



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 ТРАВМАХ И БОЛЕЗНЯХ ОПОРНО-
ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА С ОСНОВАМИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ
ПОМОЩИ»
(150 часов)**

по специальностям
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА» и «ТРАВМАТОЛОГИЯ И
ОРТОПЕДИЯ»

Санкт-Петербург

2024

Рекомендовано к утверждению
Учебно-методическим советом
«27» 09 2024 года, протокол № 10
Председатель Учебно-методического совета,
д-р мед. наук  А.В. Сокуров

Рекомендовано к утверждению
на заседании кафедры травматологии и
ортопедии
«__» _____ 2024 года, протокол №
Зав. кафедрой, канд. мед. наук
 М.Б. Сергеева

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

№ п/п	ФИО	Уч. степень, звание	Должность	Место работы
1.	Сергеева М.Б.	Канд. мед. наук	Зав.кафедрой	Институт ДПО ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта
2.	Спиридонова В.С.	Канд. мед. наук	Зав.кафедрой	Институт ДПО ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта

Рецензенты:

№ п/п	ФИО	Уч. степень, звание	Должность	Место работы
1.	Щербина К.К.	Д-р мед. наук	Профессор	Институт ДПО ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта
2.	Травникова Н.Г.	Канд. психол. наук	Заместитель директора	Институт ДПО ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Нормативная правовая база

Программа дополнительного профессионального образования «Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при травмах и болезнях опорно-двигательного аппарата с основами оказания первой помощи» (далее — Программа), по специальностям «Медико-социальная экспертиза» и «Травматология и ортопедия», 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 и профессионального стандарта «Врач-травматолог-ортопед», утвержденного приказом Минтруда России от 12.11.2018 № 698н с учетом с учетом 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, травматолога-ортопеда – совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для работы в должности врача по медико-

социальной экспертизе, а также совершенствование и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Травматология и ортопедия».

Для достижения целей решаются следующие задачи:

совершенствование теоретических знаний и практических навыков в области медико-социальной экспертизы: установления факта наличия инвалидности, группы инвалидности, причины, срока и времени ее наступления, разработки индивидуальных программ реабилитации/абилитации инвалидов;

совершенствование теоретических знаний и практических навыков в области травматологии и ортопедии: диагностики травм, заболеваний и/или состояний костно-мышечной системы, установления причины, выбора метода и тактики лечения, профилактики, реабилитации пациентов;

расширение объема базовых фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача в соответствии с современными достижениями науки и практики;

совершенствование знаний в области организационно-правовых и методических основ медико-социальной экспертизы;

совершенствование умений использовать свои профессиональные знания в области медико-социальной экспертизы, реабилитации, травматологии и ортопедии.

1.4. Требования к уровню подготовки поступающего на обучение

Требования к уровню подготовки поступающего на обучение, необходимому для освоения программы: высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Травматология и ортопедия", 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 кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

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

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

1.5.5. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

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

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

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

1.6. Требования к итоговой аттестации обучающихся

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после успешного освоения программ дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

Экзамен проводится в два этапа, включающих собеседование и тестирование по всем разделам программы.

Обучающимся, освоившим дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации по специальностям «Медико-социальная экспертиза», «Травматология и ортопедия» 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 применением ДОТ) в объеме 6 ак.часов в день;
- 2 этап — практическое обучение в объеме 6 ак.часов в день;
- 3 этап — симуляционный курс в объеме 6 ак.часов;
- 4 этап — итоговая аттестация в объеме 6 ак.часов.

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

1.8. Форма обучения

Форма обучения — очная.

Программа реализуется с применением дистанционных образовательных технологий. Теоретический материал может быть освоен слушателями с использованием дистанционных образовательных технологий. Объем дистанционной части - 50 ак.часов. Используются 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 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 «Травматология и ортопедия»:

- проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза (ПСК-1);
- контроль эффективности и безопасности лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы (ПСК-2);
- назначение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПСК-3);
- проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы (ПСК-4);
- оказание медицинской помощи в экстренной форме (ПСК-5).

2.2. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций

В результате освоения Программы слушатель должен усовершенствовать следующие 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;	Актуальные нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность учреждений медико-социальной экспертизы; Теоретические знания по организационной,

		<p>Оценивать степень выраженности ограничений жизнедеятельности получателя государственной услуги;</p> <p>Оформлять необходимую документацию, предусмотренную законодательством;</p> <p>Обладать навыками работы в специализированных автоматизированных системах медико-социальной экспертизы</p>	<p>диагностической, 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>Составлять индивидуальную программу реабилитации инвалида (ребенка-инвалида);</p> <p>Оценивать результаты проведения реабилитационных мероприятий</p>	<p>Основные положения законодательства о социальной защите инвалидов и другим вопросам;</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, клинко-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</p>	<p>Правила определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов</p>

		здоровья на основании представленного свидетельства о болезни с заключением военно-врачебной комиссии о категории годности сотрудника к службе в органах внутренних дел Российской Федерации	внутренних дел Российской Федерации; Перечень увечий и иных повреждений здоровья, при которых сотруднику органов внутренних дел Российской Федерации устанавливается стойкая утрата трудоспособности
ПК-5	Определение 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 (А/05.7, В/04.7)	Оценивать реабилитационный прогноз и реабилитационный потенциал; Составлять программу реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания; Оценивать результаты проведения реабилитационных мероприятий	Основные положения законодательства об 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
ПК-6	Определение причин смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки (А/06.7, В/06.7)	На основе представленных документов устанавливать 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	Критерии установления причинной связи смерти инвалида (пострадавшего) с последствиями несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы
ПК-7	Определение нуждаемости по состоянию здоровья в	Оценивать клинический и реабилитационный прогноз;	Критерии установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном

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

В результате освоения Программы слушатель должен усовершенствовать следующие умения и знания в рамках специальности «Травматология и ортопедия»:

Индекс компетенции	Трудовые функции	Умения	Знания
ПСК-1	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза (А/01.8)	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с	Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы; Стандарты первичной медико-санитарной помощи,

		<p>травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы;</p> <p>Оценивать анатомо-функциональное состояние пациентов при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы;</p> <p>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы;</p> <p>Устанавливать диагноз с учетом действующей МКБ</p>	<p>специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи взрослым и детям при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы;</p> <p>Методика осмотра и обследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы;</p> <p>Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы</p>
ПСК-2	<p>Контроль эффективности и безопасности лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы (А/02.8)</p>	<p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы;</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы;</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для лечебных манипуляций, лазерных и хирургических вмешательств;</p> <p>Назначать, подбирать и использовать технические средства реабилитации (протезно-ортопедические изделия, корсеты, ортопедические аппараты и обувь, тьютора, брейсы)</p>	<p>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия";</p> <p>Методы лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Методы немедикаментозного лечения травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы;</p> <p>Принципы и методы хирургического лечения травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы</p>
ПСК-3	<p>Назначение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной</p>	<p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации</p>	<p>Основы медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, инвалидов по опорно-двигательной системе;</p> <p>Методы медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и</p>

	<p>системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (А/03.8)</p>	<p>индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; Определять медицинские показания для направления пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; Назначать технические средства реабилитации пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы и давать рекомендации по уходу за ними</p>	<p>(или) состояниями костно-мышечной системы, инвалидов по опорно-двигательной системе; Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; Медицинские показания для направления пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; Медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения технических средств реабилитации</p>
ПСК-4	<p>Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы (А/04.8)</p>	<p>Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы; Определять признаки временной</p>	<p>Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции костно-мышечной системы, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации</p>

		нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций костно-мышечной системы	
ПСК-5	Оказание медицинской помощи в экстренной форме (А/07.8)	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам 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 травмах и
 болезнях опорно-двигательного аппарата с основами оказания первой помощи»**
 по специальностям
 «Медико-социальная экспертиза» и «Травматология и ортопедия»

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Института дополнительного
 профессионального образования
 ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р

А. Альбрехта Минтруда России
 _____ А.В. Сокуров



Категория обучающихся: врачи по специальности «Медико-социальная экспертиза, травматологи-ортопеды»

Длительность обучения: 150 академических часов

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

Форма обучения: очная

Объем дисциплин и виды учебной работы

Код	Наименование разделов и дисциплин	Трудоемкость					Форма контроля
		Всего часов	Из них по видам учебных занятий в том числе (час)				
			Аудиторные			ДОТ	
Общее количество	Лекции	Практические занятия					
1.	Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы, реабилитации и травматологии	114	114	-	74	40	Текущий контроль
2.	Основы психологии в медико-социальной экспертизе и реабилитации	6	6	-	4	2	Текущий контроль
3.	Теоретические, организационно-правовые и методические вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации	18	18	-	12	6	Текущий контроль
4.	Обучающий симуляционный курс (ОСК) с освоением навыков оказания первой помощи	6	6	-	4	2	Текущий контроль
5.	Итоговая аттестация	6	6	-	6	-	Экзамен
	Всего:	150	150		100	50	

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
Практическое обучение		6	—	6	94
Итоговая аттестация		6	—	1	6

Календарный учебный план:

- 1-2 неделя — теоретические занятия (ДОТ) занятия
- 2-4 неделя — практические занятия по учебно-тематическому плану (в соответствии с расписанием);
- 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.	Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы, реабилитации и травматологии	114	114	40	74	-	40	Текущий контроль
1.1	Особенности методики МСЭ при травмах и болезнях костно-мышечной системы, показания к назначению ТСР	2	2	-	2	-	-	Текущий контроль
1.2	Профилактика инвалидности и реабилитация инвалидов с последствиями травм и заболеваний КМС.	4	2	-	2	-	2	Текущий контроль
1.3	Принципы регенерации костной ткани. Причины, влияющие на репаративную функцию	4	2	-	2	-	2	Текущий контроль
1.4	Последствия повреждения костно-мышечной системы как причина инвалидности	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль

1.5	Последствия повреждения костно-мышечной системы, показания к назначению ТСР	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.6	МСЭ и реабилитация при повреждениях плечевого пояса, плеча и их последствиях	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.7	МСЭ и реабилитация при повреждениях костей и суставов предплечья и кисти и их последствиях	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.8	МСЭ и реабилитация при повреждениях бедра и их последствиях	6	2	-	2	-	4	Текущий контроль
1.9	МСЭ при повреждениях коленного сустава и их последствиях	4	4	-	4	-	-	Текущий контроль
1.10	МСЭ и реабилитация при повреждениях голени, их последствиях	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.11	МСЭ и реабилитация при повреждениях стопы, их последствиях	2	2	-	2	-	-	Текущий контроль
1.12	МСЭ при повреждениях тазового пояса и их последствиях, реабилитация инвалидов	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.13	МСЭ и реабилитация инвалидов при повреждениях позвоночника и их последствиях	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.14	МСЭ при множественных и сочетанных повреждениях и их последствиях	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.15	МСЭ и реабилитация при последствиях ампутаций конечностей	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.16	МСЭ и реабилитация, применение ТСР при дегенеративных поражениях суставов	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.17	МСЭ и реабилитация, применение ТСР при дегенеративных поражениях позвоночника	4	4	-	4	-	-	Текущий контроль
1.18	МСЭ и реабилитация при хроническом остеомиелите	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.19	Специальные инструментальные, биомеханические и функциональные методы исследования	2	-	-	-	-	2	-
1.20	Рентгенологические показатели анатомо-функционального состояния костно-мышечной системы и их использование во МСЭ	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.21	Рентгенологическая диагностика травм костей и суставов и их использование во МСЭ	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль

1.22	Рентгенологическая диагностика заболеваний костей и суставов и их использование во МСЭ	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
1.23	Рентгенологическая диагностика дегенеративно-дистрофических поражений костей и суставов и их использование во МСЭ	2	-	-	-	-	2	-
2.	Основы психологии в МСЭ и реабилитации	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
2.1	Роль психологического обследования в социальной медицине, МСЭ и реабилитации. Цели и задачи психолога Бюро МСЭ	2	-	-	-	-	2	-
2.2	Принципы и методы оценки состояния психических функций и их нарушений, применяемые в МСЭ. Методология и значение анализа поведения освидетельствуемого в ситуации «экспертиза» для МСЭ и реабилитации	4	4	-	4	-	-	Текущий контроль
3.	Теоретические, организационно-правовые и методические вопросы МСЭ и реабилитации	18	18	-	12	-	6	Текущий контроль
3.1	Организационно-правовые основы и принципы МСЭ	2	-	-	-	-	2	
3.2	Организация работы бюро МСЭ	4	4	-	4	-	-	Текущий контроль
3.3	Установление инвалидности, ее причин, сроков и времени наступления	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
3.4	Актуальные вопросы реабилитации инвалидов	2	-	-	-	-	2	-
3.5	Организация и методика разработки ИПРА инвалида и ПРП в учреждении МСЭ	4	4	-	4	-	-	Текущий контроль
4.	Обучающий симуляционный курс (ОСК) с освоением навыков первой помощи	6	4	-	4	-	2	Зачет по практическим навыкам
4.1	Основы оказания первой помощи, базовая сердечно-легочная реанимация	6	4	-	4	-	2	Текущий контроль
5.	Итоговая аттестация	6	6	-	6	-	-	Экзамен
	Всего:	150	100	-	100	-	50	

5.2. Содержание разделов и дисциплин

5.2.1. Теоретическая (дистанционная) часть

Раздел 1. «Актуальные вопросы МСЭ, реабилитации и травматологии»

1.2. Профилактика инвалидности и реабилитация инвалидов с последствиями травм и заболеваний КМС

Основные направления профилактики травматизма, заболеваемости и инвалидности вследствие травм и болезней КМС. Организация травматолого-ортопедической помощи, в том числе восстановительного лечения больных с травмами и болезнями КМС. Этапы восстановительного лечения: травматологические кабинеты, травматологические пункты поликлиник, травматологические отделения ЦРБ, городских и межрайонных больниц скорой помощи, клинические базы НИИ травматологии и ортопедии, кафедр травматологии и ортопедии медицинских институтов и академий последипломного обучения врачей. Общая характеристика методов восстановительного лечения. Санаторно-курортное лечение. Организация протезно-ортопедической помощи больным и инвалидам с последствиями травм и заболеваний КМС. Показания к назначению ортопедической обуви, ортезированию, протезированию и обеспечению вспомогательным оборудованием инвалидов с анатомическими дефектами опорно-двигательного аппарата. Особенности социальной и профессиональной реабилитации инвалидов с последствиями травм и заболеваний КМС. Адаптация производственных социально-средовых и производственных условий. Общая характеристика технических средств реабилитации, компенсирующих ограничения жизнедеятельности инвалидов с последствиями травм и заболеваний КМС, показания к их назначению.

