилитации, кафедру гуманитарных наук. Чтение лекций осуществляется преимущественно профессорами кафедры, а проведение семинарских и практических занятий — доцентами и ассистентами кафедры.

Теоретические занятия по основной специальности проводятся с акцентом на изучение экспертной и реабилитационной работы в рамках медико-социальной экспертизы. При проведении разборов клинических случаев на практических занятиях преподаватель заранее подбирает больных, медицинскую документацию по теме занятия.

### 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	Семинарские занятия, тренинг	Доска, информационные материалы о цикле, негатоскоп, наборы рентгеновских снимков, томограмм, истории болезни
Помещения для оказания медицинской помощи пациентам клинической базы (отделения психиатрического стационара, отделения дневного стационара, бюро МСЭ, центр социальной реабилитации инвалидов)	Практическое занятие	Пациенты различных отделений базовых учреждений, медицинские документы, результаты исследований (анализы, томограммы, рентгенограммы, УЗИ, МРТ и др.); Акты освидетельствования больных и инвалидов, индивидуальные программы реабилитации/абилитации. Медицинское оборудование: набор и укладка для экстренных и неотложных случаев, фонендоскоп, тонометр.
Аккредитационно-симуляционный центр	Практическое занятие (тренинг)	Симуляционное оборудование для отработки навыков первой помощи, дефибрилятор, манекен для отработки навыков сердечно-легочной реанимации
Рабочее место /читальный зал	Занятие с использованием ДОТ	ПК, подключенный к сети Интернет, с доступом к ЭИОС Института

### 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 (в том числе по использованию современных образовательных технологий), методических материалов для обучающихся, включая списки основной и дополнительной литературы по программе (дисциплинам).

Для реализации программы необходимо наличие доступа обучающихся к учебной и методической литературе, электронным библиотекам, электронной 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 социальной психиатрии и психологии имеются материалы для подготовки обучающихся по специальностям «медико-социальная экспертиза» и «психиатрия»:

в электронном виде имеются папки, содержащие последние сведения законодательного характера по специальности; клинические и национальные рекомендации по психической патологии; рекомендованные к использованию стандарты диагностики и лечения психических болезней; методические рекомендации Минздрава и Минтруда РФ;

наборы таблиц и справочных материалов *в печатном виде* по разделам: клиническая психология, общая и частная психопатология, МСЭ и реабилитация психически больных; учебно-методические пособия кафедры в печатном виде (Изменения психических процессов и методы их исследования. Значение в МСЭ; Расстройства личности и поведения; Органические поражения головного мозга с психическими нарушениями; Шизофрения; Эпилепсия; Маниакально-депрессивный психоз, болезнь Альцгеймера; Олигофрения; Основы социальной психиатрии и МСЭ при психических болезнях; Основы реабилитологии и социальная медицина; Социальная психиатрия с основами медико-социальной экспертизы; Пограничные состояния; Сосудистые заболевания головного мозга с психическими нарушениями; Социальная психиатрия и экспертная психология; Основы экспертной психологии (современные принципы и особенности работы психолога в бюро МСЭ); Реабилитология: концепция и методология; Основы деонтологии и медико-социальной экспертизы); Тестовые вопросы к квалификационному экзамену по специальности «психиатрия» (1000 вопросов); список литературы, имеющейся в библиотеке Института, необходимой для обучающихся.

***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»

### ***Обязательная литература***

1. Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при психических болезнях / С.В. Литвинцев, А.Н. Бровин, Н.П. Чистякова, под ред. О.Н. Владимировой. – СПб: ООО «ЦИАЦАН», 2022. – 68 с.
2. Войтенко Р.М., Бровин А.Н. Расстройства личности и поведения. Методическое пособие. - Изд. второе. - СПб., 2020. - 104 с.
3. Иванец Н.Н. Психиатрия и медицинская психология: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 896 с.: ил.
4. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 768 с.:ил.
5. Реабилитация инвалидов: национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г.Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 544 с.:ил.
6. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации (в 2-х т.) / Под ред. В.Г. Помникова. - 5-е изд, пераб. и доп. - СПб: Гиппократ, 2021. - Т.2. - 528 с., Часть VII. Психические болезни. - С.175-256.

