



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



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

по специальностям

**«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА» и
«ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА»**

на цикле

**«Объективизация нарушений функций верхних и нижних конечностей с
использованием специального диагностического оборудования в
практике медико-социальной экспертизы»**

(72 часа)

Санкт-Петербург

2022

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ

Учебно-Методическим Советом института

« 16 » сентября 2022 протокол № 7

Председатель учебно-методического совета,

д-р. пед. наук, профессор Е. Т. Логинова

Логинова

Рекомендована к утверждению

на заседании кафедры _____

«29» июля 2022 протокол № 3

Зав. каф., Музыка Т. В.

Музыка Т. В.

Состав рабочей группы и консультантов

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации по специальностям

«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА» и

«ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА»

на цикле

«Объективизация нарушений функций верхних и нижних конечностей с использованием специального диагностического оборудования в практике медико-социальной экспертизы»

№ пп	ФИО	Уч. степень, звание	Должность	Место работы
1.	Михайлов И. В.	к. м. н.	Доцент	СПБИУВЭК
По методическим вопросам				
2.	Травникова Н.	к. псих. н.	Доцент	СПБИУВЭК

Рецензенты:

№ пп	ФИО	Уч. степень, звание	Должность	Место работы
1.	Макарова О. В.	к. м. н.	Доцент	СПБИУВЭК

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа разработана на основе профессионального стандарта «Специалист по медико-социальной экспертизе», утвержденного приказом Минтруда России от 05.12.2013 №715н (зарегистрирован в Минюсте России 31.12.2013) с учетом федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.41 «Медико-социальная экспертиза» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 №1083 (зарегистрирован в Минюсте России 23.10.2014), с учетом квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденных приказом Минздрава России от 08.10.2015 г. № 707н (зарегистрированы в Минюсте России 23.10.2015), квалификационных требований к врачу функциональной диагностики, утвержденных приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 26 декабря 2016 г. № 997н «Об утверждении правил проведения функциональных исследований», а так же Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. № 138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач функциональной диагностики» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 8 апреля 2019 г.).

Нормативно-правовую базу разработки Программы также составляют:

1. Закон Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Закон Российской Федерации от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 г. №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;
7. Устав ФГБУ ДПО СПБИУВЭК Минтруда России;
8. Положение о порядке разработки и утверждения дополнительных профессиональных программ в ФГБУ ДПО СПБИУВЭК Минтруда России;

1.2. Программа дополнительного профессионального образования по теме «Объективизация нарушений функций верхних и нижних конечностей с использованием специального диагностического оборудования в практике медико-социальной экспертизы» (далее – Программа), специальностям «Медико-социальная экспертиза» и «Функциональная диагностика», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации.

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

1.4 Задачи Программы.

Слушатель в результате освоения программы должен обладать универсальными и профессиональными компетенциями, соответствующими Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 8 октября 2015г. № 707н по специальности «медико-социальная экспертиза», профессиональному стандарту «Специалист по медико-социальной экспертизе», утвержденному приказом Минтруда России от 5 декабря 2013г. №715н, квалификационных требований к врачу функциональной диагностики, утвержденных приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 26 декабря 2016 г. № 997н «Об утверждении правил проведения функциональных исследований», а так же Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. № 138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач функциональной диагностики» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 8 апреля 2019 г.).

1.5 Цель реализации программы.

Цель реализации программы дополнительного профессионального образования врача по медико-социальной экспертизе, функциональной диагностике – совершенствование и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации (в редакции п.4, ст. 76 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации») по специальности медико-социальной экспертизы: установления факта наличия инвалидности, группы инвалидности, причины, срока и времени ее наступления, разработки индивидуальных программ реабилитации/абилитации инвалидов (детей-инвалидов); в области функциональной диагностики: выполнение исследований и выдачу по их результатам своих заключений; участие в разборе сложных случаев и ошибок в диагностике, выявлении и анализе причин расхождения заключений по методам функциональной диагностики с результатами других диагностических методов; освоение и внедрение диагностических методов и аппаратуры; качественное ведение медицинской учетно - отчетной документации, архива, анализ качественных и количественных показателей работы; контроль за работой среднего и младшего медицинского персонала в пределах своей компетенции; контроль за сохранностью и рациональным использованием оборудования и аппаратуры, технически грамотную их эксплуатацию

1.5.1. Расширить и совершенствовать профессиональную подготовку врача **в области медико-социальной экспертизы** и реабилитации: установление самостоятельно или в составе специалистов, принимающих экспертное решение степени функциональных нарушений инструментальными методами исследования, факта наличия инвалидности, определение группы, причины, срока и времени наступления инвалидности; формирование протокола проведения медико-социальной экспертизы и составление акта медико-социальной экспертизы в том числе по результатам инструментальных методов исследования; обоснование и участие в составлении индивидуальной программы реабилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации/абилитации ребенка-инвалида; оценка результатов проведения мероприятий реабилитации инвалидов (детей-инвалидов).

1.5.2. Расширить и совершенствовать объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции **врача функциональной диагностики**, способного успешно решать свои профессиональные задачи: способность клинико-инструментальной диагностики заболеваний, приводящих к нарушениям функций органов (систем органов), установление причинной связи (или отсутствия таковой) функциональных нарушений и клинически установленной патологии, установление по выявленным функциональным нарушениям клинической картины заболевания, степени ее выраженности, темпов прогрессирования (регрессирования), оценка эффективности мер лечения и реабилитации в различные временные интервалы течения заболевания в

соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, разработка мероприятий направленных на профилактику ухудшения клинического состояния и (или) полиморбидности.

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

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

1.6 Характеристика профессиональной деятельности.

Область профессиональной деятельности специалиста, повышающего квалификацию в профессиональной деятельности «Медико-социальная экспертиза» и «Функциональная диагностика», имеющая основной целью определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма, включает оказание услуг по проведению медико-социальной экспертизы в Федеральном бюро/ главном бюро/бюро медико-социальной экспертизы, что предполагает совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путём осуществления комплексной экспертно-реабилитационной диагностики с применением новейших технологий, результатов научных разработок в целях определения наличия ограничений жизнедеятельности, степени утраты профессиональной трудоспособности, реабилитационного потенциала и потребности инвалидов в мерах социальной защиты.

Профессиональная деятельность включает также охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями, порядками и стандартами Минздрава России в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности специалистов являются: физические лица в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан и социальной защиты инвалидов, (в соответствии с ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (в соответствии с ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности «медико-социальная экспертиза», приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 №1083 от 25 августа 2014г., зарегистрирован в Минюсте России 23.10.2014 №34409 и по специальности «Функциональная диагностика», приказ Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. № 1054 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.12 Функциональная диагностика (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»

Врач, специалист по медико-социальной экспертизе, врач функциональной диагностики готовится к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Выпускник, освоивший программу повышения квалификации, готов решать следующие профессиональные задачи:

Профилактическая деятельность:

- выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний и инвалидности, разработка комплекса мер, направленных на восстановление, укрепление и сохранение здоровья инвалидов, на устранение или возможно более полную компенсацию

ограничений жизнедеятельности, социальную адаптацию, достижение ими самостоятельности, материальной и иной независимости и интеграции в общество, включая формирование здорового образа жизни и устранение вредного влияния на здоровье инвалида вредных факторов окружающей среды;

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях, характеризующих уровень, медицинские и социальные причины инвалидности различных возрастно-гендерных групп населения;

Диагностическая деятельность:

- реабилитационно-экспертная диагностика заболеваний и патологических состояний, стойких расстройств функций организма и ограничений жизнедеятельности на основе владения методикой пропедевтики, оценкой результатов лабораторных, инструментальных и иных методов исследования (пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования); а также методами комплексной оценки и анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, социально-средовых, профессионально-трудовых и психологических данных о гражданине, проходящем медико-социальную экспертизу;

Реабилитационная деятельность:

- определение видов, форм, сроков и объема мероприятий по медицинской, профессиональной, психолого-педагогической, психологической и социальной реабилитации или абилитации инвалида;
- разработка индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида;
- оценка результатов проведения мероприятий медицинской, профессиональной, психолого-педагогической и социальной и реабилитации или абилитации инвалида;

Психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, инвалидов и членов их семей мотивации, направленной на восстановление, укрепление и сохранение своего здоровья и здоровья окружающих;

Организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью федеральных учреждений медико-социальной экспертизы и их структурных подразделений;
- организация проведения медико-социальной экспертизы;
- организация оценки качества предоставления медико-социальной экспертизы;
- ведение учетно-отчетной документации в федеральном учреждении медико-социальной экспертизы и его структурных подразделениях;
- создание в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания граждан и трудовой деятельности персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.
- участие в разработке комплексных программ реабилитации инвалидов, профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов в субъектах и регионах;
- формирование банка данных о гражданах, проживающих на обслуживаемой территории, прошедших медико-социальную экспертизу;
- осуществление государственного статистического наблюдения за демографическим составом инвалидов, проживающих на обслуживаемой территории.