1.3. Принципы регенерации костной ткани. Причины, влияющие на репаративную функцию

Биологическая сущность репаративной регенерации костной ткани и ее значение в восстановлении анатомо-физиологического состояния поврежденной ткани и нормальной жизнедеятельности организма. Источники и механизмы репаративной регенерации кости. Фазность течения процесса заживления перелома, стадии клинические стадии консолидации при переломах костей. Виды заживления перелома, их клинорентгенологическая характеристика, использование этих данных для клинического прогноза при МСЭ. Оптимальные сроки консолидации для костей разных сегментов опорно-двигательного аппарата. Пути оптимизации процесса консолидации.

Особенности регенерации кожных покровов, мышц, сухожилий, связок суставов и нервов. Использование этих данных при проведении МСЭ. Пути оптимизации регенераторных процессов при повреждениях этих тканей. Показания к назначению ортезов. Профилактика инвалидности.

1.4. Последствия повреждений костно-мышечной системы как причина инвалидности, показания к назначению ТСР.

Последствия переломов и вывихов костей, являющиеся причиной продолжительной временной утраты трудоспособности или длительного ограничения жизнедеятельности разной степени выраженности, приводящих к инвалидности: нарушения консолидации переломов (замедленная консолидация, ложные суставы, их формы); посттравматические деформации вследствие неправильно сросшихся переломов костей, невправленных и застарелых вывихов; посттравматические состояния суставов (контрактуры и анкилозы, разболтанность суставов, застарелые вывихи, неартрозы, привычные вывихи); посттравматические дегенеративно-дистрофические поражения суставов; хронические воспалительные заболевания; нейротрофические поражения. Их виды, причины возникновения. Степень нарушения опорно-двигательной функции конечности при разных последствиях травмы, как один из важных критериев нарушения основных категорий

жизнедеятельности (способности к самообслуживанию, к самостоятельному перемещению, к трудовой деятельности) конечностей.

1.5. Последствия повреждений костно-мышечной системы как причина инвалидности, показания к назначению ТСР

Механизмы компенсации нарушенных функций. Методы медицинской и социально-профессиональной реабилитации при последствиях повреждений костей и суставов. Профилактика инвалидности. Показания к назначению ортезов, протезов, ортопедической обуви и вкладных изделий.

1.6. МСЭ и реабилитация при повреждениях плечевого пояса, плеча и их последствиях.

Социально-гигиеническая характеристика. Переломы и вывихи ключицы. Клиника. Методы лечения. Осложнения: ложные суставы, неосложненные и осложненные остеомиелитом. Показания к направлению в бюро МСЭ. Медико-социальная экспертиза, пути реабилитации инвалидов при последствиях переломов и вывихов. Противопоказанные и доступные виды труда. Профилактика инвалидности и ее утяжеления.

Переломы лопатки. Виды. Клиника. Принципы лечения. Сроки лечения и временной нетрудоспособности. Показания к назначению ортезов.

Переломы плечевой кости. Осложнения переломов: ложные суставы плечевой кости, контрактуры плечевого и локтевого суставов, деформирующий артроз плечевого и локтевого суставов. Показания к направлению в бюро МСЭ больных с последствиями переломов плечевой кости. Медико-социальная экспертиза, пути реабилитации инвалидов. Показания к назначению ортезов. Трудоустройство.

Застарелые и привычные вывихи плеча. Диагностика. Клиника. Медико-социальная экспертиза, трудоустройство и пути реабилитации инвалидов. Профилактика инвалидности. Показания к назначению ортезов.

1.7. МСЭ и реабилитация при повреждениях костей и суставов предплечья и кисти и их последствиях

Социально-гигиеническая характеристика повреждений предплечья и кисти. Переломы и вывихи костей предплечья. Классификация, клиника, методы лечения. Сроки лечения и временной нетрудоспособности. Последствия переломов костей предплечья: ложные суставы, неосложненные и осложненные остеомиелитом, не устраненные подвывихи и вывихи в луче-локтевых сочленениях, степень функциональных нарушений в зависимости от характера последствий. Показания к направлению в бюро МСЭК больных с последствиями переломов и вывихов костей предплечья. Медико-социальная экспертиза, трудоустройство и реабилитация инвалидов при последствиях повреждений предплечья. Профилактика инвалидности и ее утяжеления.

Характеристика анатомо-функциональных особенностей кисти, как органа труда. Классификация схватов пальцев кисти.

Классификация повреждений кисти. Основные виды повреждений кисти: повреждения кожных покровов кисти, переломы и вывихи костей кисти, повреждения сухожилий и мышц кисти, повреждения сосудов и нервов. Хирургическая тактика при повреждениях кисти, возможность восстановительного лечения. Сроки лечения и временной нетрудоспособности в зависимости от характера повреждения кисти. Последствия повреждений кисти: утрата кисти или ее частей, неправильно сросшиеся и несросшиеся переломы костей, рубцовые, теногенные и артрогенные контрактуры, невриты, трофические нарушения. Ограничения жизнедеятельности. Показания к направлению в бюро МСЭ больных с последствиями повреждений кисти. Медико-социальная экспертиза и трудоустройство инвалидов с последствиями повреждений кисти. Критерии анатомо-функциональных нарушений кисти и пальцев, используемые при освидетельствовании пострадавшего с последствиями производственной травмы на

предмет определения степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах. Пути реабилитации. Показания к назначению ортезов и протезов. Профилактика инвалидности.

1.8. МСЭ и реабилитация при повреждениях бедра и их последствиях

Социально-гигиеническая характеристика. Переломы шейки бедра и вертельной области. Классификация. Диагностика. Клиника. Методы лечения. Сроки лечения и временной нетрудоспособности. Показания к направлению на МСЭ больных с неосложненными переломами шейки бедра.

Осложнения переломов шейки бедра и вертельной области: несросшиеся переломы и ложные суставы шейки бедра, асептический некроз головки бедра и деформирующий артроз тазобедренного сустава, неправильно сросшиеся вертельные переломы.

Степень статико-функциональных нарушений и ограничения жизнедеятельности при последствиях переломов проксимального конца бедра.

Переломы диафиза бедра. Виды переломов. Способы лечения.

Сроки лечения и временной нетрудоспособности. Последствия переломов бедра: неправильно сросшиеся и несросшиеся (ложные суставы) переломы, разгибательная контрактура коленного сустава, дегенеративно-дистрофические поражения смежных суставов. Показания к направлению на МСЭ больных с последствиями переломов диафиза бедра. Реабилитация инвалидов и трудоустройство, доступные и противопоказанные виды труда. Показания к назначению протезно-ортопедических изделий.

Вывихи бедра. Осложнения. Застарелые вывихи. Медико-социальная экспертиза, трудоустройство инвалидов, противопоказанные и доступные виды труда и пути реабилитации при последствиях вывихов бедра. Показания к назначению протезно-ортопедических изделий. Профилактика инвалидности.

1.10. МСЭ и реабилитация при повреждениях голени, их последствиях

Социально-гигиеническая характеристика. Диафизарные переломы костей голени. Виды переломов. Методы лечения. Сроки лечения и временной нетрудоспособности. Осложнения переломов костей голени: замедленная консолидация и ложные суставы, неосложненные и осложненные остеомиелитом, деформации вследствие неправильно сросшихся переломов, трофические язвы голени. Показания к направлению на МСЭ больных с последствиями переломов костей голени. Медико-социальная экспертиза.

