



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 ТУБЕРКУЛЕЗЕ С ОСНОВАМИ ОКАЗАНИЯ
ПЕРВОЙ ПОМОЩИ»**

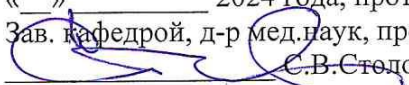
(150 часов)

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

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 терапии 1
« » 2024 года, протокол №
Зав. кафедрой, д-р мед. наук, профессор
 С.В. Стодов

Состав рабочей группы и консультантов
по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации
**«Медико-социальная экспертиза и реабилитация туберкулезе
с основами оказания первой помощи»**
по специальностям «Медико-социальная экспертиза» и «Фтизиатрия»

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

Рецензенты:

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

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Нормативная правовая база

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

Программа разработана на основе профессионального стандарта «Специалист по медико-социальной экспертизе», утвержденного приказом Минтруда России от 05.12.2013 № 715н, профессионального стандарта «Врач-фтизиатр», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.10.2018 № 648н, с учетом квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения и квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием.

Нормативную правовую базу разработки Программы также составляют:

1. Закон Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Закон Российской Федерации от 21.11.2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
6. Приказ Минздрава России от 02.05.2023 N 206н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием";
7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
8. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 N ВК-1032/06 "О направлении методических рекомендаций" (вместе с "Методическими рекомендациями-разъяснениями по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов");
9. Устав ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России;
10. Локальные нормативные акты

1.2. Направленность Программы

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

1.3. Цель реализации Программы

Целью реализации программы дополнительного профессионального образования является продолжение клинической подготовки специалиста, совершенствование теоретических знаний и практических навыков, необходимых для работы в должности врача по медико-социальной экспертизе, а также совершенствование и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Фтизиатрия».

Для достижения цели решаются задачи:

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

совершенствование компетенций в области фтизиатрии: диагностики, установления причины, выбора метода и тактики лечения, профилактики заболеваний;

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

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

1.4. Требования к уровню подготовки поступающего на обучение

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

1.5. Характеристика программы

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

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

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

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

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

1.5.5. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) 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 адаптационных дисциплин и (или) обучение по индивидуальному плану — по личному заявлению.

1.6. Требования к итоговой аттестации обучающихся

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

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, включающего собеседование и тестирование по всем разделам программы.

Обучающимся, успешно освоившим дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации по специальностям «Медико-социальная экспертиза», «Онкология» и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются документы о квалификации (подпункт 1 пункта 10 статьи 60 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»): удостоверения 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 - 52 ак. часа. 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 «Фтизиатрия»:

проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза и осложнений вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М, установления диагноза туберкулеза (ПСК-1);

назначение лечения больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности (ПСК-2);

проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации больных туберкулезом, лиц с посттуберкулезными остаточными изменениями, клинически излеченных больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида (ПСК-3);

проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз (ПСК-4);

оказание медицинской помощи в экстренной форме (ПСК-5).

2.2. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций

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

Индекс компетенции	Трудовые функции	Умения	Знания
ПК-1	Установление факта наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности (А/01.7,	Оценивать клинический и реабилитационный прогноз; Определять необходимость дополнительного	Актуальные нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность учреждений медико-социальной

	В/01.7)	<p>обследования;</p> <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>экспертизы;</p> <p>Теоретические знания по организационной, 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;</p> <p>Понятие, направления, формы и методы реабилитации инвалидов (детей-инвалидов);</p> <p>Порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида);</p> <p>Система учреждений, осуществляющих реабилитацию инвалидов;</p>
ПК-3	<p>Определение степени утраты профессиональной трудоспособности (А/03.7, В/03.7)</p>	<p>Анализировать характер и тяжесть травмы, профессионального заболевания;</p> <p>Анализировать характер (вид) нарушений функций организма, устанавливать степень нарушений функций организма;</p> <p>Формировать клинический и реабилитационный прогноз, клинико-трудовой прогноз;</p> <p>Анализировать психофизиологические способности получателя государственной услуги;</p> <p>Осуществлять оценку возможности выполнения профессиональной деятельности, определять снижение квалификации</p>	<p>Критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;</p> <p>Современные методы диагностики и ретроспективного анализа посттравматического и предшествующего периодов развития профессионального заболевания;</p> <p>Тарификационные разряды, классы условий труда, факторы сложности труда, производственные факторы, категории профессиональной деятельности</p>
ПК-4	<p>Определение стойкой утраты</p>	<p>Оценивать полученные сотрудником увечья и иные</p>	<p>Правила определения стойкой утраты трудоспособности</p>

	трудоспособности (А/01.7, В/04.7)	повреждения здоровья на основании представленного свидетельства о болезни с заключением военно-врачебной комиссии о категории годности сотрудника к службе в органах внутренних дел Российской Федерации	сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации; Перечень увечий и иных повреждений здоровья, при которых сотруднику органов внутренних дел Российской Федерации устанавливается стойкая утрата трудоспособности
ПК-5	Определение 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	Оценивать клинический и	Критерии установления

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

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

Индекс компетенции	Трудовые функции/ действия	Умения	Знания
ПСК-1	Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза и осложнений вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М, установления диагноза туберкулеза (А/01.8)	Собирать клинико-анамнестические данные у пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом; Интерпретировать и анализировать результаты объективного (физикального) обследования пациентов; Анализировать и	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам диагностики и лечения больных туберкулезом; Методика сбора информации (жалоб, анамнеза) от пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом; Методика клинического,

		<p>интерпретировать результаты: показателей лабораторных исследований; микробиологического и молекулярного генетического исследований; иммунодиагностики; рентгенологических исследований; инструментальных исследований;</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику туберкулеза;</p> <p>Обосновывать и формулировать диагноз туберкулеза с учетом действующей МКБ</p>	<p>лабораторного и функционального исследований у пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом;</p> <p>Методика инструментальных исследований у пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом;</p> <p>МКБ, клиническая классификация туберкулеза;</p> <p>Осложнения туберкулеза органов дыхания и меры их предупреждения;</p> <p>Особенности клиники и принципы диагностики внелегочных форм туберкулеза (мочеполового, костно-суставного, периферических и мезентериальных лимфатических узлов, мозговых оболочек, кожи, глаз)</p>
ПСК-2	<p>Назначение лечения больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности (А/02.8)</p> <p>Оценка эффективности и безопасности противотуберкулезной терапии у больных туберкулезом</p>	<p>Оценивать эффективность и безопасность комплексного лечения больных туберкулезом и превентивного противорецидивного лечения лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при туберкулезе;</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;</p> <p>Механизм действия, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению противотуберкулезных препаратов, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, режимы химиотерапии при туберкулезе;</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому лечению больных туберкулезом</p>
ПСК-3	<p>Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации больных туберкулезом, лиц с посттуберкулезными остаточными изменениями, клинически излеченных больных</p>	<p>Определять медицинские показания для направления больных с туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том</p>	<p>Нормативные правовые акты в области медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;</p> <p>Методы медицинской реабилитации больных с туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями;</p> <p>Медицинские показания и</p>