1.7 Требования к уровню подготовки поступающего на обучение, необходимому для освоения программы

Лица, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности «Функциональная диагностика», «Неврология», «Терапия», «Хирургия», «Детская хирургия», «Травматология - ортопедия»,

«Офтальмология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология», «Оториноларингология», «Фтизиатрия», «Эндокринология» и профессиональная переподготовка или ординатура по специальности «Медико-социальная экспертиза», прошедшие, в срок не превышающий трех лет, подготовку на цикле (72 академических часа) «Объективизация нарушения функций в практике медико-социальной экспертизы: специальная инструментальная диагностика и новые медицинские технологии (организационные основы)»

1.8 Характеристика программы

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

1.8.2. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение разделов, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, практические занятия, семинары), формы контроля знаний и умений обучающихся.

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

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

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

1.8.5. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

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

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

1.8.7. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается возможность освоения адаптационных модулей и (или) обучение по индивидуальному плану - по личному заявлению.

Воспитательная работа со слушателями проводится согласно плана Института.

1.9 Планируемые результаты обучения

Слушатель в результате освоения программы должен обладать универсальными и профессиональными компетенциями, соответствующими Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н по специальности «медико-социальная экспертиза», профессиональному стандарту «Специалист по медико-социальной экспертизе», утвержденному приказом Минтруда России от 5 декабря 2013 г. №715н и профессиональному стандарту «Руководитель учреждения медико-социальной экспертизы», утвержденному приказом Минтруда России от 5 декабря 2013 г. №714н, а также с учетом квалификационных требований к врачу функциональной диагностики, утвержденных приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 26

декабря 2016 г. № 997н «Об утверждении правил проведения функциональных исследований», а так же Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. № 138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач функциональной диагностики» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 8 апреля 2019 г.).

В результате освоения программы врач - специалист по медико-социальной экспертизе, функциональный диагност должен **знать:**

- основы синтеза и анализа информации;
- основы медицинской психологии, основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения);
- принципы организации медицинской помощи больным и инвалидам в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений;
 - основные нормативно-правовые документы в здравоохранении, медико-социальной экспертизе: Конвенцию ООН о правах инвалидов; основные положения законодательства об охране здоровья граждан; основные положения законодательства о социальной защите инвалидов; федеральные законы, постановления Правительства Российской Федерации и иные нормативные правовые акты, регламентирующие организацию и деятельность учреждений медико-социальной экспертизы; основные положения законодательства об обязательном социальном страховании;
 - организацию работы бюро медико-социальной экспертизы;
 - организацию работы главных бюро медико-социальной экспертизы;
 - организацию работы Федерального бюро медико-социальной экспертизы;
 - организацию работы учреждения медико-социальной экспертизы по проведению медико-социальной экспертизы граждан;
 - порядок проведения медико-социальной экспертизы;
 - теоретические и организационно-правовые вопросы реабилитации инвалидов;
 - организационно-правовые вопросы медицинской реабилитации;
 - организационно-правовые вопросы профессиональной реабилитации инвалидов;
 - организационно-правовые вопросы социальной реабилитации инвалидов;
 - психолого-педагогическая реабилитация детей-инвалидов;
 - организационно-правовые основы обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации;
 - организационно-правовые вопросы статистики медико-социальной экспертизы.
- клинико-диагностические критерии функционирования в условиях физиологической и поло-возрастной нормы различных органов и систем органов;
- клинико-диагностические критерии при патологии различных органов и систем органов;
- стандарты оказания медицинской помощи;
- методы реабилитации и профилактики;
- организационную, диагностическую, консультативную и профилактическую работу;
- основы медико-социальной экспертизы при различных заболеваниях, принципы составления ИПРА и ПРП инвалида;
- методические вопросы определения инвалидности, причин инвалидности, количественной оценки степени нарушения функций организма и оценки степени выраженных основных категорий ограничений жизнедеятельности;
- принципы планирования деятельности и отчетности учреждения медико-социальной экспертизы;
- требования к ведению документооборота;
- принципы этики и деонтологии в медицине;

Уметь:

- рационально использовать методики и способности по абстрактному мышлению и клиническому анализу, использовать в практической деятельности эксперта навыки аргументации;
- эффективно работать в коллективе и команде, общаться с коллегами, руководством, пациентами, освидетельствуемыми лицами с учетом современных морально-этических норм, толерантности и конфессиональной принадлежности; соблюдать этические и деонтологические нормы в общении;
- получить исчерпывающую информацию о заболевании больного; самостоятельно применить и интерпретировать объективные методы обследования используемые инструментарием функциональной диагностики, выявить общие и специфические признаки заболевания; оценить тяжесть состояния больного;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;
- определить необходимость дополнительных специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.) и интерпретировать полученные результаты;
- определить объем реабилитационных мероприятий для больных и инвалидов;
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- оценивать клинический и реабилитационный прогноз инвалида;
- обеспечивать раннее выявление заболеваний с использованием инструментария функциональной диагностики при массовом профилактическом обследовании населения; принципы и варианты профилактики;
- определять необходимость и последовательность оказания первой помощи при неотложных состояниях;
- оценивать степень выраженности ограничений жизнедеятельности, количественную оценку степени нарушения функций организма;
- составить ИПРА и ПРП инвалида;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению и социальной защите.
- получить информацию о ситуации требующей неотложных мероприятий;
- выявить факторы риска развития осложнений при определенных неотложных состояниях;
- оказывать услуги гражданам по проведению всех видов медико-социальной экспертизы в соответствии с законодательством;
- проводить консультирование граждан по вопросам медико-социальной экспертизы
- разъяснять гражданам в доступной для них форме порядка проведения и результатов медико-социальной экспертизы, порядка обжалования экспертных решений;
- рассматривать заявления получателя государственной услуги об обжаловании решения бюро;
- планировать деятельность учреждения медико-социальной экспертизы;
- применять современные информационно-коммуникационные технологии, в том числе интернет-ресурсы;
- взаимодействовать с другими специалистами, работать в команде;
- оформлять необходимую документацию, предусмотренную законодательством;
- проводить анализ показателей своей работы;

Владеть:

- методами дифференциальной диагностики с применением современных методов исследования, в т.ч. высокотехнологичных, обоснования формулирования экспертных заключений; методикой установления диагноза с точки зрения современной

науки, оценкой проведенного лечения, прогнозирования потенциального эффекта с учетом данных доказательной медицины, прогнозирования возможных побочных реакций, и принятия мер по их профилактике, проведения мер по возникновению возможных осложнений;

- интерпретацией современных диагностических, функциональных исследований в комплексной оценке и дифференцировке стойких и нестойких нарушений функционирования органов/систем органов, дифференциации состояний временной нетрудоспособности и инвалидности и (или) стойкого процента утраты функций органов (систем органов);

- способностью оценивать возможности применения лекарственных средств для лечения и профилактики различных заболеваний и патологических состояний; анализировать действия лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств; методикой оценки возможных токсических эффектов лекарственных средств;

- интерпретацией результатов современных диагностических технологий, стратегией нового поколения лечебных и диагностических препаратов;

- методикой проведения медико-социальной экспертизы при редких заболеваниях и в сложных экспертных случаях, реабилитации данного контингента больных, составления ИПРА и ПРП инвалида.