Переломы лодыжек. Виды переломов. Способы лечения. Сроки лечения и временной нетрудоспособности в зависимости от вида перелома. Осложнения переломов лодыжек: несросшиеся и неправильно сросшиеся переломы, неустраненные подвывихи, деформирующий артроз голеностопного сустава. Показания к направлению на МСЭ больных с последствиями переломов лодыжек. Медико-социальная экспертиза при этих повреждениях. Пути и меры реабилитации при переломах костей голени. Показания к назначению протезно-ортопедических изделий. Профилактика инвалидности.

Переломы костей стопы. Локализация и виды переломов. Методы лечения. Сроки лечения и временной нетрудоспособности. Осложнения переломов костей стопы. Неправильно сросшиеся переломы. Травматические плоскостопие и другие виды деформации стопы. Деформирующие артрозы суставов стопы (голеностопного, подтаранного, таранно-ладьевидного), асептический некроз таранной кости. Показания к направлению на МСЭ больных с последствиями переломов костей стопы. Медико-социальная экспертиза, нарушение функции ходьбы и стояния, влияние ее на степень ограничения основных категорий жизнедеятельности, трудоустройство и пути реабилитации инвалидов при переломах костей стопы. Показания к назначению ортезов, стелек и ортопедической обуви. Профилактика инвалидности.

1.12. МСЭ при повреждениях тазового пояса и их последствиях, реабилитация инвалидов.

Социально-гигиеническая характеристика. Переломы и вывихи позвонков. Классификация. Диагностика. Клиника. Методы лечения. Сроки лечения и временной нетрудоспособности.

Последствия переломов и вывихов позвонков (неосложненных); остаточные деформации тел позвонков, неустраненные подвывихи и вывихи позвонков. Проявления функциональной недостаточности позвоночника, влияние ее на степень ограничения основных категорий жизнедеятельности.

Показания к направлению больных с последствиями повреждений позвоночника на МСЭ. Критерии установления групп инвалидности, трудоустройство инвалидов, доступные и противопоказанные виды труда. Пути реабилитации при последствиях повреждений позвоночника. Показания к назначению головодержателей и корсетов различного вида. Профилактика инвалидности.

1.13. МСЭ и реабилитация инвалидов при повреждениях позвоночника и их последствиях

Социально-гигиеническая характеристика. Переломы и переломо-вывихи костей таза. Классификация. Клиника. Методы лечения. Сроки лечения и временной нетрудоспособности. Осложнения переломов костей таза: несросшиеся, неправильно сросшиеся переломы, неустраненные вывихи, неустраненный диастаз лонного сочленения, деформирующий артроз тазобедренного сустава. Показания к направлению на МСЭ больных с последствиями повреждений таза. Медико-социальная экспертиза, функциональные нарушения и влияние их на степень ограничения основных критериев жизнедеятельности, трудоустройство инвалидов и реабилитация при последствиях повреждений костей таза. Показания к назначению протезно-ортопедических изделий. Профилактика инвалидности.

1.14. МСЭ при множественных и сочетанных повреждениях и их последствиях

Понятие о множественных переломах и сочетанных травмах. Социально-гигиеническая значимость: частота, распространенность, временная нетрудоспособность, инвалидность. Классификация. Особенности лечения, сроки регенерации костей, последствия множественных и сочетанных травм, особенности компенсации нарушенных функций костно-мышечной системы и возможности срыва ее. Медико-социальная экспертиза. Трудоустройство инвалидов. Методы медицинской и профессиональной реабилитации при последствиях множественной и сочетанной травмы. Профилактика инвалидности.

1.15. МСЭ и реабилитация при последствиях ампутаций конечностей

Показания к ампутациям при травматических повреждениях конечностей. Виды и основные способы ампутаций при травмах конечностей. Современное учение о культе конечности и протезировании. Характеристика ампутационных культей. Способы определения степени атрофии мягких тканей культи и ее длины. Классификация заболеваний и пороков культей. Возможности медицинской реабилитации. Современные протезы верхних и нижних конечностей, показания к назначению протезов. Виды и номенклатура протезных изделий. Взаимодействие врачей-экспертов бюро МСЭ и врачей-ортопедов медицинского отдела протезно-ортопедического предприятия. Медико-социальная экспертиза. Степень анатомо-функциональных нарушений, степень компенсации нарушенных функций протезированием. Влияние на степень ограничения самообслуживания, способности к самостоятельному передвижению и трудовой деятельности инвалидов с культями верхних и нижних конечностей в зависимости от уровня ампутации, количества утраченных сегментов или конечностей и их комбинаций. Доступные и противопоказанные виды труда при культях пальцев кисти, верхних и нижних конечностей.

Показания к назначению специальной одежды, оборудованию жилища специальными приспособлениями, облегчающими самообслуживание инвалида с культями

обеих верхних конечностей. Показания к выделению кресла-коляски, вело- и мотоколяски, спецтранспорта для инвалидов с культями нижних конечностей.

1.16. МСЭ и реабилитация, применение ТСР при дегенеративных поражениях суставов

Социально-гигиеническая характеристика. Этиология, влияние травм и их последствий на развитие дегенеративно-дистрофического процесса суставов. Классификация дегенеративно-дистрофических поражений (ДДП) суставов конечностей. Характер течения, стадии болезни. Исходы в зависимости от формы поражения. Инвалидность и пути реабилитации инвалидов с ДДП суставов. Профилактика инвалидности.

Деформирующий артроз. Эпидемиология и частота поражения различных суставов. Этиология, патогенез, клинические проявления, стадии процесса. Рентгенодиагностика. Лечение. Клинический, социальный и трудовой прогноз. Исходы. Критерии определения групп инвалидности. Доступные и противопоказанные виды труда. Рациональное трудоустройство инвалидов. Пути медицинской и других видов реабилитации. Показания к эндопротезированию и назначению протезно-ортопедических изделий. Профилактика инвалидности.

Дегенеративно-дистрофическое поражение суставов с кистовидной перестройкой сочленяющихся костей. Современное понимание процесса. Частота поражения различных суставов. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика в зависимости от стадии процесса, рентгенодиагностика. Характер течения. Исходы. Критерии определения групп инвалидности. Рациональное трудоустройство инвалидов. Медицинская и другие виды реабилитации. Показания к эндопротезированию и назначению протезно-ортопедических изделий. Профилактика инвалидности.

Асептический остеонекроз. Современные данные об этиологии и патогенезе. Частота поражения различных суставов. Клинические проявления в зависимости от стадии процесса, рентгенодиагностика. Варианты течения и их исходы. Критерии определения групп инвалидности, рациональное трудоустройство, медицинская и другие виды реабилитации инвалидов. Показания к эндопротезированию, назначению протезно-ортопедических изделий, ТСР и спецтранспорта. Профилактика инвалидности.

1.17. МСЭ и реабилитация при дегенеративно-дистрофических поражениях позвоночника. Социально-гигиеническая характеристика. Этиология, влияние травм и их последствий на развитие дегенеративно-дистрофического процесса позвоночника. Классификация дегенеративно-дистрофических поражений позвоночника.