	<p>туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида (А/03.8)</p>	<p>числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида; Разрабатывать план реабилитационных мероприятий, в том числе план реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, для больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями; Оценивать уровень социальной адаптации и качества жизни больных туберкулезом;</p>	<p>медицинские противопоказания к проведению медицинских реабилитационных мероприятий у больных с туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида</p>
ПСК-4	<p>Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз (А/04.8)</p>	<p>Определять медицинские показания для направления больных туберкулезом для прохождения медико-социальной экспертизы; Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции органов и систем у больных туберкулезом</p>	<p>Нормативные правовые акты в области предупреждения распространения туберкулеза в Российской Федерации и проведения медико-социальной экспертизы; Медицинские показания и порядок направления больных туберкулезом на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации</p>
ПСК-5	<p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме (А/07.8)</p>	<p>Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни; Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p>	<p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

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

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Института дополнительного
профессионального образования
ФНПОЦ МСЭ и Р

И.А. Аздобрехта Минтруда России
А.В. Сокуров



Категория обучающихся: врачи по медико-социальной экспертизе, фтизиатры

Длительность обучения: 150 академических часов

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

Форма обучения: очная

Объем дисциплин и виды учебной работы

Код	Наименование разделов и дисциплин	Трудоемкость					Форма контроля
		Всего часов	Из них по видам учебных занятий в том числе (час)				
			Аудиторные			ДОТ	
Общее количество	Лекции	Практические занятия					
1.	Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при туберкулезе	114	72	-	72	42	Текущий контроль
2.	Основы психологии в медико-социальной экспертизе и реабилитации	6	4	-	4	2	Текущий контроль
3.	Теоретические, организационно-правовые и методические вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации	18	12	-	12	6	Текущий контроль
4.	Обучающий симуляционный курс (ОСК) с освоением навыков оказания первой помощи	6	4	-	4	2	Текущий контроль
5.	Итоговая аттестация	6	6		6	-	Экзамен
	Всего:	150	98	-	98	52	

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	52
	Практическое обучение	6	—	6	92
	Итоговая аттестация	6	—	1	6

Календарный учебный план:

- 1-2 неделя — теоретические занятия (ДОТ);
- 2-4 неделя — практические занятия по учебно-тематическому плану (в соответствии с расписанием);
- Итоговая аттестация.

5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

5.1. Учебно-тематический план

Код	Наименование разделов, дисциплин и тем	Трудоемкость					Форма контроля
		Всего часов	Из них по видам учебных занятий в том числе (акад. час)				
			Аудиторные			ДОТ	
			Общее кол-во	Лекции	Практические занятия		
1	2	3	4	5	6	7	
1.	Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы при туберкулёзе	114	72	-	72	42	Текущий контроль
1.1	Современная медицина и актуальные организационно-методические вопросы оценки нарушения функций при туберкулёзе, реабилитация больных и инвалидов	4	4	-	-	4	-
1.2	Современные представления об эпидемиологии, морфогенезе, патогенезе туберкулёза, значение в практике МСЭ	2	-	-	-	2	-
1.3	Дифференциальная диагностика и вопросы клинической классификации, как основа МСЭ и реабилитации при туберкулёзе	2	2	-	-	2	-

1.4	Экспертное и клиническое значение современных методов диагностики туберкулёза	6	4	-	4	2	Текущий контроль
1.5	Дыхательная и сердечная недостаточность при туберкулёзе органов дыхания, их клиническое и экспертное значение	6	4	-	4	2	Текущий контроль
1.6	Лучевые методы исследования в МСЭ больных туберкулёзом органов дыхания, костей суставов, мочеполовых органов	6	4	-	4	2	Текущий контроль
1.7	МСЭ и реабилитация при очаговом туберкулёзе лёгких	4	4	-	4		Текущий контроль
1.8	МСЭ и реабилитация при инфильтративном туберкулёзе лёгких, туберкулезе лёгких	12	8	-	8	4	Текущий контроль
1.9	МСЭ и реабилитация при диссеминированном и милиарном туберкулёзе	6	4	-	4	2	Текущий контроль
1.10	МСЭ и реабилитация при казеозной пневмонии	6	4	-	4	2	Текущий контроль
1.11	МСЭ и реабилитация при кавернозном, фиброзно-кавернозном, цирротическом туберкулёзе лёгких, МСЭ и реабилитация	6	4	-	4	2	Текущий контроль
1.12	МСЭ и реабилитация при туберкулёзном плеврите, эмпиеме плевры, туберкулёзе трахеи и крупных бронхов	6	4	-	4	2	Текущий контроль
1.13	МСЭ и реабилитация при последствиях хирургического лечения туберкулёза органов дыхания	2	-	-	-	2	-
1.14	МСЭ и реабилитация при туберкулёзе костей, суставов, позвоночника	6	4	-	4	2	Текущий контроль
1.15	МСЭ и реабилитация при туберкулёзе мочеполовых органов, ХБП	2	-	-	-	2	-
1.16	МСЭ и реабилитация при туберкулёзе надпочечников, абдоминальном туберкулёзе	4	4	-	4	-	Текущий контроль
1.17	МСЭ и реабилитация при туберкулёзе нервной системы	6	4	-	4	2	Текущий контроль
1.18	МСЭ и реабилитация при сочетании туберкулёза и ВИЧ/СПИДа	6	4	-	4	2	Текущий контроль
1.19	МСЭ и реабилитация при сочетании туберкулёза и сахарного диабета	6	4	-	4	2	Текущий контроль
1.20	МСЭ и реабилитация при туберкулёзе у лиц пожилого и старческого возраста	4	4	-	4	-	Текущий контроль
1.21	МСЭ и реабилитация больных с последствиями перенесенного туберкулёза	2	-	-	-	2	-
1.22	Особенности социальной реабилитации больных туберкулёзом	4	4	-	4	-	Текущий контроль
1.23	МСЭ и реабилитация больных туберкулёзом в сочетании с ХОБЛ, бронхиальной астмой	6	4	-	4	2	Текущий контроль