- способностью к разработке актуальных предложений к программам реабилитации инвалидов, по совершенствованию профилактики инвалидности и социальной защите инвалидов в регионе с применением современных методик реабилитации и технических средств реабилитации;

- взаимодействием с органами исполнительной власти, медицинскими организациями, Фондом социального страхования, другими организациями в решении вопросов профилактики инвалидности и реабилитации инвалидов, реагировании и принятия решений при случаях предоставления заведомо ложных данных, подложных данных; в случаях аггравации, симуляции болезненных состояний с корыстной целью или (и) ввиду нарушений психики;

- Методикой работы в условиях информационных технологий, телемедицины, в том числе с использованием служебной информационной среды;

- заполнять формы статистического отчета (7-собес, 7-А (собес), 7-Д (собес)) с учетом актуальной нормативной базы;

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации.

С целью обеспечения преемственности по отношению к государственным образовательным стандартам высшего профессионального образования и соответствия квалификационным характеристикам профессий и должностей работников сферы здравоохранения и профессиональных стандартов определяются требования к результатам освоения программы дополнительного профессионального образования медицинских кадров. Программа повышения квалификации направлена на усовершенствование профессиональных компетенций, которые соответствуют требованиям специальности «медико-социальная экспертиза», «функциональная диагностика».

Освоение модулей направлено на *совершенствование следующих компетенций:*

Профессиональные компетенции (ПК):

Медико-социальная экспертиза:

в профилактической деятельности:

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-3);

в диагностической деятельности:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-4);
- готовность к проведению медико-социальной экспертизы (ПК-5);

реабилитационная деятельность:

- готовность к разработке программ реабилитации инвалидов (ПК-6);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);

Клиническая специальность:

Функциональная диагностика:

профилактическая деятельность:

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов– заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к применению методов функциональной диагностики и интерпретации их результатов (ПК-6);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны– здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);

1.10 Требования к итоговой аттестации обучающихся

Итоговая аттестация обучающихся выявляет степень владения профессиональными компетенциями и предполагает оценку практических навыков и теоретических знаний.

Цель итоговой аттестации - выявление теоретической и практической подготовки обучающегося в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Специалист по медико-социальной экспертизе» и с учетом квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденных приказом Минздрава России от 08.10.2015 г. № 707н (зарегистрированы в Минюсте России 23.10.2015), а также квалификационных требований к врачу функциональной диагностики, утвержденных приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 26 декабря 2016 г. № 997н «Об утверждении правил проведения функциональных исследований», а так же Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. № 138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач функциональной диагностики» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 8 апреля 2019 г.).

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

Итоговая аттестация - зачет проводится в два этапа:

1 этап – проводится в форме тестирования по всем разделам программы.

2 этап – проверяется способность обучающегося выполнять различные практические навыки и умения, с использованием специального диагностического оборудования, а также решение ситуационных задач, необходимых для его деятельности.

Отметка «зачтено», «не зачтено» выставляется в протоколе итоговой аттестации. При отметке «не зачтено» слушатель признается не прошедшим итоговую аттестацию.

Обучающимся, освоившим дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации по специальности «Медико-социальная экспертиза», «Функциональная диагностика» 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.**

1.11 Примерная трудоемкость обучения

Примерная трудоемкость обучения по данной программе – 72 учебных часа (2 зачетных единиц). Одна зачётная единица соответствует 36 академическим часам продолжительностью 45 минут.

Программа реализуется в очной форме обучения:

1 этап – теоретическое обучение в объеме 6 аудиторных часов в день;

2 этап – стажировка в объеме 18 аудиторных часов: использование специального диагностического оборудования;

3 этап - итоговая аттестация в объеме 4 часов.

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

1.12. Форма обучения Форма обучения – очная.

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

1.14 Паспорт компетенций

По специальности «Медико-социальная экспертиза»

Наименование компетенций	Знать	Уметь	Владеть
	1	2	3
готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-3);	Знает основные современные социально-гигиенические методики сбора информации, статистические средства, используемые в медицине, знаком с информационными медицинскими технологиями, статистическими формами и системой автоматизации деятельности бюро медико-социальной экспертизы и может профессионально в них ориентироваться.	Умеет использовать современные социально-гигиенические методики сбора информации, статистические средства, используемые в медицине, знаком с информационными медицинскими технологиями, показателями здоровья населения, статистическими формами и системой автоматизации деятельности бюро медико-социальной экспертизы, может проанализировать имеющуюся информацию.	Владеет современными социально-гигиеническими методиками сбора информации, показателей здоровья населения, статистическими, используемые в медицине, знаком с информационными медицинскими технологиями, статистическими формами и системой автоматизации деятельности бюро медико-социальной экспертизы, применяет методы сбора и анализа информации.
готовность к определению у пациентов патологических состояний, синдромов, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	Знает и может профессионально ориентироваться в классификации патологических состояний, синдромов, нозологических форм в соответствии с действующей МКБ,	Умеет использовать классификацию патологических состояний, синдромов, нозологических форм в соответствии с действующей МКБ, клинику и течение, стандарты	Владеет классификацией патологических состояний, симптомов и синдромов, нозологических форм в соответствии с действующей МКБ, клинику и течение, стандарты обследования, готов к самостоятельному определению.

<p>классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-4);</p>	<p>клинику и течение, стандарты обследования.</p>	<p>обследования, может сравнить варианты решений, при самостоятельном определении допускает неточности.</p>	
<p>Готовность к проведению медико-социальной экспертизы. (ПК-5);</p>	<p>Знает основные нормативные положения, правила и критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности, основные методы диагностики и ретроспективного анализа профессионального заболевания, имеет представления о тарификационных разрядах, классах условий труда, факторах сложности труда, производственных факторах, категориях профессиональной деятельности, методы определения нуждаемости инвалида в мерах социальной защиты, нуждаемости пострадавшего в дополнительной медицинской помощи, социальной и профессиональной реабилитации, критерии установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), порядок и условия установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре).</p>	<p>Умеет использовать теоретические и нормативные положения, правила и критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности, методы диагностики и ретроспективного анализа профессионального заболевания, знает тарификационные разряды, классы условий труда, факторы сложности труда, производственные факторы, категории профессиональной деятельности, перечень увечий и иных повреждений здоровья сотрудников ОВД, методы определения нуждаемости инвалида в мерах социальной защиты, нуждаемости пострадавшего в дополнительной медицинской помощи, социальной и профессиональной реабилитации, критерии установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), порядок и условия установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), порядок и условия установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) и готов анализировать характер и тяжесть травмы, профессионального заболевания, особенности течения патологического процесса, обусловленного несчастным случаем на</p>	<p>Владеет теоретическими и нормативными положениями, правилами и критериями определения степени утраты профессиональной трудоспособности, методами диагностики и ретроспективного анализа профессионального заболевания, знает тарификационные разряды, классы условий труда, факторы сложности труда, производственные факторы, категории профессиональной деятельности, перечень увечий и иных повреждений здоровья сотрудников ОВД, методы определения нуждаемости инвалида в мерах социальной защиты, нуждаемости пострадавшего в дополнительной медицинской помощи, социальной и профессиональной реабилитации, критерии установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), порядок и условия установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) и готов анализировать характер и тяжесть травмы, профессионального заболевания, особенности течения патологического процесса, обусловленного несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием, устанавливать степень нарушений функций организма, формировать клинический и реабилитационный прогноз, клинко-трудовой прогноз, оценивать возможность выполнения профессиональной деятельности, определять снижение квалификации, составлять программу</p>