Остеохондроз. Частота поражения различных отделов позвоночника. Этиология, патогенез. Современная классификация неврологических осложнений. Клинические проявления в зависимости от стадии и локализации процесса. Особенности клинической симптоматики при шейном, грудном и поясничном остеохондрозе. Компрессионные, рефлекторные, нейроостеодистрофические синдромы и другие осложнения, влияющие на функцию позвоночника, степень ограничения самообслуживания, способности к самостоятельному передвижению, способности к трудовой деятельности и др. Показания к направлению на МСЭ. Критерии групп инвалидности. Пути медицинской, профессиональной и других видов реабилитации. Рациональное трудоустройство больных и инвалидов. Показания к назначению ортезов и технических средств реабилитации. Профилактика инвалидности и ее утяжеления.

Клинико-экспертная характеристика грыж межпозвонковых дисков, спондилоартроза и спондилеза и других посттравматических ДДП позвоночника. Лечение. Профилактика инвалидности. Показания к назначению головодержателей, реклинаторов, корсетов и других протезно-ортопедических изделий.

1.18. МСЭ и реабилитация при хроническом остеомиелите

Классификация. Формы клинического течения. Осложнения при различных локализациях и их частота. Остеомиелит при несросшихся переломах и ложных суставах. Лечение и его эффективность. Временная нетрудоспособность, критерии определения групп инвалидности. Рациональное трудоустройство инвалидов как метод реабилитации. Показания к назначению ортезов и технических средств реабилитации. Профилактика инвалидности и ее утяжеления.

1.19. Специальные инструментальные, биомеханические и функциональные методы исследования

Исследование для целей МСЭ и реабилитации двигательных функций костно-мышечной системы у больных и инвалидов с последствиями травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата путем линейных измерений длины и окружности конечностей, измерений объема движений в суставах, оценка мышечной силы, исследование координации движений; мануальные приемы и инструментальный, используемые для этих целей (гибкая сантиметровая лента, гониомер-угломер, ротатомер, динамометры разных конструкций и предназначения и др.). Оценка нарушений опорно-двигательной функции с использованием методов миографии, электродиагностики и биомеханических исследований на основе применения современных аппаратов и компьютеризованных комплексов ("Биомеханика"- компьютерный комплекс анализа движений, аппаратно-программный комплекс "ДиаСлед" и др.).

1.20. Рентгенологические показатели анатомо-функционального состояния КМС и их использование при МСЭ

Основные методы функциональных исследований, применяемые в травматологической клинике: сфигмография, осциллография, реография, ультразвуковое сканирование, электромиография, рентгенологическое исследование, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, сцинтиграфия.

Понятия: здоровье, нарушение здоровья, выздоровление, степень нарушения опорно-двигательной функции, приспособляемость, компенсация, восстановление функций. Современные представления об общих и частных механизмах приспособления и компенсации, важность их учета при определении клинического, реабилитационного и трудового прогноза и путей реабилитации больных с травмами и болезнями КМС. Компенсация и ее стадии, декомпенсация. Значение учета состояния компенсации при вынесении экспертного заключения. Клиническая и прогностическая оценка результатов исследования при разработке индивидуальной программы медицинской и социально-трудовой реабилитации.

1.21. Рентгенологическая диагностика травм костей и суставов и их использование при МСЭ

Специфика использования рентгенологического метода в диагностике и МСЭ при травмах костно-мышечной системы. Рентгенологические показатели формирования, жизнедеятельности и нормального анатомо-функционального состояния костно-мышечной системы. Рентгенологические показатели нормального анатомо-функционального состояния костей и суставов верхней и нижней конечностей, плечевого и тазового пояса и их травматических повреждений. Использование этих данных в клинике и при медико-социальной экспертизе больных.

Использование в практике МСЭ рентгенологических данных о состоянии опорной и двигательной функции конечностей, плечевого и тазового пояса. Рентгенологические показатели компенсации нарушенных функций после травм конечностей, плечевого и тазового пояса и использование их для оценки трудоспособности.

Рентгенологические показатели нормального анатомо-функционального состояния позвоночника и черепа. Использование в клинике и при медико-социальной экспертизе

рентгенологических показателей травматических повреждений позвоночника и черепа. Использование в практике МСЭ рентгенологических данных о состоянии опорной, двигательной и защитной функций позвоночника и черепа. Рентгенологические показатели компенсации нарушенных функций после травм черепа, позвоночника и использование их для оценки степени ограничения жизнедеятельности пострадавшего.

1.22. Рентгенологическая диагностика воспалительных заболеваний костей и суставов и их использование при МСЭ

Методики рентгенологического исследования, используемые при воспалительных заболеваниях костно-суставного аппарата и принципы выбора методик для решения конкретных клинических и экспертных задач. Основные рентгенологические симптомы, характеризующие различные формы остеомиелита (гематогенный, травматический, первично-хронический). Использование рентгенологических симптомов фаз и периодов течения остеомиелита для вынесения обоснованного медико-социального экспертного заключения об инвалидности.

1.23. Рентгенологическая диагностика дегенеративно-дистрофических поражений костей и суставов и их использование при МСЭ

Методики рентгенологического исследования, используемые при дегенеративно-дистрофических поражениях КМС, и принципы выбора методик для решения конкретных клинических и экспертных задач. Основные рентгенологические симптомы, характеризующие различные формы дегенеративно-дистрофических поражений суставов конечностей (деформирующей артроз, кистевидная перестройка, асептический остеонекроз) и позвоночника (остеохондроз, деформирующий спондилез, грыжа диска, спондилоартроз). Использование рентгенологических симптомов различных форм дегенеративно-дистрофических поражений и стадии их течения для вынесения обоснованного заключения о состоянии здоровья и трудоспособности обследуемого.

Раздел 2. Основы психологии в медико-социальной экспертизе и реабилитации

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

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

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

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

Раздел 3. Теоретические, организационно-правовые и методические вопросы медико-социальной экспертизы 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. Особенности организации реабилитации детей-инвалидов.

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

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

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

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

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

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

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

5.2.2. Практические занятия

Код	Наименование практических и семинарских занятий	Форма контроля
1.1	Особенности методики МСЭ при травмах и болезнях костно-мышечной системы, показания к назначению ТСР	опрос
1.2	Профилактика инвалидности и реабилитация инвалидов с последствиями травм и заболеваний КМС.	Опрос
1.3	Принципы регенерации костной ткани. Причины, влияющие на репаративную функцию	опрос
1.4	Последствия повреждения КМС как причина инвалидности	опрос
1.5	Последствия повреждения КМС, показания к назначению ТСР	опрос
1.6	МСЭ и реабилитация при повреждениях плечевого пояса, плеча и их последствиях	опрос
1.7	МСЭ и реабилитация при повреждениях костей и суставов предплечья и кисти и их последствиях	опрос
1.8	МСЭ и реабилитация при повреждениях бедра и их последствиях	опрос
1.9	МСЭ при повреждениях коленного сустава и их последствиях	опрос
1.10	МСЭ и реабилитация при повреждениях голени, их последствиях	опрос
1.11	МСЭ и реабилитация при повреждениях стопы, их последствиях	опрос
1.12	МСЭ при повреждениях тазового пояса и их последствиях, реабилитация инвалидов	опрос
1.13	МСЭ и реабилитация инвалидов при повреждениях позвоночника и их последствиях	опрос
1.14	МСЭ при множественных и сочетанных повреждениях и их последствиях	опрос
1.15	МСЭ и реабилитация при последствиях ампутаций конечностей	опрос
1.16	МСЭ и реабилитация, применение ТСР при дегенеративных поражениях суставов	опрос
1.17	МСЭ и реабилитация, применение ТСР при дегенеративных поражениях позвоночника	опрос
1.18	МСЭ и реабилитация при хроническом остеомиелите	опрос
1.20	Рентгенологические показатели анатомо-функционального состояния костно-мышечной системы и их использование во МСЭ	опрос
1.21	Рентгенологическая диагностика травм костей и суставов и их использование во МСЭ	опрос
1.22	Рентгенологическая диагностика заболеваний костей и суставов и их использование во МСЭ	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

6.2.3. Симуляционная часть

Обучающий симуляционный курс (ОСК) с освоением навыков первой помощи

предполагает практические занятия с отработкой навыков сердечно-легочной реанимации на манекенах-симуляторах. 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 реализуемым специальностям и формирование у них соответствующих компетенций.