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 свидетельствуемого в ситуации «экспертиза» для МСЭ и реабилитации.	4	4	-	4	-	Текущий контроль
3.	Теоретические, организационно-правовые и методические вопросы МСЭ и реабилитации	18	12	-	12	6	Текущий контроль
3.1	Организационно-правовые основы и принципы МСЭ	2	-	-	-	2	-
3.2	Организация работы бюро МСЭ	4	4	-	4	-	Текущий контроль
3.3	Установление инвалидности, ее причин, сроков и времени наступления	6	4	-	4	2	Текущий контроль
3.4	Актуальные вопросы реабилитации инвалидов	2	-	-	-	2	-
3.5	Организация и методика разработки ИПРА инвалида и ПРП в учреждении МСЭ	4	4	-	4	-	Текущий контроль
4.	Обучающий симуляционный курс (ОСК) с освоением навыков первой помощи	6	4	-	4	2	Текущий контроль
4.1	Основы оказания первой помощи, базовая сердечно-легочная реанимация	6	4	-	4	2	Текущий контроль
5	Итоговая аттестация	6	6	-	6	-	Экзамен
	Всего:	150	98	-	98	52	

5.2. Содержание разделов и дисциплин

5.2.1. Теоретическая часть (дистанционная)

Раздел 1. «Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при туберкулёзе»

1.1 Современная медицина и актуальные организационно-методические вопросы оценки нарушения функций при туберкулёзе, реабилитации больных и инвалидов

Вопросы организации экспертной службы и основные принципы медико-социальной экспертизы при туберкулезе. Роль медицинских и социальных факторов в определении временной и стойкой утраты трудоспособности. Показания к направлению в бюро МСЭ. Клинико-экспертное обследование больных туберкулезом. Значение полноты инструментальных, лабораторных, функциональных методов исследования и правильной их оценки при определении диагноза, клинического и реабилитационного прогноза. Основные виды ограничений жизнедеятельности при туберкулезе. Влияние на трудоспособность и ее восстановление различных методов лечения больных. Вопросы трудового устройства больных и инвалидов при туберкулезе с учетом эпидемиологического фактора. Роль неблагоприятных производственных факторов в развитии и течении туберкулеза. Доступные по состоянию здоровья инвалиду условия и характер труда на промышленных предприятиях и в сельском хозяйстве. Медицинские и социально-трудовые аспекты реабилитации больных и инвалидов, психологическая подготовка инвалида к труду. Профессиональное обучение и переобучение - как средство реабилитации инвалидов. Индивидуальная программа реабилитации инвалидов. Особенности методики МСЭ при установлении профессиональной причины инвалидности у больных туберкулезом.

1.2. Современные представления об эпидемиологии, морфогенезе, патогенезе туберкулёза, значение в практике МСЭ

Современная эпидемиологическая ситуация по туберкулёзу в России оценивается как благоприятная, но остаётся неравномерно напряжённой в отдельных территориях, несмотря на снижение основных показателей: заболеваемости, болезненности и смертности в сравнении с периодом начала 21 века. Так, заболеваемость туберкулёзом в РФ в 2014 г. составила 59,5 на 100 тыс. населения, в 2023г. – 29,6 на 100 тыс., в то время как в 2000 г. этот показатель был на уровне 90,1 на 100 тыс. населения. При оценке эпидемиологической ситуации, однако, следует учитывать факторы, которые существенно прогностически влияют на статистические показатели по туберкулёзной инфекции. Среди медицинских факторов особое место занимают ВИЧ – инфекция и сахарный диабет. Эти пациенты составляют группы самого высокого риска по заболеванию туберкулёзом. Сохранение групп населения с низким социально-экономическим уровнем, прибывших из мест лишения свободы, внутренняя и, усилившаяся в последние годы, внешняя миграция также являются факторами влияния на развитие эпидситуации по туберкулёзу. Естественный патоморфоз туберкулёзной инфекции, проявляющийся в мутациях возбудителя с формированием лекарственной устойчивости, изменчивости клинической картины заболевания с утяжелением или маскировкой симптоматики могут способствовать затруднениям в выявлении и диагностике заболевания. Это влечёт более позднее начало противотуберкулёзной терапии и, соответственно, замедление инволюции специфического процесса, в связи с чем возрастает необходимость и сложность медико-социальной экспертизы больных.

1.3. Дифференциальная диагностика и вопросы клинической классификации, как основа МСЭ и реабилитации при туберкулёзе

Туберкулёзное заболевание, особенно при протекании без регистрируемого микобактериовыделения, как правило, требует дифференциальной диагностики. Для

процесса дифференциальной диагностики врачу крайне важно знать и уметь отработать алгоритм обследования пациента, а также провести глубокий анализ полученной информации. Завершающим этапом диагностического процесса является установление диагноза. Диагноз туберкулёза должен быть сформулирован в соответствии с действующей клинической классификацией, что необходимо врачу-эксперту для правильной трактовки функциональных нарушений, их стойкости и выраженности.

1.4. Экспертное и клиническое значение современных методов диагностики туберкулёза

Диагностика туберкулёза: неспецифические и специфические методы. Ведущее значение специфических диагностических тестов. Современные методы диагностики туберкулёза значительно расширились при использовании инновационных технологий, которые наиболее продвинулись в бактериологии, иммунологии и лучевой диагностике. Широко используются бактериологические методы ускоренной идентификации возбудителя, определения его лекарственной чувствительности: BACTEC MGIT-960, Gene-ExpertTB/RIF и другие. Введение в клиническую практику фтизиатрии новых иммунологических тестов (Диаскин-тест, QUANTIFERON-TB GOLD, T-SPOT) позволило врачу-эксперту объективизировать иммунологическое состояние пациента по отношению к туберкулёзной инфекции и оценить степень иммунологических нарушений для проведения медико-социальной экспертизы.

1.5. Дыхательная и сердечная недостаточность, хроническое легочное сердце, их клиническое и экспертное значение

Заболеваемость, структура и причины инвалидности вследствие болезней органов дыхания, в том числе при туберкулёзе органов дыхания. Понятие «дыхательная недостаточность», причины и механизмы ее развития, методы диагностики. Клинико-экспертная оценка дыхательной недостаточности. Принципы лечения. Определение понятия «хроническое легочное сердце». Этиопатогенез. Методы диагностики, лечение, клинический прогноз.