		<p>производстве или профессиональным заболеванием, устанавливать степень нарушений функций организма, формировать клинический и реабилитационный прогноз, клинико-трудовой прогноз, оценивать возможность выполнения профессиональной деятельности, определять снижение квалификации с неточностями, без существенных ошибок.</p>	<p>реабилитации (абилитации) инвалида, программу реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, устанавливать нуждаемость по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), информировать получателя государственной услуги о порядке и условиях данной услуги, оформлять необходимую документацию.</p>
<p>готовность к разработке программ реабилитации инвалидов (ПК-6);</p>	<p>Знает основные положения о порядке разработки и реализации ИПРА, имеет представление о направлениях, формах и методах реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), понятие реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза, может назвать основные мероприятия медицинской, психолого-педагогической, профессиональной и социальной реабилитации.</p>	<p>Умеет использовать положения о порядке разработки и реализации ИПРА, о направлениях, формах и методах реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), систему учреждений, осуществляющих реабилитацию инвалидов, отечественный и зарубежный опыт реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), при определении реабилитационного потенциала, составлении реабилитационного прогноза, определении мероприятий медицинской, психолого-педагогической, профессиональной и социальной реабилитации, рекомендациях о противопоказанных и доступных условиях и видах труда, нуждаемости в ТСР, при оценки результатов проведения мероприятий реабилитации инвалидов (детей-инвалидов) не допускает существенных ошибок</p>	<p>Владеет знаниями о положении о порядке разработки и реализации ИПРА, о направлениях, формах и методах реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), систему учреждений, осуществляющих реабилитацию инвалидов, отечественный и зарубежный опыт реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), имеет навыки определения реабилитационного потенциала, составления реабилитационного прогноза, определения мероприятий медицинской, психолого-педагогической, профессиональной и социальной реабилитации, рекомендаций о противопоказанных и доступных условиях и видах труда, нуждаемости в ТСР, выдачи получателю гос.услуги ИПРА, умеет оценить результаты проведения мероприятий реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), взаимодействовать с различными организациями по вопросам реализации ИПРА.</p>

		и неточностей.	
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделения (ПК-8);	Знает основные положения Конвенции ООН о правах инвалидов, федеральные законы, иные нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и учреждений медико-социальной экспертизы; принципы планирования деятельности и отчетности учреждений, требования к ведению документооборота, правила и нормы охраны труда, внутреннего трудового распорядка, пожарной безопасности.	Умеет применять теоретические положения Конвенции ООН о правах инвалидов, федеральные законы, иные нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и учреждений медико-социальной экспертизы; принципы планирования деятельности и отчетности учреждений, требования к ведению документооборота, правила и нормы охраны труда, внутреннего трудового распорядка, пожарной безопасности и готов осуществлять некоторые из мероприятий.	Владеет и использует в практической работе теоретические положения Конвенции ООН о правах инвалидов, федеральные законы, иные нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и учреждений медико-социальной экспертизы; принципы планирования деятельности и отчетности учреждений, требования к ведению документооборота, правила и нормы охраны труда, внутреннего трудового распорядка, пожарной безопасности и есть готовность к применению знаний при оценке качества и эффективности работы медицинских организаций.

По специальности «Функциональная диагностика»

Наименование компетенций	Знать	Уметь	Владеть
	1	2	3
Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);	Социально-гигиенические методики сбора и медикостатистического анализа информации. Основные показатели здоровья взрослых и подростков; современные методики вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения;	Рассчитывать и анализировать основные медико-демографические показатели; оценить план необходимых диагностических мероприятий, получить информацию о состоянии пациента	Навыками анализа получаемой информации; использования необходимых диагностических мероприятий, как при первичном осмотре, так и при динамическом наблюдении за пациентом; расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения; анализа деятельности различных подразделений медицинской организации.
Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	Содержание международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в	Определить необходимость выполнения дополнительных специальных методов исследования, организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; проводить	Навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений; анализа получаемой информации; использования необходимых диагностических мероприятий, как при

<p>статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-5);</p>	<p>возникновении типовых патологических процессов и болезней. Закономерности изменения диагностических показателей при различных патологических процессах внутренних органов и при нормальном и осложненном течении заболеваний. Диагностические (клинические, лабораторные, инструментальные) методы обследования, применяемые в практике врача функциональной диагностики.</p>	<p>дифференциальный диагноз; оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; обосновать схему, план и тактику дальнейшего ведения больного, определить последовательность выполнения врачебных консультаций, лечебных мероприятий и необходимость проведения динамического наблюдения с помощью методов функциональной диагностики</p>	<p>первичном осмотре, так и при динамическом наблюдении за пациентом;</p>
---	--	---	---

<p>Готовность к применению методов функциональной диагностики и интерпретации их результатов (ПК-6);</p>	<p>Законодательство Российской Федерации по вопросам организации диагностической помощи населению, гигиенические нормы организации службы диагностики, основы медицинской этики и деонтологии в диагностике; общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма.</p>	<p>Запускать, настраивать, обслуживать специальное диагностическое оборудование, в том числе – электрофизиологическое; определять помехи и принимать меры по их устранению; вести по каждому виду оборудования компьютеризированную и бумажную базу данных пациентов; проводить подготовку обследуемых к проведению обследования с учетом санитарно-гигиенических факторов, индивидуальных половых, возрастных и ментальных особенностей. Оценивать полученные данные с дифференцировкой: границы физиологической нормы\патологическое состояние. Систематизировать полученные данные для интерпретационной оценки и поиска наличия или отсутствия причинно-следственной связи с ранее установленным диагнозом (диагнозами).</p>	<p>Навыками: проведения текущих работ по обслуживанию оборудования, выявлению его неработоспособности при наличии; проведения требуемого исследования с учетом персонифицированного подхода к пациенту, его возраста, пола, текущего клинического состояния; анализа и экспертной оценки полученных результатов; выявления помех и артефактов, способных исказить полученные объективные данные.</p>
<p>Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);</p>	<p>Основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека</p>	<p>Анализировать поведенческие ситуации; строить социальные взаимодействия с участниками диагностического процесса на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей</p>	<p>Навыками общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>
<p>Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских</p>	<p>Основные принципы организации и функционирования системы здравоохранения; методы управления в</p>	<p>Организовывать обработку и защиту персональных данных в медицинской организации; работать со специальными</p>	<p>Навыками работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети</p>

организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);	сфере охраны здоровья граждан; законодательную базу, лежащую в основе организации и функционирования системы здравоохранения; структуру медицинских организаций и их структурных подразделений. Механизм их функционирования.	медицинскими регистрами; осуществлять общее руководство использованием информационной системы в медицинской организации; применять информационные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности	Интернет; работы с научно-педагогической литературой;
--	---	--	---

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

Совершенствуемые профессиональные компетенции	Образовательные элементы (раздел либо модуль)
Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-3)	Гониометрия верхних и нижних конечностей: общие положения Возможности стабилметрического исследования в практической медицине и медико-социальной экспертизе. Возможности исследования биомеханики ходьбы в практической медицине и медико-социальной экспертизе.
Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-4)	Динамометрия нижних конечностей. Динамометрия верхних конечностей. Базовая экспертная стабилметрия Использование стабилметрии в сложных экспертных случаях при проведении медико-социальной экспертизы Базовая экспертная биомеханика ходьбы Использование биомеханики ходьбы в сложных экспертных случаях при проведении медико-социальной экспертизы. Биомеханика ходьбы и походка.
Готовность к проведению медико-социальной экспертизы (ПК-5)	Динамометрия нижних конечностей. Динамометрия верхних конечностей. Базовая экспертная стабилметрия Использование стабилметрии в сложных экспертных случаях при проведении медико-социальной экспертизы Базовая экспертная биомеханика ходьбы Использование биомеханики ходьбы в сложных экспертных случаях при проведении медико-социальной экспертизы. Биомеханика ходьбы и походка.
Готовность к разработке программ реабилитации инвалидов (ПК-6)	Динамометрия нижних конечностей. Динамометрия верхних конечностей. Базовая экспертная стабилметрия Использование стабилметрии в сложных экспертных случаях при проведении медико-социальной экспертизы Базовая экспертная биомеханика ходьбы

	Использование биомеханики ходьбы в сложных экспертных случаях при проведении медико-социальной экспертизы. Биомеханика ходьбы и походка.
Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8)	Гониометрия верхних и нижних конечностей: общие положения Возможности стабилметрического исследования в практической медицине и медико-социальной экспертизе. Возможности исследования биомеханики ходьбы в практической медицине и медико-социальной экспертизе.