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

Лекционные занятия 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 и практические занятия	Доска, информационные материалы о цикле, негатоскоп, наборы рентгеновских снимков, томограмм, истории болезни
Помещения для оказания медицинской помощи пациентам клинической базы (отделения стационара, отделения функциональной, лучевой диагностики, 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, угломер, сантиметровая лента, негатоскоп, компьютер, мультимедийный проектор, экран
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, методических материалов для обучающихся, включая списки основной и дополнительной литературы по программе.

Для реализации программы необходимо наличие доступа обучающихся к учебной и методической литературе, электронным библиотекам, электронной образовательной среде Института.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

На кафедре травматологии и ортопедии имеются материалы для подготовки слушателей по специальностям «медико-социальная экспертиза» и «травматология и ортопедия»:

- *в электронном виде* имеются папки, содержащие последние сведения законодательного характера по специальности, клинические и национальные рекомендации, рекомендованные к использованию при травмах и их последствиях; стандарты диагностики и лечения; методические рекомендации;

- учебно-методические пособия кафедры *в печатном и электронном виде*: «Медико-социальная экспертиза при дегенеративно-дистрофических поражениях суставов и позвоночника»; «Травма, травматизм. Последствия травм конечностей, показания к ортезированию»; «МСЭ и реабилитация больных остеомиелитом»; «Ортезирование при травмах конечностей и их последствиях и патологии позвоночника»; «Использование технических средств в процессе реабилитации инвалидов с заболеваниями и последствиями травм костно-мышечной системы»; «Сколиотическая болезнь, лечение, ортезирование, МСЭ и реабилитация»; «Особенности обследования пострадавших с последствиями травм и заболеваний КМС при МСЭ и реабилитации» и др.

Нормативные правовые акты:

1. Конвенция о правах инвалидов. Принята Резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН от 13.12.2006 № 61/106
2. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. - URL: <https://zdravmedinform.ru/icf.html>
3. Стандартные правила обеспечения равных возможностей инвалидов. — Организация объединенных наций, Женева. 1993
4. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 29.05.2024)
5. Федеральный закон «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 24.07.1998 № 125-ФЗ
6. Федеральный закон «Об основах законодательства по охране здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 08.08.2024)
7. Постановление Правительства РФ от 16.10.2000 № 789 «Правила установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (ред. от 24.03.2023)
8. Постановление Правительства РФ от 07.04.2008 № 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями» (ред. от 27.01.2024)
9. Постановление Правительства РФ от 31.01.2013 № 70 «Правила определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации»

10. Постановление Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом» (вместе с "Правилами признания лица инвалидом") (ред. от 28.11.2023)
11. Постановление Правительства РФ от 29 декабря 2023 г. № 2386 «О государственной информационной системе "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере"»
12. Распоряжение Правительства РФ от 30.12.2005 № 2347-р «Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду» (ред. от 10.11.2023)
13. Приказ Минздравсоцразвития РФ «Об утверждении форм документов о результатах установления федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах и рекомендаций по их заполнению» от 20.10.2005 № 643 (ред. от 30.11.2020)
14. Приказ Минтруда России от 27.08.2019 № 585н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы"
15. Приказ Минтруда России 30.09.2020 № 687н «Об утверждении критериев определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (с изм. от 14.12.2023)
16. Приказ Минтруда России от 30.12.2020 № 979н «Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных учреждений медико-социальной экспертизы» (ред. от 22.02.2024)
17. Приказ Минтруда России 30.12.2020 № 982н «Об утверждении формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания и порядок ее составления» (ред. от 15.12.2022)
18. Приказ Минтруда России от 05.03.2021 № 107н «Об утверждении Сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями» (ред. от 10.07.2024)
19. Приказ Минтруда России от 23.05.2022 № 313н "Об утверждении формы заявления о проведении медико-социальной экспертизы"
20. Приказ Минтруда России от 30.05.2022 № 326н "Об утверждении формы программы дополнительного обследования гражданина и порядка ее заполнения"
21. Приказ Минтруда России от 20.06.2022 № 360н "Об утверждении формы и состава сведений уведомления о причинах возврата направления на медико-социальную экспертизу в медицинскую организацию"
22. Приказ Минтруда России от 04.07.2022 № 389н "Об утверждении формы и порядка заполнения протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина" (ред. от 16.04.2024)
23. Приказ Минтруда России N 488н, Минздрава России N 551н от 12.08.2022 "Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения"
24. Приказ Минтруда России от 09.09.2022 № 517н "Об утверждении формы и порядка составления акта медико-социальной экспертизы гражданина"
25. Приказ Минтруда России от 16.02.2023 № 90н "Об утверждении Порядка установления причин инвалидности"
26. Приказ Минздрава России от 27.03.2024 № 143н "Об утверждении классификации природных лечебных ресурсов, указанных в пункте 2 статьи 2.1 Федерального закона от 23 февраля 1995 г. № 26-ФЗ "О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах", их характеристик и перечня медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации с применением таких природных лечебных ресурсов"

27. Приказ Минтруда России от 20.04.2023 г. № 316н "Об утверждении особенностей организации и проведения медико-социальной экспертизы дистанционно с применением информационно-коммуникационных технологий" (ред. от 22.02.2024)
 28. Минтруда России от 27.04.2023 № 342н "Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации" (ред. от 10.07.2024)
 29. Приказ Минтруда России от 26.06.2023 № 545н "Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм"
 30. Приказ Минтруда России от 18.10.2023 № 767н "Об утверждении Порядка осуществления контроля главными бюро медико-социальной экспертизы за решениями, принятыми бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах, являющимися филиалами главных бюро, Федеральным бюро медико-социальной экспертизы за решениями, принятыми главными бюро медико-социальной экспертизы"
 31. Приказ Минздрава России от 03.05.2024 N 220н «Об утверждении порядка оказания первой помощи»
 32. Приказ Минтруда России N 259н, Минздрава России N 238н от 16.05.2024 "Об утверждении перечня медицинских обследований, необходимых для получения клиничко-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы"
 33. Приказ Минтруда России от 26.07.2024 N 374н "Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы"
- Используемые электронные правовые базы: <http://www.consultant.ru/> «Консультант Плюс»

Основная литература

1. Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при травматолого-ортопедической патологии: / П.П. Ромашов, М.Б. Сергеева, В.С. Спиридонова, под ред. О.Н. Владимировой. – СПб: ООО «ЦИАЦАН», 2022. – 52 с.
2. Медицинская реабилитация: учебник / Г. Н. Пономаренко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 368 с.: ил.
3. Методические рекомендации по установлению медицинских показаний и противопоказаний при назначении специалистами МСЭ ТСР и методика их рационального подбора. Методическое пособие (ред. О.С. Андреева, М.А. Дымочка) – М: 2018. - 1007 с.ил.
4. Медико-социальная экспертиза при болезнях суставов: Учебно-методическое пособие. – СПб: СПБИУВЭЖ, 2016. – 107 с.
5. Основы лучевой диагностики: учебное пособие / Д. А. Лежнев, И. В. Иванова, Е. А. Егорова [и др.]. — 2-е изд., доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 128 с.: ил.,
6. Травматология: национальное руководство / под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 784 с. — (Серия «Национальные руководства»)
7. Травматология и ортопедия: учебник / под ред. Н.В. Корнилова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 656 с.:ил.
8. Реабилитация инвалидов: национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г.Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 544 с.:ил.
9. 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.