### ***Дополнительная литература***

1. Александровский Ю.А. Пограничные психические расстройства: руководство для врачей. - 5-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 112 с.:ил
2. Войтенко Р.М. Клинико-экспертная психология. Руководство для клинических психологов и врачей. - СПб.: СПБИУВЭК, 2019. – 260 с.
3. Войтенко Р.М., Саковская В.Г., Филиппова М.П. Расстройства когнитивной сферы. Значение в медико-социальной экспертизе и реабилитации. Учебно-методическое пособие. - СПб.: СПБИУВЭК, 2018. – 54 с.
4. Войтенко Р.М. Социальная психиатрия с основами медико-социальной экспертизы и реабилитологии. Руководство для врачей и клинических психологов. – Изд. второе. - СПб., 2015. - 192 с.
5. Войтенко Р.М., Крицкая Л.А. Реабилитология: концепция и методология. - СПб., 2016. - 123 с.
6. Незнанов Н.Г. Психиатрия. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 496 с.
7. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Т.Б. Дмитриевой и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 624 с.
8. Психиатрия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 672 с.
9. Психологические аспекты медицинской реабилитации: учебное пособие / под ред. Е.Е. Ачкасова и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 352 с.:ил.
10. Цыганков Б.Д. Психиатрия. Основы клинической психопатологии: учебник. - 3-е изд., стер. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 384 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. Клинические рекомендации Минздрава РФ [https:// cr.minzdrav.gov.ru](https://cr.minzdrav.gov.ru)
6. Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации <http://mintrud.gov.ru>
7. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
8. Правовая система «КонсультантПлюс» <http://www.consultant.ru/>

### **Периодические издания:**

1. «Медико-социальная экспертиза и реабилитация»
2. «Медико-социальные проблемы инвалидности»
3. «Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии»

## **6.4. Тематика занятий и их содержание**

### Теоретические занятия (лекции)

<b>№</b>	<b>Тема</b>	<b>Содержание</b>	<b>Совершенствуемые компетенции</b>
1.	Актуальные вопросы методологии МСЭ и реабилитации при психических болезнях	1.2	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
2.	Актуальные вопросы клинико-экспертно-реабилитационной диагностики психических болезней	1.3	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
3.	Актуальные вопросы общей психопатологии в МСЭ. Основные психопатологические симптомы и синдромы и нарушения психических функций	1.4	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
4.	Астенический синдром и значение его оценки для МСЭ и реабилитации	1.5	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
5.	Психоорганический синдром и синдром деменции, значение их оценки для МСЭ и реабилитации	1.6	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
6.	Апато-абулический синдром и специфические когнитивные нарушения шизофренического типа. Значение их оценки для МСЭ и реабилитации	1.7	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
7.	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при шизофрении	1.8	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
8.	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при аффективных расстройствах	1.9	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
9.	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при ЗПР и умственной отсталости	1.10	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
10.	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при психических	1.11	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4

	расстройствах в инволюционном и пресенильном возрасте		
11.	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при органических поражениях головного мозга	1.12	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
12.	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при церебральной сосудистой патологии	1.13	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
13.	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при алкоголизме, нарко- и токсикоманиях	1.15	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
14.	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройствах	1.17	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
15.	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при расстройствах личности различного генеза	1.18	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
16.	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при патологических развитиях личности	1.19	МСЭ: ПК-1, ПК-2 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
17.	Роль психологического обследования в социальной медицине, МСЭ и реабилитации. Цели и задачи психолога Бюро МСЭ.	2.1	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-7, ПК-8; Психиатрия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3
18.	Установление инвалидности, ее причин, сроков и времени наступления	3.3	МСЭ: ПК-1; ПК-3, ПК-4; ПК-6; ПК-7; ПК-9 Психиатрия: ПСК-4
19.	Актуальные вопросы реабилитации инвалидов	3.4	МСЭ: ПК-2; ПК-5 Психиатрия: ПСК-3
20.	Основы оказания первой помощи	4.1	Психиатрия: ПСК-5

Практические занятия:

№	Тема	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Современные представления о психических болезнях, социальной психиатрии и организации психиатрической помощи	1.1	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
2.	Актуальные вопросы методологии МСЭ и реабилитации при психических болезнях	1.2	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
3.	Актуальные вопросы клинико-экспертно-реабилитационной диагностики психических болезней	1.3	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
4.	Актуальные вопросы общей психопатологии в МСЭ. Основные психопатологические симптомы и синдромы и нарушения психических функций	1.4	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
5.	Астенический синдром и значение его оценки для МСЭ и реабилитации	1.5	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
6.	Психоорганический синдром и синдром деменции, значение их оценки для МСЭ и реабилитации	1.6	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4