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

Совершенствуемые профессиональные компетенции	Образовательные элементы (раздел либо модуль)
Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);	Гониометрия верхних и нижних конечностей: общие положения Возможности стабилметрического исследования в практической медицине и медико-социальной экспертизе. Возможности исследования биомеханики ходьбы в практической медицине и медико-социальной экспертизе.
Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	Динамометрия нижних конечностей. Динамометрия верхних конечностей. Базовая экспертная стабилметрия Использование стабилметрии в сложных экспертных случаях при проведении медико-социальной экспертизы Базовая экспертная биомеханика ходьбы Использование биомеханики ходьбы в сложных экспертных случаях при проведении медико-социальной экспертизы. Биомеханика ходьбы и походка.
Готовность к применению методов функциональной диагностики и интерпретации их результатов (ПК-6);	Динамометрия нижних конечностей. Динамометрия верхних конечностей. Базовая экспертная стабилметрия Использование стабилметрии в сложных экспертных случаях при проведении медико-социальной экспертизы Базовая экспертная биомеханика ходьбы Использование биомеханики ходьбы в сложных экспертных случаях при проведении медико-социальной экспертизы. Биомеханика ходьбы и походка.
Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);	Динамометрия нижних конечностей. Динамометрия верхних конечностей. Базовая экспертная стабилметрия Использование стабилметрии в сложных экспертных случаях при проведении медико-социальной экспертизы Базовая экспертная биомеханика ходьбы Использование биомеханики ходьбы в сложных экспертных случаях при проведении

	медико-социальной экспертизы. Биомеханика ходьбы и походка.
Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);	Гониометрия верхних и нижних конечностей: общие положения Возможности стабилометрического исследования в практической медицине и медико-социальной экспертизе. Возможности исследования биомеханики ходьбы в практической медицине и медико-социальной экспертизе.

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации по специальностям
«Медико-социальная экспертиза» и «Функциональная диагностика» на цикле
«Объективизация нарушений функций верхних и нижних конечностей с
использованием специального диагностического оборудования
в практике медико-социальной экспертизы»
(72 часа)

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБУ ДПО СПбГУВЭК
Минздрава России, д-р мед. наук,
О. Н. Владимирова
16.09.2022

Категория обучающихся: Лица, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности «Функциональная диагностика», «Неврология», «Терапия», «Хирургия», «Детская хирургия», «Травматология — ортопедия», «Офтальмология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология», «Оториноларингология», «Фтизиатрия», «Эндокринология» и профессиональная переподготовка или ординатура по специальности «Медико-социальная экспертиза», прошедшие, в срок, не превышающий трех лет, подготовку на цикле «Объективизация нарушений функций в практике медико-социальной экспертизы: специальная инструментальная диагностика и новые медицинские технологии (организационные основы)» (72 час).

Длительность обучения: 72 академических часа (23.ед.).

Режим занятий: 6 академических часов в день, 36 академических часов в неделю (из них 6 академических часов—аудиторной работы)

Форма обучения: очная

Объем дисциплин и виды учебной работы

Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость								Форма контроля
	В зач. ед.	Всего часов	Из них по видам учебных занятий (час)						
			Аудиторные			Внеаудиторные			
			Общее кол-во	Лекции	Семинары и практич. занятия	Стажировка	Самостоятельная работа		
1		20	12	6	6	6	2	Текущий контроль, промежуточный контроль	
2.		22	16	10	6	4	2	Текущий контроль,	

	оценки вертикальной позной устойчивости (стабилометрия).								промежуточный контроль
3.	Возможности специального диагностического оборудования: эргометр с функцией диагностической дорожки и силовой платформой для оценки произвольной двигательной активности (кинезография).		26	16	8	8	8	2	Текущий контроль, промежуточный контроль
4.	Итоговая аттестация		4	4		4			Зачет
	Всего:	2	72	48	24	24	18	6	

2.1. Учебно-тематический план
 дополнительной профессиональной образовательной программы
 повышения квалификации по специальностям
 «Медико-социальная экспертиза» и «Функциональная диагностика».
 на цикле «**Объективизация нарушений функций верхних и нижних
 конечностей с использованием специального диагностического
 оборудования в практике медико-социальной экспертизы**»
 (72 часа)

Объем дисциплин и виды учебной работы

Код	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость						Форма контроля	
		В зач. ед.	Всего часов	Из них по видам учебных занятий втомчисле (час)					
				Аудиторные			Внеаудиторные		
				Общее кол-во	Лекции	Семинары и практич. занятия	Стажировка		Самостоятельная работа
1.	Возможности специального диагностического оборудования: аппаратно-программный комплекс (медицинское оборудование) для функциональной диагностики, оценки нарушений опорно-двигательного аппарата и нервной системы – проведение гониометрических и динамометрических исследований.		20	12	6	6	2	Текущий контроль, промежуточный контроль	
1.1.	Гониометрия верхних и нижних конечностей: общие положения		6	4	2	2		Текущий контроль	
1.2.	Динамометрия нижних конечностей.		6	4	2	2		Текущий контроль	
1.3.	Динамометрия верхних конечностей.		8	4	2	2	2	Текущий контроль	
2.	Возможности специального диагностического оборудования для оценки вертикальной позы устойчивости (стабилометрия).		22	16	10	6	4	2	Текущий контроль, промежуточный контроль
2.1	Возможности стабилметрического исследования в практической медицине и медико-социальной экспертизе.		6	6	4	2			Текущий контроль
2.2.	Базовая экспертная стабилметрия		8	6	4	2	2		Текущий контроль
2.3.	Использование стабилметрии в сложных экспертных случаях при проведении медико-социальной экспертизы.		8	4	2	2	2	2	Текущий контроль
3.	Возможности специального диагностического оборудования: эргометр с функцией диагностической дорожки и силовой платформой для оценки произвольной двигательной активности (кинезография).		26	16	8	8	8	2	Текущий контроль, промежуточный контроль
3.1.	Возможности исследования биомеханики ходьбы в практической		6	4	2	2	2		Текущий контроль

	медицине и медико-социальной экспертизе.								
3.2.	Базовая экспертная биомеханика ходьбы		6	4	2	2	2		Текущий контроль
3.3.	Использование биомеханики ходьбы в сложных экспертных случаях при проведении медико-социальной экспертизы.		8	4	2	2	2	2	Текущий контроль
3.4.	Биомеханика ходьбы и походка.		6	4	2	2	2		Текущий контроль
4.	Итоговая аттестация		4	4		4			Зачет
	Всего:	2	72	48	24	24	18	6	

3.2 Учебно-календарный план.

- 11 дней – аудиторные занятия по учебно-тематическому плану (в соответствии с расписанием)
- 12 день Итоговая аттестация.

Учебно-тематический план и расписание программы соответствуют учебно-календарному плану

Календарный учебный график.

График обучения Форма обучения	Разделы Программы (этапы)	Аудиторных акад. часов в день	Самостоятельных акад. часов	Количество дней	Всего часов по разделам Программы
Очная	Теоретическое обучение	4	6	11	50
	Стажировка	2	-	9	18
	Итоговая аттестация	4	-	1	4

3. Содержание модулей и разделов

Лекции

Модуль 1 Возможности специального диагностического оборудования: аппаратно-программный комплекс (медицинское оборудование) для функциональной диагностики, оценки нарушений опорно-двигательного аппарата и нервной системы – проведение гониометрических и динамометрических исследований.