Дополнительная литература

1. Войтенко Р.М., Крицкая Л.А. Деонтологические аспекты медико-социальной экспертизы и реабилитации: учебное пособие. - СПб.: СПБИУВЭК, 2019. - 31с.
2. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник / С. В. Демичев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 192 с.
3. Епифанов В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией: учебное пособие: в 2 ч. Ч. 1. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2019. Ч.1. – 592 с.:ил., Ч.2. - 560 с.
4. Кинезиотейпирование пациентов с ортопедической патологией: учебно-методическое пособие / Красавина Д.А., Кузнецов С.А., Васильева О.Н. и др. - 2-ое изд., перераб.и доп., СПб, СпецЛит, 2018. - 63 с.
5. Лечение перипротезной инфекции, учебное пособие/ под ред. С.А. Линник, Г.Е. Афиногенов, А.Г. Афиногенова, П.П. Ромашов, В.М. Хайдаров, К.В. Филиппов, Г. Карагезов, Я.Б. Цололо. -СПб,изд.СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. - 44с.
6. Лучевая диагностика: учебник /под ред. Г.Е. Труфанова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 496 с.:ил.
7. Наглядный атлас функциональной анатомии детской спастичности. - Учебное пособие / ред. Красавина Д.А. - СПб, МедЛит, 2019, - 38 с.
8. Оценка боли и мышечного тонуса в шкалах, тестах и таблицах (у детей и взрослых) / Д.А. Красавина, О.Р. Орлова, С.Е. Хатькова и др. - СПб.: СпецЛит, 2018. – 335 с.
9. Основные аспекты реабилитации для пациентов, перенесших инсульт. Домашний комплекс самореабилитации / Красавина Д.А., Орлова О.Р., Ерёмин С.А., Валиев В.К., Иванов Ю.И., Чумакова А.М. – СПб, СпецЛит, 2021.
10. Технические средства реабилитации инвалидов и безбарьерная среда: учебное пособие / под ред. Е.Е. Ачкасова, С.Н. Пузина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 128 с.:ил.
11. Травматология: клинические рекомендации / под ред. С.П. Миронова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 512 с.:ил.

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 в библиотеке Института

1. «Вестник Всероссийского общества по МСЭ и реабилитационной индустрии»
2. «Медико-социальная экспертиза и реабилитация»

6.4. Тематика занятий и их содержание

Теоретические занятия (лекции)

№	Тема	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Профилактика инвалидности и реабилитация инвалидов с последствиями травм и заболеваний КМС.	1.2	МСЭ: ПК-2; Травматология и ортопедия: ПСК-2; ПСК-3
2.	Принципы регенерации костной ткани. Причины, влияющие на репаративную функцию	1.3	МСЭ: ПК-2; Травматология и ортопедия: ПСК-2; ПСК-3;

3.	Последствия повреждения костно-мышечной системы как причина инвалидности	1.4	МСЭ: ПК-1; Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3;
4.	Последствия повреждения костно-мышечной системы, показания к назначению ТСР	1.5	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3;
5.	МСЭ и реабилитация при повреждениях плечевого пояса, плеча и их последствиях	1.6	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
6.	МСЭ и реабилитация при повреждениях костей и суставов предплечья и кисти и их последствиях	1.7	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
7.	МСЭ и реабилитация при повреждениях бедра и их последствиях	1.8	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
8.	МСЭ и реабилитация при повреждениях голени, их последствиях	1.10	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
9.	МСЭ при повреждениях тазового пояса и их последствиях, реабилитация инвалидов	1.12	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
10.	МСЭ и реабилитация инвалидов при повреждениях позвоночника и их последствиях	1.13	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
11.	МСЭ при множественных и сочетанных повреждениях и их последствиях	1.14	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
12.	МСЭ и реабилитация при последствиях ампутаций конечностей	1.15	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
13.	МСЭ и реабилитация, применение ТСР при дегенеративных поражениях суставов и позвоночника	1.16	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
14.	МСЭ и реабилитация при хроническом остеомиелите	1.18	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
15.	Специальные инструментальные, биомеханические и функциональные методы исследования	1.19	МСЭ: ПК-1; Травматология и ортопедия: ПСК-1;
16.	Рентгенологические показатели анатомо-функционального состояния костно-мышечной системы и их использование во МСЭ	1.20	МСЭ: ПК-1; Травматология и ортопедия: ПСК-1;
17.	Рентгенологическая диагностика травм костей и суставов и их использование во МСЭ	1.21	МСЭ: ПК-1; Травматология и ортопедия: ПСК-1;
18.	Рентгенологическая диагностика заболеваний костей и суставов и их использование во МСЭ	1.22	МСЭ: ПК-1; Травматология и ортопедия: ПСК-1;
19.	Рентгенологическая диагностика дегенеративно-дистрофических поражений костей и суставов и их использование во МСЭ	1.23	МСЭ: ПК-1; Травматология и ортопедия: ПСК-1;
20.	Роль психологического обследования в социальной медицине, МСЭ и	2.1	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-7, ПК-8;

	реабилитации. Цели и задачи психолога Бюро МСЭ.		Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3
21.	Установление инвалидности, ее причин, сроков и времени наступления	3.3	МСЭ: ПК-1; ПК-3, ПК-4; ПК-6; ПК-7; ПК-9 Травматология и ортопедия: ПСК-4
22.	Актуальные вопросы реабилитации инвалидов	3.4	МСЭ: ПК-2; ПК-5 Травматология и ортопедия: ПСК-3
23.	Основы оказания первой помощи	4.1	Травматология и ортопедия: ПСК-5

Практические занятия

№	Тема	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Особенности методики МСЭ при травмах и болезнях костно-мышечной системы, показания к назначению ТСР	1.1	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
2.	Профилактика инвалидности и реабилитация инвалидов с последствиями травм и заболеваний КМС.	1.2	МСЭ: ПК-1; ПК-2; Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3;
3.	Принципы регенерации костной ткани. Причины, влияющие на репаративную функцию	1.3	МСЭ: ПК-1; ПК-2; Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3;
4.	Последствия повреждения костно-мышечной системы как причина инвалидности	1.4	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-4
5.	Последствия повреждения костно-мышечной системы, показания к назначению ТСР	1.5	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
6.	МСЭ и реабилитация при повреждениях плечевого пояса, плеча и их последствиях	1.6	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
7.	МСЭ и реабилитация при повреждениях костей и суставов предплечья и кисти и их последствиях	1.7	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
8.	МСЭ и реабилитация при повреждениях бедра и их последствиях	1.8	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
9.	МСЭ при повреждениях коленного сустава и их последствиях	1.9	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
10.	МСЭ и реабилитация при повреждениях голени, их последствиях	1.10	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
11.	МСЭ и реабилитация при повреждениях стопы, их последствиях	1.11	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
12.	МСЭ при повреждениях тазового пояса и их последствиях, реабилитация инвалидов	1.12	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
13.	МСЭ и реабилитация инвалидов при повреждениях позвоночника и их последствиях	1.13	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4