Общие вопросы МСЭ при болезнях органов дыхания: показания и необходимый объем обследования при направлении в бюро МСЭ; противопоказанные и доступные виды и условия труда. Критерии групп инвалидности, обоснование экспертных решений. Современные методы реабилитации больных туберкулёзом бронхолегочной системы, ее медицинские, профессиональные, социальные и психологические аспекты. Физические методы реабилитации: кинезиотерапия, основные виды дыхательной гимнастики, физиотерапевтические процедуры, использование концентраторов кислорода. Противопоказанные и доступные виды и условия труда для больных туберкулёзом органов дыхания. Возможности психологической реабилитации больных и инвалидов. Основные положения при составлении ИПРА и ПРП.

Определение, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления сердечной недостаточности. Функциональные методы диагностики в оценке систолической и диастолической дисфункции правых отделов сердца, стадии сердечной недостаточности. Количественная оценка степени нарушения функций и ОЖД.

Медицинская, профессиональная, социальная и психологическая реабилитация больных с сердечной недостаточностью; оценка реабилитационного потенциала и прогноза и возможности восстановления способности инвалида к бытовой, общественной и профессиональной деятельности. Профилактика.

1.6. Лучевые методы исследования в МСЭ больных туберкулёзом органов дыхания, костей, суставов, мочеполовых органов

Методы исследования органов дыхания (флюорография, рентгенография, томография, цифровые флюорография и рентгенография); современные методы (УЗИ, компьютерная томография, спиральная компьютерная томография, позитронно-эмиссионная

томография) и их экспертное значение при оценке морфологического состояния органов дыхания. Современные лучевые исследования функций дыхательной системы в целом и отдельных звеньев, показателей компенсаторной взаимосвязи между органами дыхания, системой кровообращения и другими системами.

Лучевая диагностика фаз течения туберкулеза органов дыхания и их использование в МСЭ. Показатели лучевой диагностики активности очагового и инфильтративного туберкулеза, распространенности туберкулезного процесса и его динамики; характера деструктивных, фиброзных и других изменений при фиброзно-кавернозном и диссеминированном туберкулезе легких. Особенности патоморфологических изменений при неактивном легочном туберкулезе, отдаленных последствиях клинически излеченного туберкулезного процесса в зависимости от исходной формы туберкулеза и использование этих показателей при медико-социальной экспертизе и реабилитации больных туберкулезом.

Лучевая диагностика последствий оперативного лечения туберкулеза органов дыхания и их использование в МСЭ. Показатели лучевой диагностики эффективности применения искусственного пневмоторакса, пневмоперитонеума, клапанной бронхоблокации, торакопластики и декорткации, анатомио-функционального состояния дыхательной системы после резекции легких по поводу туберкулеза и использование их при медико-социальной экспертизе и реабилитации больных туберкулезом.

Показатели лучевой диагностики туберкулеза позвоночника, тазобедренного и других суставов, определение стадий заболевания, их использование при медико-социальной экспертизе и реабилитации больных и инвалидов вследствие туберкулеза

1.8. МСЭ и реабилитация при инфильтративном туберкулёзе лёгких, туберкулезе лёгких

Статистические сведения о частоте, распространенности временной нетрудоспособности, инвалидности при инфильтративном туберкулёзе лёгких. Патогенез, клинкорентгенологические варианты, течение, осложнения, методы диагностики, лечение, клинический прогноз. Экспертная оценка клинического течения заболевания, нарушений функции дыхания, ограничений жизнедеятельности, экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности, критерии групп инвалидности, обоснование экспертного решения. Реабилитационный потенциал и прогноз, пути и средства реабилитации больных и инвалидов, потребность в технических средствах реабилитации, профилактика инвалидности. Классификация туберкулемы лёгких. Патогенез. Клинкорентгенологические проявления. Особенности терапии. Показания для хирургического лечения. Исходы. Реабилитационный прогноз.

1.9. МСЭ и реабилитация при диссеминированном и милиарном туберкулёзе

Статистические сведения о заболеваемости, временной нетрудоспособности, инвалидности. Патогенез, клиническая характеристика милиарного туберкулеза, острого, подострого и хронического течения диссеминированного туберкулеза легких, методы диагностики, характеристика нарушений функции органов дыхания и других органов. Лечение. Клинический прогноз. Экспертная оценка различных вариантов клинического течения, нарушений функции, ограничений жизнедеятельности. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности, критерии групп инвалидности, обоснование экспертного решения, реабилитационный потенциал и прогноз. Пути и средства реабилитации больных и инвалидов, потребность в технических средствах реабилитации, профилактика инвалидности.

1.10. МСЭ и реабилитация при казеозной пневмонии

Статистические сведения о заболеваемости, временной нетрудоспособности, инвалидности. Патогенез, клиническая характеристика бронхолюбулярной и лобарной казеозной пневмонии, методы диагностики, характеристика нарушений функции органов

дыхания и других органов. Лечение. Клинический прогноз. Причины высокой летальности. Экспертная оценка вариантов клинического течения, нарушений функции, ограничений жизнедеятельности. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности, критерии групп инвалидности, обоснование экспертного решения, реабилитационный потенциал и прогноз. Пути и средства реабилитации больных и инвалидов, потребность в технических средствах реабилитации, профилактика инвалидности.

1.11. МСЭ и реабилитация при кавернозном, фиброзно-кавернозном, цирротическом туберкулёз лёгких, МСЭ и реабилитация

Статистические сведения о частоте и распространенности временной нетрудоспособности и инвалидности. Причины формирования хронических форм туберкулёза. Патогенез, клиническая характеристика кавернозного, фиброзно-кавернозного туберкулеза. Осложнения. Методы диагностики, лечение, клинический и реабилитационный прогноз, реабилитационный потенциал. Санированные каверны и особенности медико-социальной экспертизы при них. Причины развития цирротического туберкулеза легких, клиника, диагностика, клинический и реабилитационный прогноз. Экспертная оценка клинического течения, нарушений функции различных органов и систем, ограничений жизнедеятельности, временной и стойкой утраты трудоспособности. Критерии групп инвалидности, обоснование экспертного решения при фиброзно-кавернозном и цирротическом туберкулезе легких. Пути и средства реабилитации больных и инвалидов, потребность в технических средствах реабилитации, профилактика инвалидности.

1.12. МСЭ и реабилитация при туберкулёзном плеврите, эмпиеме плевры, туберкулёзе трахеи и крупных бронхов

Социально-гигиеническая значимость, патогенез, симптоматология, осложнения, диагностика, лечение, клинический прогноз. Экспертная оценка клинического течения, нарушений функции органов дыхания и других органов, ограничений жизнедеятельности, временной и стойкой утраты трудоспособности. Критерии групп инвалидности, обоснование экспертного решения, реабилитационный потенциал и прогноз. Пути и средства реабилитации больных и инвалидов, технические средства реабилитации. Профилактика инвалидности.