Тема 1.1 Гониометрия верхних и нижних конечностей: общие положения.

Гониометрия верхних и нижних конечностей. Варианты гониометрических исследований (активные, пассивные), используемый инструментарий. Значения физиологических норм. Изменения физиологических значений как маркер патологических процессов. Комбинаторные (множественные, сочетанные) изменения суставов. Роль функциональных нарушений в практике медико-социальной экспертизы. Показания и противопоказания к проведению исследования; понятие целесообразности и нецелесообразности проведения исследования для нужд медико-социальной экспертизы. Управление полученными результатами. Федеральное бюро медико-социальной экспертизы, как площадка для рассмотрения особо сложных экспертных случаев.

Тема 1.2 Динамометрия нижних конечностей.

Варианты динамометрических исследований (изотонические, изометрические, концентрические, эксцентрические), используемый инструментарий. Значения физиологических норм в зависимости от пола и возраста. Изменения физиологических значений как маркер патологических процессов. Комбинаторные (множественные, сочетанные) изменения мышц, нервно-мышечного аппарата, суставов. Роль функциональных нарушений в практике медико-социальной экспертизы. Показания и противопоказания к проведению исследования; понятие целесообразности и нецелесообразности проведения исследования для нужд медико-социальной экспертизы. Управление полученными результатами.

Тема 1.3 Динамометрия верхних конечностей.

Варианты динамометрических исследований (изотонические, изометрические, концентрические, эксцентрические), используемый инструментарий. Значения физиологических норм в зависимости от пола и возраста. Изменения физиологических значений как маркер патологических процессов. Патология кисти, как одна из наиболее сложных клинических и медико-социальных проблем. Комбинаторные (множественные, сочетанные) изменения мышц, нервно-мышечного аппарата, суставов. Роль функциональных нарушений в практике медико-социальной экспертизы. Показания и противопоказания к проведению исследования; понятие целесообразности и нецелесообразности проведения исследования для нужд медико-социальной экспертизы. Управление полученными результатами.

Модуль 2 Возможности специального диагностического оборудования для оценки вертикальной позной устойчивости (стабилометрия).

Тема 2.1 Возможности стабилметрического исследования в практической медицине и медико-социальной экспертизе.

Стабилометрия как стандарт оказания медицинской диагностической помощи в Российской Федерации. Стабилометрия как метод исследования функциональных нарушений в медико-социальной экспертизе. Показатели стабิโลграммы, их значение, практикоориентированное применение в медико-социальной экспертизе. Аттрактор микродвижений при вертикализации человека, его особенности в зависимости от возраста пациента и патологического процесса. Показания и противопоказания к проведению исследования; понятие целесообразности и нецелесообразности проведения исследования для нужд медико-социальной экспертизы. Управление полученными результатами с использованием специальных программных продуктов расчета дисфункции. Федеральное бюро медико-социальной экспертизы, как площадка для рассмотрения особо сложных экспертных случаев.

Тема 2.2 Базовая экспертная стабилметрия

Стабилометрия при поражении сенсорных систем. Особенности проявлений, их дифференцировка. Стабилометрия при поражении периферической нервной системы. Особенности проявлений, их дифференцировка. Стабилометрия при поражении периферических мышц. Особенности проявлений, их дифференцировка. Стабилометрия при поражении суставов. Особенности проявлений, их дифференцировка.

Тема 2.3 Использование стабилметрии в сложных экспертных случаях при проведении медико-социальной экспертизы.

Стабилометрия при поражении центральной нервной системы. Особенности проявлений, их дифференцировка. Стабилометрия при дисфункции высшей нервной деятельности. Особенности проявлений, их дифференцировка. Стабилометрия при нейроофтальмологической и ЛОР-патологии. Особенности проявлений, их дифференцировка. Стабилометрия при обменных и метаболических нарушениях. Особенности проявлений, их дифференцировка. Стабилометрия при токсико-сосудистых заболеваниях. Особенности проявлений, их дифференцировка. Нистагм покоя и физиологически вызванный (вращательный) нистагм при нарушении вертикализации. - базовые особенности исследований для нужд медико-социальной экспертизы. Установочное поведение, аггравация и симуляция функциональной дисфункции. Базовые модели противодействия.

Модуль 3 Возможности специального диагностического оборудования: эргометр с функцией диагностической дорожки и силовой платформой для оценки произвольной двигательной активности (кинезография).

Тема 3.1 Возможности исследования биомеханики ходьбы в практической медицине и медико-социальной экспертизе.

Кинезография как метод исследования функциональных нарушений в медико-социальной экспертизе. Показатели кинезограммы, их значение, практикоориентированное применение в медико-социальной экспертизе. Особенности кинезографии в зависимости от возраста пациента и патологического процесса. Показания и противопоказания к проведению исследования; понятие целесообразности и нецелесообразности проведения исследования для нужд медико-социальной экспертизы. Управление полученными результатами с использованием специальных программных продуктов расчета дисфункции.

Тема 3.2 Базовая экспертная биомеханика ходьбы

Биомеханика ходьбы при поражении сенсорных систем. Особенности проявлений, их дифференцировка. Биомеханика ходьбы при поражении периферической нервной системы. Особенности проявлений, их дифференцировка. Биомеханика ходьбы при поражении периферических мышц. Особенности проявлений, их дифференцировка. Биомеханика ходьбы при поражении суставов. Особенности проявлений, их дифференцировка.

Тема 3.3 Использование биомеханики ходьбы в сложных экспертных случаях при проведении медико-социальной экспертизы.

Биомеханика ходьбы при поражении центральной нервной системы. Особенности проявлений, их дифференцировка. Биомеханика ходьбы при дисфункции высшей нервной деятельности. Особенности проявлений, их дифференцировка. Биомеханика ходьбы при обменных и метаболических нарушениях. Особенности проявлений, их дифференцировка. Биомеханика ходьбы при токсико-сосудистых заболеваниях. Особенности проявлений, их дифференцировка.

Тема 3.4 Биомеханика ходьбы и походка.

Типы походки в клинической практике и их роль в медико-социальной экспертизе. Биомеханика ходьбы и походка при трансиндромальной коморбидности и транснозологической коморбидности. Боль и болевые синдромы в изменении биомеханики ходьбы и походки. Установочное поведение, аггравация и симуляция функциональной дисфункции. Базовые модели противодействия.

Федеральное бюро медико-социальной экспертизы, как площадка для рассмотрения особо сложных экспертных случаев.

Код	Наименование семинарского занятия	Форма контроля
1.1	Гониометрия верхних и нижних конечностей: общие положения	опрос
1.2	Динамометрия нижних конечностей.	опрос
1.3	Динамометрия верхних конечностей.	опрос
2.1	Возможности стабилметрического исследования в практической медицине и медико-социальной экспертизе.	опрос
2.2	Базовая экспертная стабилметрия	опрос
2.3	Использование стабилметрии в сложных экспертных случаях при проведении медико-социальной экспертизы.	опрос
3.1	Возможности исследования биомеханики ходьбы в практической медицине и медико-социальной экспертизе.	опрос
3.2	Базовая экспертная биомеханика ходьбы	опрос
3.3	Использование биомеханики ходьбы в сложных экспертных случаях при проведении медико-социальной экспертизы.	опрос
3.4	Биомеханика ходьбы и походка.	опрос
4.	Итоговое тестирование, ситуационные задачи	Тест, ситуационные задачи

Симуляционная часть - стажировка предполагает практические занятия с использованием специального диагностического оборудования на базе ФКУ ГБ МСЭ по Курской области с привлечением стандартизированных пациентов.