7.	Апато-абулический синдром и специфические когнитивные нарушения шизофренического типа. Значение их оценки для МСЭ и реабилитации	1.7	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
8.	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при шизофрении	1.8	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
10.	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при ЗПР и умственной отсталости	1.10	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
11.	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при психических расстройствах в инволюционном и пресенильном возрасте	1.11	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
12.	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при органических поражениях головного мозга	1.12	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
13.	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при церебральной сосудистой патологии	1.13	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
14.	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при эпилепсии	1.14	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
15.	Современные представления о «пограничных» состояниях, их классификация и общая клинико-экспертная характеристика	1.16	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
16.	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройствах	1.17	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
17.	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при расстройствах личности различного генеза	1.18	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
18.	Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при патологических развитиях личности	1.19	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
19.	Принципы и методы оценки состояния психических функций и их нарушений у больных, применяемые в МСЭ. Методология и значение анализа поведения освидетельствуемого в ситуации «экспертиза» для МСЭ и реабилитации	2.2	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8 Психиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4
20.	Организация работы бюро МСЭ	3.1	МСЭ: ПК-1, ПК-2; ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9
21.	Установление инвалидности, ее причин, сроков и времени наступления	3.3	МСЭ: ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9 Психиатрия: ПСК-4
22.	Организация и методика разработки ИПР инвалида и ПРП в учреждении МСЭ	3.5	МСЭ: ПК-2; ПК-5 Психиатрия: ПСК-3
23.	Основы оказания первой помощи при неотложных состояниях, сердечно-легочная реанимация, десмургия. Отработка практических навыков	4.1	Психиатрия: ПСК-5

	оказания первой помощи. СЛР, алгоритм, успешная реанимация		
24.	Итоговая аттестация (экзамен)	5	МСЭ: ПК-1, ПК-2; ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9 Психиатрия: 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 и др.); методологии проведения медико-социальной экспертизы и реабилитации больных с психическими расстройствами и расстройствами поведения, 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 слушатели сдают итоговый экзамен, который включает тестирование и собеседование по всем разделам программы.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после успешного освоения программ дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

### 7.2. Примеры контрольных заданий

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

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 НЕ является правовой основой установления инвалидности в РФ?
  - 1) Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ
  - 2) **Федеральный закон «О государственной социальной помощи» от 19.07.1999 г. № 178-ФЗ**
  - 3) Постановление Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

Психиатрия:

1. При вынесении экспертного решения акцентуация личности расценивается как:
  - 1) медико-биологическая составляющая ограничений жизнедеятельности
  - 2) основание для определения 3 группы инвалидности
  - 3) патопластический фон**
  - 4) показание к формированию психологического аспекта ИПР
2. Диагноз "Шизофрения параноидная":
  - 1) является основанием для определения 2 группы инвалидности без срока переосвидетельствования
  - 2) является основанием для определения 3 группы инвалидности без срока переосвидетельствования
  - 3) требует уточнения степени выраженности дезадаптирующих синдромов, типа и темпа течения заболевания**
  - 4) при наличии диссимуляции психотических расстройств выносится экспертное решение "вне группы"

#### 7.2.2. Примеры вопросов собеседования

Психиатрия:

1. Перечислите основные методы обследования психически больных.
2. Онейроид. Определение. Клинические разновидности, дифференциальная диагностика. Экспертно-реабилитационное значение.
3. Параноидная шизофрения. Клиника, течение. Особенности терапии и реабилитации.

МСЭ:

1. Организационные основы и принципы медико-социальной экспертизы.
2. Основные этапы развития и становления медико-социальной экспертизы в России.
3. Основные нормативные правовые акты по медико-социальной экспертизе в Российской Федерации

#### 7.2.3. Пример задачи

При проведении экспертно-реабилитационной диагностики у освидетельствуемого было выявлено стойкое расстройство психических функций умеренной степени выраженности, оцениваемое на уровне 50% и приводящее к ограничениям жизнедеятельности в категориях «контроль над поведением» I степени, «общение» I степени, «обучение» I степени, «трудовая деятельность» I степени и вызывающее необходимость его социальной защиты. Сформулируйте экспертное решение и обоснуйте его.