1.13. МСЭ и реабилитация при последствиях хирургического лечения туберкулёза органов дыхания

Показания к различным видам хирургического лечения туберкулеза органов дыхания. Исходы оперативных вмешательств, осложнения, пути их устранения. Морфологические и функциональные изменения органов дыхания и других внутренних органов и систем, характер и степень адаптации организма в целом после хирургического лечения, их значение для медико-социальной экспертизы. Экспертная оценка последствий различных видов операций, нарушений функции дыхания, ограничений жизнедеятельности, временной и стойкой утраты трудоспособности, критерии групп инвалидности. Реабилитационный потенциал и прогноз после оперативных вмешательств по поводу туберкулеза органов дыхания. Медицинская, профессиональная и социальная реабилитация, больных, перенесших операции на легких по поводу туберкулеза, профилактика инвалидности.

1.14. МСЭ и реабилитация при туберкулёзе костей, суставов, позвоночника

Туберкулёз позвоночника, костей конечностей, тазобедренного и других суставов. Статистические сведения о заболеваемости, временной нетрудоспособности, инвалидности. Патогенез, особенности патоморфологии, классификация, клиника, диагностика, осложнения, их экспертная оценка. Лечение консервативное, оперативное;

клинический прогноз. Экспертная оценка нарушений функций, ограничений жизнедеятельности, временной и стойкой утраты трудоспособности Критерии групп инвалидности, реабилитационный потенциал и прогноз. Меры медицинской, профессиональной, социальной реабилитации, определение нужды больных в технических средствах реабилитации.

МСЭ и реабилитация при туберкулезном спондилите с неврологическими расстройствами. Частота и распространенность, клиника спинномозговых расстройств на разных стадиях туберкулезного спондилита, диагностика, лечение. Особенности обследования больных, оценка нарушенных функций позвоночника, степени активности туберкулеза. Клинический прогноз. Экспертная оценка тяжести клинического течения, нарушений функции позвоночника, ограничений жизнедеятельности, временной и стойкой утраты трудоспособности. Критерии групп инвалидности. Реабилитационный потенциал и прогноз. Восстановительное лечение, меры профессиональной и социальной реабилитации, нуждаемость инвалидов в технических средствах реабилитации, профилактика инвалидности.

1.15. МСЭ и реабилитация при туберкулёзе мочеполовых органов, ХБП

Статистические сведения о заболеваемости и инвалидности. Клиническая характеристика, методы обследования, течение, виды осложнений, их экспертная оценка, консервативное и хирургическое лечение. Диагностика и экспертная оценка нарушений функции мочеполовых органов, ограничений жизнедеятельности, временной и стойкой утраты трудоспособности. Критерии групп инвалидности. Реабилитационный прогноз. Меры медицинской и социально-трудовой реабилитации, определение нужды инвалидов в технических средствах реабилитации, профилактика инвалидности.

1.17. МСЭ и реабилитация при туберкулёзе нервной системы

Частота, распространенность, временная нетрудоспособность, инвалидность. Патогенез, клиническая характеристика, методы диагностики, лечение, клинический прогноз. Экспертная оценка нарушений функции надпочечников, ограничений жизнедеятельности. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности. Критерии групп инвалидности. Реабилитационный прогноз, пути и средства реабилитации больных и инвалидов, технические средства реабилитации, профилактика инвалидности.

1.18. МСЭ и реабилитация при сочетании туберкулёза и ВИЧ/СПИДа

Статистические сведения о сочетании туберкулёза и ВИЧ – инфекции. Особенности течения сочетанной патологии на ранних, поздних стадиях ВИЧ – инфекции и на 2В стадии ВИЧ - инфекции. Клиническая характеристика, методы обследования, виды осложнений, их экспертная оценка, консервативное и хирургическое лечение туберкулёза у ВИЧ (+) пациентов. Диагностика и экспертная оценка нарушений функции систем и органов, ограничений жизнедеятельности, временной и стойкой утраты трудоспособности. Критерии групп инвалидности. Реабилитационный прогноз. Меры медицинской и социально-трудовой реабилитации, определение нужды инвалидов в технических средствах реабилитации, профилактика инвалидности.

1.19. МСЭ и реабилитация при сочетании туберкулёза и сахарного диабета

Лица, страдающие сахарным диабетом - группа высокого риска по заболеванию туберкулёзом. Лёгкие - орган мишень при туберкулёзе. Распространённость сочетанной патологии. Особенности морфогенеза туберкулёза при сочетании с сахарным диабетом. Диагностика сочетанной патологии. Экспертная оценка нарушений функции систем и органов, ограничений жизнедеятельности, временной и стойкой утраты трудоспособности. Критерии групп инвалидности. Реабилитационный прогноз. Меры

медицинской и социально-трудовой реабилитации, определение нуждаемости инвалидов в технических средствах реабилитации, профилактика инвалидности.

1.21. МСЭ и реабилитация больных с последствиями перенесенного туберкулёза

Определение состояния последствий перенесенного туберкулёза. Клиническая характеристика, диспансерное наблюдение, клинический прогноз. Диагностика и экспертная оценка нарушений функций организма в зависимости от локализации перенесенного туберкулёза, ограничений жизнедеятельности. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности. Критерии групп инвалидности. Реабилитационный прогноз, пути и средства реабилитации больных и инвалидов, технические средства реабилитации, профилактика инвалидности.

1.23. МСЭ и реабилитация больных туберкулёзом в сочетании с хронической обструктивной болезнью лёгких, бронхиальной астмой

Хроническая обструктивная болезнь лёгких. Частота и распространенность, временная нетрудоспособность, инвалидность. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, методы лечения. Клинический прогноз, экспертная оценка характера течения заболевания, нарушений функции дыхания, ограничений жизнедеятельности, экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности. Критерии групп инвалидности. Медицинская, профессиональная, социальная реабилитация больных и инвалидов, технические средства реабилитации, профилактика инвалидности.

Бронхиальная астма. Статистические сведения о заболеваемости, инвалидности. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, осложнения, диагностика. Лечение. Клинический прогноз, экспертная оценка вариантов течения заболевания, нарушения функций дыхания и кровообращения, ограничений жизнедеятельности, экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности. Критерии групп инвалидности. Реабилитационный потенциал и прогноз. Пути и методы реабилитации больных и инвалидов, технические средства реабилитации. Профилактика инвалидности.