14.	МСЭ при множественных и сочетанных повреждениях и их последствиях	1.14	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
15.	МСЭ и реабилитация при последствиях ампутаций конечностей	1.15	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
16.	МСЭ и реабилитация, применение ТСР при дегенеративных поражениях суставов	1.16	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
17.	МСЭ и реабилитация, применение ТСР при дегенеративных поражениях позвоночника	1.17	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
18.	МСЭ и реабилитация при хроническом остеомиелите	1.18	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
19.	Рентгенологические показатели анатомо-функционального состояния костно-мышечной системы и их использование во МСЭ	1.20	МСЭ: ПК-1; Травматология и ортопедия: ПСК-1;
20.	Рентгенологическая диагностика травм костей и суставов и их использование во МСЭ	1.21	МСЭ: ПК-1; Травматология и ортопедия: ПСК-1; ПСК-2;
21.	Рентгенологическая диагностика заболеваний костей и суставов и их использование во МСЭ	1.22	МСЭ: ПК-1; Травматология и ортопедия: ПСК-1;
22.	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
23.	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
24.	Организация и методика разработки ИПР инвалида и ПРП в учреждении МСЭ	3.5	МСЭ: ПК-2; ПК-5 Травматология и ортопедия:. ПСК-3
25.	Основы оказания первой помощи при неотложных состояниях, сердечно-легочная реанимация, десмургия. Отработка практических навыков оказания первой помощи. СЛР, алгоритм, успешная реанимация	4.1	Травматология и ортопедия: ПСК-5
26.	Итоговая аттестация (экзамен)	5	МСЭ: ПК-1, ПК-2; ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9 Травматология и ортопедия: 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 последствиях травм и заболеваниях; 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 последствиями травм и заболеваниями костно-мышечной системы, 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.

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

7.2. Примеры контрольных заданий

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

1. Медико-социальная экспертиза это:

- 1) определение инвалидности на основе оценки утраты трудоспособности, вызванной стойким расстройством функций организма;
- 2) определение в установленном порядке инвалидности на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма
- 3) **определение в установленном порядке потребности освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.**

2. Какой из перечисленных документов 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»

7.2.2. Примеры вопросов собеседования

Травматология и ортопедия:

1. Виды, стадии и степени компенсации нарушенных функций костно-мышечной системы после травматических повреждений и ее значение при МСЭ.

2. МСЭ при переломах шейки бедра и их последствиях, пути профилактики инвалидности и реабилитации.

МСЭ:

1. Организационные основы и принципы медико-социальной экспертизы.
2. Основные этапы развития и становления медико-социальной экспертизы в России.

7.2.3. Примеры задач

1. При проведении реабилитационно-экспертной диагностики было выявлено стойкое расстройство статодинамической функции II степени 60%, приводящее к ограничению передвижения II степени и вызывающее необходимость социальной защиты. Сформулируйте экспертное решение и обоснуйте его.

2. Больной 45 лет, штукатур-маляр, направлен в БМСЭ, после оперативного лечения рецидивирующего привычного вывиха плеча произошел рецидив вывиха

Определить:

А. Степень нарушения функции нейромышечных, скелетных и связанных с движением функций организма: 1) 30% 2) 60% 3) 80% 4) 100%

- В. Трудоспособность:
- 1). трудоспособен;
 - 2). инвалид III группы;
 - 3). инвалид II группы;
 - 4). инвалид I группы.

7.3. Критерии оценки

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

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

8. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРОГРАММЕ:

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

АННОТАЦИЯ

**Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации
«Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при травмах
и болезнях опорно-двигательного аппарата с основами оказания первой помощи»**

по специальностям

«Медико-социальная экспертиза» и «Травматология и ортопедия»

Специальность	Врач по медико-социальной экспертизе, травматолог-ортопед
Тема	Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при травмах и болезнях опорно-двигательного аппарата с основами оказания первой помощи
Цель	Цель реализации программы дополнительного профессионального образования врача по медико-социальной экспертизе, травматолога-ортопеда – совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для работы в должности врача по медико-социальной экспертизе, а также совершенствование и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Травматология и ортопедия».
Категория обучающихся	Требования к уровню подготовки поступающего на обучение, необходимому для освоения программы: высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Травматология и ортопедия" и профессиональная переподготовка или ординатура по специальности «Медико-социальная экспертиза».
Краткая характеристика	В Программе рассматриваются методика и особенности медико-социальной экспертизы при последствиях травм, заболеваний и(или) состояний костно-мышечной системы, актуальные вопросы комплексной экспертно-реабилитационной диагностики больных в целях определения наличия ограничений жизнедеятельности, оценки реабилитационного потенциала и потребности в мерах социальной защиты, освещаются актуальные вопросы диагностики, лечения, реабилитации больных с последствиями травм и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
Особенности обучения	ОСК. ДОТ.
В программе используются следующие виды учебных занятий	Лекция; практическое занятие; тренинг; оценка практических навыков; аттестация в виде тестирования и собеседования
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 травматологии: диагностика заболеваний, выбор тактики и методов лечения и реабилитации/абилитации, оценка их эффективности и безопасности
Компетенции, подлежащие совершенствованию в результате освоения программы:	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

«Медико-социальная экспертиза»	Определение стойкой утраты трудоспособности
	Определение нуждаемости пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и разработка программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний
	Определение причин смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы
	Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту)
	Консультирование граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы
	Анализ социально-демографического состава инвалидов на обслуживаемой территории и причин инвалидности
Компетенции, подлежащие совершенствованию в результате освоения программы: «Травматология и ортопедия»	Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза
	Контроль эффективности и безопасности лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы
	Назначение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Разделы программы	Раздел 1. Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы, реабилитации и травматологии
	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 предполагает практические занятия с отработкой навыков сердечно-легочной реанимации на манекенах-симуляторах. Объем 6 ак. часов
Применение дистанционных образовательных технологий	Программа реализуется с применением дистанционных образовательных технологий (теоретический материал может быть освоен слушателями с использованием дистанционных образовательных технологий). Используются синхронные виды обучения (онлайн-лекции, онлайн-чат). Объем дистанционной части 50 ак. часов ЭИОС: https://eios.spbiuvek.ru/www/index.php
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.....	3
1.4. Требования к уровню подготовки поступающего на обучение.....	4
1.5. Характеристика программы.....	4
1.6. Требования к итоговой аттестации обучающихся.....	5
1.7. Примерная трудоемкость обучения.....	5
1.8. Форма обучения.....	5
1.9. Режим занятий.....	5
2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.....	5
2.1. Характеристика профессиональных компетенций, совершенствуемых в результате освоения Программы.....	5
2.2. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций.....	6
3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН.....	13
4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК.....	14
5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ.....	14
5.1. Учебно-тематический план.....	14
5.2. Содержание разделов и дисциплин.....	17
6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.....	26
6.1. Кадровое обеспечение.....	26
6.2. Материально-технические условия реализации программы.....	26
6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы.....	27
6.4. Тематика занятий и их содержание.....	30
7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.....	33
7.1. Формы контроля и аттестации.....	33
7.2. Примеры контрольных заданий.....	34
7.3. Критерии оценки.....	35
8. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРОГРАММЕ:.....	36
АННОТАЦИЯ.....	37