### 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 ошибки, продемонстрировавшему неумение применять знания практически
<b><i>По результатам тестов</i></b>	
«Отлично»	90—100%
«Хорошо»	80—89%
«Удовлетворительно»	70—79%
«Неудовлетворительно»	Менее 70%
<b><i>За практические навыки</i></b>	
«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.

**8. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРОГРАММЕ:**

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

**АННОТАЦИЯ**  
**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
**ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**  
**«Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при психических**  
**болезнях с основами оказания первой помощи» (150 часов)**  
**по специальностям**  
**«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА» и «ПСИХИАТРИЯ»**

Специальность	Врач по медико-социальной экспертизе, психиатр
Тема	Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при психических болезнях с основами оказания первой помощи
Цель	Усовершенствование профессиональных компетенций в области медико-социальной экспертизы и психиатрии, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в качестве врача по медико-социальной экспертизе в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы, врача-психиатра
Категория обучающихся	Высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия», интернатура/ординатура) по специальности «Психиатрия» или профессиональная переподготовка по специальности «Психиатрия», профессиональная переподготовка или ординатура по специальности «Медико-социальная экспертиза»
Краткая характеристика	В Программе рассматриваются методика и особенности медико-социальной экспертизы при психических расстройствах и расстройствах поведения, актуальные вопросы комплексной экспертно-реабилитационной диагностики больных в целях определения наличия ограничений жизнедеятельности, оценки реабилитационного потенциала и потребности в мерах социальной защиты
Особенности обучения	ОСК. ДОТ.
В программе используются следующие виды учебных занятий	Лекция; Практическое занятие; Тренинг; Аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков
Трудоемкость	150 акад. часов
Форма обучения	Очная
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, причины, срока и времени ее наступления, разработка индивидуальных программ реабилитации/абилитации; в области психиатрии: диагностика психических расстройств, выбор тактики и методов лечения и реабилитации.
Компетенции, подлежащие 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

	<p>Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки, бабушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту)</p> <p>Консультирование граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы</p> <p>Анализ социально-демографического состава инвалидов на обслуживаемой территории и причин инвалидности</p>
Компетенции, подлежащие совершенствованию в результате освоения программы: «Психиатрия»	Проведение клинического обследования пациентов с целью установления диагноза психического расстройства
	Ведение и лечение пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи
	Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
	Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с психическими расстройствами
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Разделы программы	Раздел 1. Актуальные вопросы МСЭ, реабилитации и психиатрии
	Раздел 2. Основы психологии в МСЭ и реабилитации
	Раздел 3. Теоретические, организационно-правовые и методические вопросы МСЭ и реабилитации
	Раздел 4. Обучающий симуляционный курс (ОСК) с освоением навыков первой помощи
Обучающий симуляционный курс	Обучающий симуляционный курс (ОСК) с освоением навыков первой помощи направлен на отработку навыков базовой сердечно-легочной реанимации с использованием симуляционного оборудования (манекенов-симуляторов). Объем 6 ак. часов.
Применение дистанционных образовательных технологий	<p>Объем дистанционной части 48 ак. часов. Теоретический материал может быть освоен слушателями с использованием дистанционных образовательных технологий. Используются синхронные виды обучения (онлайн-лекции, онлайн-чат). Записи онлайн-лекций остаются доступными для слушателей в ЭИОС Института.</p> <p>ЭИОС: <a href="https://eios.spbiuvek.ru/www/index.php">https://eios.spbiuvek.ru/www/index.php</a></p>
Формы аттестации	Итоговая аттестация (экзамен) включает тестирование и собеседование

# Оглавление

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	3
1.1. Нормативная правовая база .....	3
1.2. Направленность Программы .....	3
1.3. Цель реализации Программы .....	4
1.4. Требования к уровню подготовки поступающего на обучение .....	4
1.5. Характеристика программы.....	4
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, совершенствуемых в результате освоения Программы.....	5
2.2. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций.....	6
3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН .....	12
4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК .....	13
5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ.....	13
5.1. Учебно-тематический план.....	13
5.2. Содержание разделов и дисциплин .....	16
6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ .....	26
6.1. Кадровое обеспечение.....	26
6.2. Материально-технические условия реализации программы .....	27
6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы.....	27
6.4. Тематика занятий и их содержание .....	31
7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.....	34
7.1. Формы контроля и аттестации .....	34
7.2. Примеры контрольных заданий .....	34
7.3. Критерии оценки .....	35
8. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРОГРАММЕ: .....	37
АННОТАЦИЯ.....	38