Раздел 2. Основы психологии в МСЭ и реабилитации

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

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

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

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

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. Целевые реабилитационные группы. Особенности организации реабилитации детей-инвалидов.

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

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

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

Раздел 4. Обучающий симуляционный курс (ОСК) с освоением навыков 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 (приказ № 477н МЗ РФ).

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
1.4	Экспертное и клиническое значение современных методов диагностики туберкулёза	опрос
1.5	Дыхательная и сердечная недостаточность при туберкулёзе органов дыхания, их клиническое и экспертное значение	опрос
1.6	Лучевые методы исследования в МСЭ больных туберкулёзом органов дыхания, костей суставов, мочеполовых органов	опрос
1.7	МСЭ и реабилитация при очаговом туберкулёзе лёгких	опрос
1.8	МСЭ и реабилитация при инфильтративном туберкулёзе лёгких, туберкулезе лёгких	опрос
1.9	МСЭ и реабилитация при диссеминированном и милиарном туберкулёзе	опрос
1.10	МСЭ и реабилитация при казеозной пневмонии	опрос
1.11	МСЭ и реабилитация при кавернозном, фиброзно-кавернозном, цирротическом туберкулёзе лёгких, МСЭ и реабилитация	опрос
1.12	МСЭ и реабилитация при туберкулёзном плеврите, эмпиеме плевры, туберкулёзе трахеи и крупных бронхов	опрос
1.14	МСЭ и реабилитация при туберкулёзе костей, суставов, позвоночника	опрос
1.16	МСЭ и реабилитация при туберкулёзе надпочечников, абдоминальном туберкулёзе	опрос
1.17	МСЭ и реабилитация при туберкулёзе нервной системы	опрос
1.18	МСЭ и реабилитация при сочетании туберкулёза и ВИЧ/СПИДа	опрос
1.19	МСЭ и реабилитация при сочетании туберкулёза и сахарного диабета	опрос
1.20	МСЭ и реабилитация при туберкулёзе у лиц пожилого и старческого возраста	опрос
1.22	Особенности социальной реабилитации больных туберкулёзом	опрос
1.23	МСЭ и реабилитация больных туберкулёзом в сочетании с ХОБЛ, бронхиальной астмой	
2.2	Принципы и методы оценки состояния психических функций и их нарушений у больных туберкулезом, применяемые в МСЭ. Методология и значение анализа поведения освидетельствуемого в ситуации «экспертиза» для МСЭ и реабилитации	опрос
3.2	Организация работы бюро МСЭ	опрос
3.3	Установление инвалидности, ее причин, сроков и времени наступления	опрос
3.5	Организация и методика разработки ИПРА инвалида и ПРП в учреждении МСЭ	опрос
4.1	Основы оказания первой помощи, базовая сердечно-легочная реанимация	Оценка практических навыков
5	Итоговая аттестация	Экзамен

5.2.3. Симуляционная часть

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

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1. Кадровое обеспечение

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

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

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 спирограмм, электрокардиограмм, рентгеновских снимков, томограмм, истории болезни
Помещения для оказания медицинской помощи пациентам клинической базы (отделения туберкулезного 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, эхокардиограммы и др.); Акты освидетельствования больных и инвалидов, индивидуальные программы реабилитации; Медицинское оборудование: набор и укладка для экстренных и неотложных случаев
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 терапии 1 имеются следующие материалы для подготовки слушателей по специальностям «медико-социальная экспертиза» и «фтизиатрия»:

- в электронном виде - папки, содержащие последние сведения законодательного характера по специальности, клинические и национальные рекомендации; стандарты диагностики и лечения; методические рекомендации ФМБА;
- в печатном виде - наборы таблиц и справочных материалов по фтизиатрии;
- учебно-методические пособия кафедры.

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 Минздрава России № 477-н от 04.05.2012 «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

15. 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"
16. 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)
17. Приказ Минтруда России от 30.12.2020 № 979н “Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных учреждений медико-социальной экспертизы” (ред. от 22.02.2024)
18. 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)
19. 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)
20. Приказ Минтруда России от 23.05.2022 № 313н "Об утверждении формы заявления о проведении медико-социальной экспертизы"
21. Приказ Минтруда России от 30.05.2022 № 326н "Об утверждении формы программы дополнительного обследования гражданина и порядка ее заполнения"
22. 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"
23. 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)
24. 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"
25. Приказ Минтруда России от 09.09.2022 № 517н "Об утверждении формы и порядка составления акта медико-социальной экспертизы гражданина"
26. Приказ Минтруда России от 16.02.2023 № 90н "Об утверждении Порядка установления причин инвалидности"
27. 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"
28. 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)
29. Минтруда России от 27.04.2023 № 342н "Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации" (ред. от 10.07.2024)
30. 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"
31. 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"
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"
 34. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 21 марта 2003 № 109 (ред. от 05.06.2017) «О совершенствовании противотуберкулёзных мероприятий в Российской Федерации».
 35. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 932н (ред. от 19.05.2023) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом"
 36. Приказ Минздрава России от 29.12.2014 N 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания»
 37. Приказ Минздрава России от 21.03.2017 N 124н (ред. от 19.11.2020) "Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза"
 38. Приказ Минздрава России от 13.03.2019 № 127н «Порядок диспансерного наблюдения за больными туберкулёзом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулёза и излеченными от туберкулёза»
 39. Методические указания Минздравмедпрома и Госкомсанэпиднадзора РФ 95/42 от 22.02.1996 «Организация дифференцированного флюорографического обследования населения с целью выявления заболеваний органов грудной полости»
 40. Методические рекомендации "Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" (утв. Минздравом России 22.10.2019)
 41. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022) "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (вместе с "СанПиН 3.3686-21. Санитарные правила и нормы..." гл.VIII «Профилактика туберкулёза».

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

Обязательная литература:

1. Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при внутренних болезнях и туберкулезе. Учебное пособие. / С.В. Столов, О.В. Макарова, А.Ю. Родионова, К.Г. Тярсова; под ред. О.Н. Владимировой – Санкт-Петербург: ООО «ЦИАЦАН» - 2022 – 142 с.
2. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации (в 2-х и.) / Под ред. В.Г. Помникова. - 5-е изд., перераб. и доп. - СПб.: Гиппократ, 2021. - Т.1. - 640 с. - Т.2. - 528 с
3. Медико-социальная экспертиза при туберкулезе: Учебно-методическое пособие. – СПб СПБИУВЭК, 2020 (ред.2022). – 73 с.
4. Медико-социальная экспертиза при внутренних болезнях и туберкулезе органов дыхания: руководство для врачей /под ред. С.В. Столова, З.Д. Шварцмана. - СПб.: «Любавич», 2017. – 663 с.
5. Реабилитация инвалидов: национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г.Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 544 с.:ил.
6. Туберкулез и ВИЧ-инфекция / А. М. Пантелеев. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 352 с.