**4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ
(ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ)**

4.1. Материально-технические условия реализации программы

Наименование аудиторий, кабинетов, места практических занятий	Вид занятий	Оборудование, материалы
---	-------------	-------------------------

Кабинет	Лекции	Компьютер, информационные материалы о цикле
Кабинет	Практические занятия, стажировка – симуляционные занятия	Специальное диагностическое оборудование (в полном соответствии с Приложением к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 июля 2013 г. № 291н (в редакции от 04.07.2016)); электронейромиограф с функциями вызванных потенциалов всех модальностей эксперт-класса; компьютеризированная система для оценки функции внешнего дыхания (ФВД) эксперт-класса; система оценки электрофизиологических функций сердца эксперт-класса. Пациенты различных отделений базовых учреждений, медицинские документы, результаты исследований (анализы, томограммы, рентгенограммы, эхокардиограммы, ангиография и др.); Акты освидетельствования больных и инвалидов, индивидуальные программы реабилитации/абилитации. Медицинское оборудование: набор и укладка для экстренных и неотложных случаев (на каждом отделении) – в том числе автоматический сердечный дефибриллятор для сердечно-легочной реанимации Для симуляционных занятий привлекаются стандартизированные пациенты.

4.2. Учебно-методическое обеспечение программы

4.2.1. Методические рекомендации по организации изучения программы:

Модуль 1 Возможности специального диагностического оборудования: аппаратно-программный комплекс (медицинское оборудование) для функциональной диагностики, оценки нарушений опорно-двигательного аппарата и нервной системы – проведение гониометрических и динамометрических исследований.

Модуль 2 Возможности специального диагностического оборудования для оценки вертикальной позной устойчивости (стабилометрия).

Модуль 3 Возможности специального диагностического оборудования: эргометр с функцией диагностической дорожки и силовой платформой для оценки произвольной двигательной активности (кинезография).

В отделе реабилитационно-экспертной диагностики имеются материалы для подготовки слушателей по специальностям «медико-социальная экспертиза» и «функциональная диагностика»:

- *в электронном виде* имеются папки, содержащие последние сведения законодательного характера по специальности, клинические и национальные рекомендации, рекомендованные к использованию в практике врача медико-социальной экспертизы и врача функциональной диагностики.

4.2.2 Педагогические условия по организации изучения программы.

ФГБУ ДПО СРБИУВЭК Минтруда России располагает необходимыми научно-педагогическими кадрами для проведения занятий по всем модулям учебной программы, обеспечивающим подготовку слушателей по реализуемой программе и формирование у них соответствующих компетенций.

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

Обучение по модулям проводится на базе ФКУ ГБ МСЭ по Курской области в отделе реабилитационно-экспертной диагностики. Возглавляет отдел доцент, кандидат медицинских наук, врач-невролог, врач функциональной диагностики, врач по медико-социальной экспертизе, стаж работы по специальности составляет более 10 лет.

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Гониометрия верхних и нижних конечностей: общие положения	1.1	МСЭ:ПК3; ПК8; Функциональная диагностика: ПК4, ПК8;
2.	Динамометрия нижних конечностей.	1.2	МСЭ:ПК4; ПК5; ПК6 Функциональная диагностика: ПК5, ПК6;ПК7
3.	Динамометрия верхних конечностей.	1.3	МСЭ:ПК4; ПК5; ПК6 Функциональная диагностика: ПК5, ПК6;ПК7
4.	Возможности стабилметрического исследования в практической медицине и медико-социальной экспертизе.	2.1	МСЭ:ПК3; ПК8; Функциональная диагностика: ПК4, ПК8;
5.	Базовая экспертная стабилметрия	2.2	МСЭ:ПК4; ПК5; ПК6 Функциональная диагностика: ПК5, ПК6;ПК7
6.	Использование стабилметрии в сложных экспертных случаях при проведении медико-социальной экспертизы.	2.3	МСЭ:ПК4; ПК5; ПК6 Функциональная диагностика: ПК5, ПК6;ПК7
7.	Возможности исследования биомеханики ходьбы в практической медицине и медико-социальной экспертизе.	3.1	МСЭ:ПК3; ПК8; Функциональная диагностика: ПК4, ПК8;
8.	Базовая экспертная биомеханика ходьбы	3.2	МСЭ:ПК4; ПК5; ПК6 Функциональная диагностика: ПК5, ПК6;ПК7
9.	Использование биомеханики ходьбы в сложных экспертных случаях при проведении медико-социальной экспертизы.	3.3	МСЭ:ПК4; ПК5; ПК6 Функциональная диагностика: ПК5, ПК6;ПК7
10.	Биомеханика ходьбы и походка.	3.4	МСЭ:ПК4; ПК5; ПК6 Функциональная диагностика: ПК5, ПК6;ПК7

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Гониометрия верхних и нижних конечностей: общие положения	1.1	МСЭ:ПК3; ПК8; Функциональная диагностика: ПК4, ПК8;
2.	Динамометрия нижних конечностей.	1.2	МСЭ:ПК4; ПК5; ПК6 Функциональная диагностика: ПК5, ПК6;ПК7
3.	Динамометрия верхних конечностей.	1.3	МСЭ:ПК4; ПК5; ПК6 Функциональная диагностика: ПК5, ПК6;ПК7
4.	Возможности стабилметрического исследования в практической медицине и медико-социальной экспертизе.	2.1	МСЭ:ПК3; ПК8; Функциональная диагностика: ПК4, ПК8;
5.	Базовая экспертная стабилметрия	2.2	МСЭ:ПК4; ПК5; ПК6 Функциональная диагностика: ПК5, ПК6;ПК7
6.	Использование стабилметрии в сложных экспертных случаях при проведении медико-социальной экспертизы.	2.3	МСЭ:ПК4; ПК5; ПК6 Функциональная диагностика: ПК5, ПК6;ПК7
7.	Возможности исследования биомеханики ходьбы в практической медицине и медико-социальной экспертизе.	3.1	МСЭ:ПК3; ПК8; Функциональная диагностика: ПК4, ПК8;
8.	Базовая экспертная биомеханика ходьбы	3.2	МСЭ:ПК4; ПК5; ПК6 Функциональная диагностика: ПК5, ПК6;ПК7
9.	Использование биомеханики ходьбы в	3.3	МСЭ:ПК4; ПК5; ПК6

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
	сложных экспертных случаях при проведении медико-социальной экспертизы.		Функциональная диагностика: ПК5, ПК6;ПК7
10	Биомеханика ходьбы и походка.	3.4	МСЭ:ПК4; ПК5; ПК6 Функциональная диагностика: ПК5, ПК6;ПК7

4.2.3 Используемая литература

Нормативно-правовые акты:

1. Конвенция о правах инвалидов. Принята Резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН от 13.12.2006 № 61/106
2. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ
3. Федеральный закон «Об основах законодательства по охране здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011. № 323-ФЗ
4. Постановление Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом» (вместе с «Правилами признания лица инвалидом»)
5. Приказ Минтруда России «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» от 27.08.2019 №585н
6. Приказ Минтруда России «Об утверждении административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы» от 29.01.2014 №59н
7. Приказ Минтруда России от 03 июля 2013г. № 291н «Об утверждении нормативов оснащения учреждений главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации специальным диагностическим оборудованием»
8. Приказ Минтруда России от 05 февраля 2013 № 42н «Об утверждении нормативов оснащения учреждений главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации специальным диагностическим оборудованием»
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 27 декабря 2011г. № 1677н «Об утверждении технического задания пилотного проекта по отработке новых подходов к организации и проведению медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов с учетом Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья»
10. Приказ от 29 декабря 2015 года №1171н «Об утверждении формы протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы»
11. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 апреля 2015 г. №228н «Об утверждении формы акта медико-социальной экспертизы гражданина и Порядка его составления»
12. Приказ Минтруда России «Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы» от 11.10.2012 №310н
13. Приказ Минтруда России от 13 июня 2017 года №486н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм»
14. Приказ Минздравсоцразвития России от 24.11.2010 №1031н (ред. от 17.06.2013) «О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из

акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления» (вместе с «Порядком составления форм справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы») (Зарегистрировано в Минюсте России 20.01.2011 №19539).