7. Федеральные клинические рекомендации. Туберкулез у взрослых. – М., 2022. – 121 с.
8. Фтизиатрия. / Мишин В.Ю., Завражнов С.П., и др.. – 3-е изд. перераб и доп.. – Москва: ГЕОТАР-Медиа, 2020. – 521 с.

Дополнительная литература:

1. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации. 4-е издание, перераб. и дополненное / Под ред. В.В. Покровского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 160 с.
2. Медико-социальная экспертиза при туберкулёзе: учебно-методическое пособие: сост. К. Г. Тярсова, О. В. Макарова / под ред. проф. С.В. Столова. - СПб.: СПбИУВЭК, 2020. – 52 с.
3. Войтенко Р.М., Крицкая Л.А. Деонтологические аспекты медико-социальной экспертизы и реабилитации: учебное пособие. - СПб.: СПбИУВЭК, 2019. - 31с.
4. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник / С. В. Демичев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 192 с.
5. Епифанов, В.А., Епифанов, А.В. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией: учебное пособие в 2 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
6. Тярсова К.Г. Реабилитационный потенциал фитотерапии в клинике туберкулёза / К.Г.Тярсова, М.М.Алтунина, М.Н.Кондакова // Сб. науч.стат. вып.24 «Медико-социальная экспертиза».- Минск.: Изд.дом «Колорград», 2022.- С.235-239.

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.	Современная медицина и актуальные организационно-методические вопросы оценки нарушения функций при туберкулёзе, реабилитация больных и инвалидов	1.1	МСЭ: ПК-1; ПК-2 Фтизиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
2.	Современные представления об эпидемиологии, морфогенезе, патогенезе туберкулёза, значение в практике МСЭ	1.2	МСЭ: ПК-1 Фтизиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
3.	Дифференциальная диагностика и вопросы клинической классификации, как основа МСЭ и реабилитации при туберкулёзе	1.3	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
4.	Экспертное и клиническое значение современных методов диагностики туберкулёза	1.4	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4

5.	Дыхательная и сердечная недостаточность при туберкулёзе органов дыхания, их клиническое и экспертное значение	1.5	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
6.	Лучевые методы исследования в МСЭ больных туберкулёзом органов дыхания, костей суставов, мочеполовых органов	1.6	МСЭ: ПК-1 Фтизиатрия: ПСК-1
7.	МСЭ и реабилитация при инфильтративном туберкулёзе лёгких, туберкулезе лёгких	1.8	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
8.	МСЭ и реабилитация при диссеминированном и милиарном туберкулёзе	1.9	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
9.	МСЭ и реабилитация при казеозной пневмонии	1.10	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
10.	МСЭ и реабилитация при кавернозном, фиброзно-кавернозном, цирротическом туберкулёзе лёгких	1.11	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
11.	МСЭ и реабилитация при туберкулёзном плеврите, эмпиеме плевры, туберкулёзе трахеи и крупных бронхов	1.12	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
12.	МСЭ и реабилитация при последствиях хирургического лечения туберкулёза органов дыхания	1.13	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
13.	МСЭ и реабилитация при туберкулёзе костей, суставов, позвоночника	1.14	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
14.	МСЭ и реабилитация при туберкулёзе мочеполовых органов, ХБП	1.15	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
15.	МСЭ и реабилитация при туберкулёзе нервной системы	1.17	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
16.	МСЭ и реабилитация при сочетании туберкулёза и ВИЧ/СПИДа	1.18	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
17.	МСЭ и реабилитация при сочетании туберкулёза и сахарного диабета	1.19	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
18.	МСЭ и реабилитация больных с последствиями перенесенного туберкулёза	1.21	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
19.	МСЭ и реабилитация больных туберкулёзом в сочетании с ХОБЛ, бронхиальной астмой	1.23	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
20.	Роль психологического обследования в социальной медицине, МСЭ и реабилитации. Цели и задачи психолога Бюро МСЭ.	2.1	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-7, ПК-8; Фтизиатрия: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4
21.	Установление инвалидности, ее причин, сроков и времени наступления	3.3	МСЭ: ПК-1; ПК-3, ПК-4; ПК-6; ПК-7; ПК-9 Фтизиатрия: ПСК-1; ПСК-4
22.	Актуальные вопросы реабилитации инвалидов	3.4	МСЭ: ПК-2; ПК-5 Фтизиатрия: ПСК-3
23.	Основы оказания первой помощи	4.1	Фтизиатрия: ПСК-5

Практические занятия

№	Тема	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Экспертное и клиническое значение современных методов диагностики туберкулёза	1.4	МСЭ: ПК-1 Фтизиатрия: ПСК-1, ПСК-4
2.	Дыхательная и сердечная недостаточность при туберкулёзе органов дыхания, их клиническое и экспертное значение	1.5	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1; ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
3.	Лучевые методы исследования в МСЭ больных туберкулёзом органов дыхания, костей суставов, мочеполовых органов	1.6	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1; ПСК-4
4.	МСЭ и реабилитация при очаговом туберкулёзе лёгких	1.7	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1; ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
5.	МСЭ и реабилитация при инфильтративном туберкулёзе лёгких, туберкулезе лёгких	1.8	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1; ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
6.	МСЭ и реабилитация при диссеминированном и милиарном туберкулёзе	1.9	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1; ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
7.	МСЭ и реабилитация при казеозной пневмонии	1.10	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1; ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
8.	МСЭ и реабилитация при кавернозном, фиброзно-кавернозном, цирротическом туберкулёз лёгких, МСЭ и реабилитация	1.11	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1; ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
9.	МСЭ и реабилитация при туберкулёзном плеврите, эмпиеме плевры, туберкулёзе трахеи и крупных бронхов	1.12	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1; ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
10.	МСЭ и реабилитация при туберкулёзе костей, суставов, позвоночника	1.15	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1; ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
11.	МСЭ и реабилитация при туберкулёзе надпочечников, абдоминальном туберкулёзе	1.16	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1; ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
12.	МСЭ и реабилитация при туберкулёзе нервной системы	1.17	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1; ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
13.	МСЭ и реабилитация при сочетании туберкулёза и ВИЧ\СПИДа	1.18	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1; ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
14.	МСЭ и реабилитация при сочетании туберкулёза и сахарного диабета	1.19	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1; ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
15.	МСЭ и реабилитация при туберкулёзе у лиц пожилого и старческого возраста	1.20	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1; ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
16.	Особенности социальной реабилитации больных туберкулёзом	1.22	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1; ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
17.	МСЭ и реабилитация больных туберкулёзом в сочетании с ХОБЛ, бронхиальной астмой	1.23	МСЭ: ПК-1; ПК-2; ПК-3 Фтизиатрия: ПСК-1; ПСК-2, ПСК-3; ПСК-4
18.	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

19.	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 Фтизиатрия: ПСК-4
20.	Организация и методика разработки ИПР инвалида и ПРП в учреждении МСЭ	3.5	МСЭ: ПК-2; ПК-5 Фтизиатрия: ПСК-3
21.	Основы оказания первой помощи при неотложных состояниях, сердечно-легочная реанимация, десмургия. Отработка практических навыков оказания первой помощи. СЛР, алгоритм, успешная реанимация	4.1	Фтизиатрия: ПСК-5
22	Итоговая аттестация	5	МСЭ: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9 Фтизиатрия: 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 текущий контроль и итоговую аттестацию обучающихся.

Текущий контроль хода усвоения учебного материала проводится в форме опроса, тестирования, оценки практических навыков. Оценка практических навыков осуществляется по итогам практических занятий по каждой теме (обследования больных; обоснования формулирования заключений; владение методами дифференциальной диагностики, методикой установления диагноза, оценкой проведенного лечения при заболеваниях, осложнениях; интерпретацией основных диагностических лабораторных, лучевых, функциональных исследований (анализ рентгенограмм, результатов ультразвукового исследования, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, спирографии и др.); методологии проведения медико-социальной экспертизы и реабилитации больных туберкулезом, 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 собеседование и тестирование по всем разделам программы.

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

7.2. Примеры контрольных заданий

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

1. Медико-социальная экспертиза ЭТО:

- а) определение инвалидности на основе оценки утраты трудоспособности, вызванной стойким расстройством функций организма;
- б) определение в установленном порядке инвалидности на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма
- в) 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?

- а) Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ
 б) Федеральный закон «О государственной социальной помощи» от 19.07.1999 г. № 178-ФЗ
 в) Постановление Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом»

7.2.2. Примеры вопросов собеседования

1. Современные представления об эпидемиологии, морфогенезе, патогенезе туберкулёза.
2. МСЭ и реабилитация больных туберкулёзом в сочетании с ХОБЛ.

7.3. Критерии оценки

Оценка	Критерии оценки компетенции
<i>По результатам собеседования</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 туберкулезе
с основами оказания первой помощи» (150 часов)**
по специальностям «Медико-социальная экспертиза» и «Фтизиатрия»:

Специальность	Врач по медико-социальной экспертизе, врач-фтизиатр
Тема	Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при туберкулезе с основами оказания первой помощи
Цель	Усовершенствование профессиональных компетенций в области медико-социальной экспертизы и фтизиатрии, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в качестве врача по медико-социальной экспертизе в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы, фтизиатра
Категория обучающихся	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" и подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Фтизиатрия" или профессиональная переподготовка по специальности "Фтизиатрия" и профессиональная переподготовка или ординатура по специальности «Медико-социальная экспертиза».
Краткая характеристика	В Программе рассматриваются методика и особенности медико-социальной экспертизы при туберкулезе, актуальные вопросы комплексной экспертно-реабилитационной диагностики больных в целях определения наличия ограничений жизнедеятельности, степени утраты профессиональной трудоспособности, оценки реабилитационного потенциала и потребности в мерах социальной защиты, актуальные вопросы диагностики, лечения, профилактики туберкулеза.
Особенности обучения	ОСК. ДОТ
В программе используются следующие виды учебных занятий	Лекция; семинар; практическое занятие; оценка практических навыков; аттестация в виде тестирования, аттестация в виде 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, группы инвалидности, причины, срока и времени ее наступления, разработка индивидуальных программ реабилитации; в области фтизиатрии: диагностика заболеваний, установление причины, выбор тактики и методов лечения, направление на реабилитацию и контроль эффективности реабилитации пациентов при туберкулезе, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов
Компетенции, подлежащие совершенствованию в результате освоения программы по специальности «Медико-социальная экспертиза»	Установление факта наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности
	Разработка индивидуальных программ реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), в том числе определение видов, форм, сроков и объемов мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации
	Определение степени утраты профессиональной трудоспособности
	Определение стойкой утраты трудоспособности
	Определение нуждаемости пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и разработка программы

	реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний
	Определение причин смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы
	Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, 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 по специальности «Фтизиатрия»	проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза и осложнений вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М, установления диагноза туберкулеза
	назначение лечения больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности
	проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации больных туберкулезом, лиц с посттуберкулезными остаточными изменениями, клинически излеченных больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида
	проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз
	оказание медицинской помощи в экстренной форме
Разделы программы	Раздел 1. Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при туберкулезе
	Раздел 2. Основы психологии в МСЭ и реабилитации
	Раздел 3. Теоретические, организационно-правовые и методические вопросы медико-социальной экспертизы 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 на манекенах-симуляторах с отработкой навыков сердечно-легочной реанимации. Объем 6 ак. часов.
Применение дистанционных образовательных технологий	Программа реализуется с использованием дистанционных образовательных технологий (теоретический курс может быть освоен слушателями с использованием ДОТ). Используются синхронные виды обучения (онлайн-лекции, онлайн-чат). Записи онлайн-лекций остаются доступными слушателям в ЭИОС Института. Объем дистанционной части 52 ак. часа
Формы аттестации	Промежуточная аттестация, итоговая аттестация (экзамен)

Оглавление

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	3
1.1. Нормативная правовая база	3
1.2. Направленность Программы	3
1.3. Цель реализации Программы	4
1.4. Требования к уровню подготовки поступающего на обучение	4
1.5. Характеристика программы.....	4
1.6. 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	12
4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК.....	13
5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА	13
5.1. Учебно-тематический план.....	13
5.2. Содержание разделов и дисциплин	16
6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	24
6.1. Кадровое обеспечение.....	24
6.2. Материально-технические условия реализации программы	24
6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы	24
6.4. Тематика занятий и их содержание	28
7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.....	31
7.1. Формы контроля и аттестации	31
7.2. Примеры контрольных заданий	31
7.3. Критерии оценки	32
8. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРОГРАММЕ	33
АННОТАЦИЯ.....	34