15. Федеральный закон «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ
16. Постановление Правительства Российской Федерации «Правила установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 16 октября 2000 г. № 789
17. 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 октября 200 г. № 643
18. Приказ Минтруда России «Временные критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 18 июля 2001 г. № 56
19. Приказ Минтруда России «Инструкция о порядке заполнения формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания» от 30 января 2002 г. № 5
20. Постановление Правительства РФ «Правила определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации» от 31.01.2013 №70.
21. Приказ Минтруда России «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации» от 28 декабря 2017 г. №888н
22. Приказ Минздрава РФ «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения» от 5 мая 2016 г. №281н
23. Распоряжение Правительства РФ «Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду» от 30 декабря 2005 года № 2347-р.
24. Приказ Минздрава России №477-н от 04.05.2012г. «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
25. Постановление Минтруда России «О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом» от 29 марта 2018 г. № 339.
26. Приказ Минтруда России от 30.09.2020 №687н «Об утверждении критериев определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (Зарегистрировано в Минюсте России 17.12.2020 № 61519).
27. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ и Министерства здравоохранения РФ от 6 сентября 2018 г. №578н/606н «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией».
28. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 28 ноября 2019г. №742н «Об утверждении Порядка установления причин инвалидности»
29. Приказ от 14 сентября 2020 года №972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений».
30. Постановление Правительства от 16 октября 2020г. №1697 «О временном порядке признания лица инвалидом»
31. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ и Министерства здравоохранения РФ от 31 января 2019г. №52н/35н «Об утверждении перечня медицинских

- обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы»
32. Постановление Правительства РФ от 26 ноября 2020 г. №1942 «О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом»
 33. Приложение к приказу Министерства труда и социальной защиты РФ от 3 июля 2013 г. № 291н «Нормативы оснащения учреждений Главных бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации специальным диагностическим оборудованием»

Используемые электронные библиотеки и ресурсы

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

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

Обязательная литература:

1. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации/Под ред. В.Г. Помникова, М.В. Коробова.- 4-е изд., перераб.и доп. –СПб.: Гиппократ, 2017.- 1152
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.
3. 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.2- 528 с.

Используемые электронные библиотеки и ресурсы:

1. «Электронная библиотечная система «Консультант студента»
<http://www.studentlibrary.ru/>
2. «Консультант врача, электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru/> :
3. <http://www.emedicine.com>(eMedicine)
4. <http://www.merk.com> (The Merk Manual of Diagnosis and Therapy)
5. <http://www.consilium-medicum.com> (Журнал Consilium Medicum)
6. <http://www.rmj.ru> (Русский медицинский журнал)
7. <http://www.rusmedserv.com> (Медицина и здоровье в России)
8. <http://www.medlinks.ru> (Вся медицина в Интернет)
9. <http://www.medport.ru> (Медицинский портал)

Периодические издания:

1. «Клиническая медицина»
2. «Медицинское право»
3. «Новые Санкт-Петербургские врачебные ведомости»
4. «Социальная защита»
5. «Вестник Всероссийского общества по МСЭ и реабилитационной индустрии»
6. «Медико-социальная экспертиза и реабилитация»
7. «Вопросы экспертизы и качества медицинской помощи»
8. «Медицинская экспертиза и право»
9. «Медико-социальные проблемы инвалидности»
10. «Вестник новых медицинских технологий»

Дополнительная литература:

1. Войтенко Р.М., Крицкая Л.А. Реабилитология: концепция и методология - СПб. - 2016. - 123 с.
2. Войтенко Р.М., Саковская В.Г., Филиппова М.П. Изменения психических процессов и методы их исследования. Значение в МСЭ. Учебно-методическое пособие. - СПб.: Айсинг, 2014г. – 44 с.
3. Деревцова С. Н. Гониометрия суставов конечностей здоровых людей различных соматотипов // ВНМТ. 2011. №2. С. 393-394
4. Зенков Л.Р. Функциональная диагностика нервных болезней: руководство для врачей / Л.Р. Зенков, М.А. Ронкин. – 5-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2013. – 488с.
5. Коробов М.В., Дубинина И.А. Обоснование экспертных решений учреждений МСЭ об установлении инвалидности. Учебно-методическое пособие, (2-е издание)-СПб: СПБИУВЭЖ--39 с.,2014

6. Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов. Нормативные правовые акты и инструктивные материалы: Учебное пособие в 4-х частях. Ч.1-114с., Ч.2.-99с., Ч.3.-116с., Ч.4.-120с.- СПб.: СПБИУВЭК, 2011
7. Медицинская реабилитация. / Под ред. В.М.Боголюбова. Книга 1-3.-Изд.3-е, испр. и доп.-М.: Издательство БИНОМ, 2010.-416, 424, 368 с., ил.
8. Методические рекомендации по установлению медицинских показаний и противопоказаний при назначении специалистами МСЭ ТСР и методика их рационального подбора. Том первый. Методическое пособие (ред. О.С. Андреева, М.А. Дымочка) – М: 2014.-344 с. С илл.
9. Михайлов И.В. Анализ структуры инвалидности лиц, получавших медицинскую помощь по клиническому профилю «Неврология», в регионах с аномально высокой напряженностью магнитного поля Земли (Курская, Орловская, Белгородская области) в 2009-2013 годах / И.В. Михайлов, Д.В.Разиньков, Ю.Н.Кириченко, И.А.Снимщикова, М.А.Халилов. В книге: Медицинские, социальные и философские аспекты здоровья человека в современном обществе: опыт междисциплинарных исследований Коллективная монография. Орел, 2015. - С. 65-79.
10. Михайлов И.В. Методология исследования вертикальной позной устойчивости с использованием специального диагностического оборудования для верификации функциональных нарушений в практике медико-социальной экспертизы / И.В. Михайлов, В.Г.Помников, М.А.Халилов, И.А.Снимщикова, Е.Н.Михайлова // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. - 2018. - № 6. - С. 97-104.
11. Михайлов И.В. Показания и противопоказания к использованию специального диагностического оборудования / И.В. Михайлов, В.Г. Помников, А.С. Ступин, М.А. Халилов, Е.Н. Михайлова, Д.В.Разиньков, К.С.Александрова // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. - 2019. - № 2. - С. 158-163.
12. Михайлов И.В. Практические аспекты экспертно-реабилитационной диагностики при проведении медико-социальной экспертизы у лиц с нарушением сенсорных функций (слуха) / И.В. Михайлов, В.Г.Помников, Д.В.Разиньков, И.А.Снимщикова, Е.Н.Михайлова, Ю.Н.Кириченко, М.А.Халилов // Вестник новых медицинских технологий. - 2016. - Т. 23. - № 4. - С. 128-135.
13. Михайлов И.В. Экспертная оценка результатов исследования вертикальной позной устойчивости с использованием специального диагностического оборудования у лиц с заболеваниями нервной системы / И.В. Михайлов, В.Г.Помников, А.С.Ступин, Д.В.Разиньков, М.А.Халилов, Е.Н.Михайлова, С.А.Пензев// Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. - 2019. - № 2. - С. 164-171.
14. Михайлов И.В. Экспертно-реабилитационная диагностика при проведении медико-социальной экспертизы у детей с дисфункцией слуховой сенсорной системы (методические рекомендации) / И.В. Михайлов, В.Г.Помников, Д.В.Разиньков, О.В.Бодрунова, Е.Н.Михайлова, Ю.Н.Кириченко, М.А.Халилов // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. - 2016. - № 2. - С. 256-261.
15. Михайлова Е.Н. Качество и доступность оказания медицинской помощи в Российской Федерации: правовое регулирование, перспективы модернизации и оптимизации / Е.Н. Михайлова, И.В.Михайлов, А.Д.Снимщикова. В книге: Медицинские, социальные и философские аспекты здоровья человека в современном обществе: опыт междисциплинарных исследований Коллективная монография. Орел, 2015. - С. 120-125.
16. Михайлова Е.Н. Медико-социальная экспертиза: современные аспекты правового регулирования / Е.Н. Михайлова, И.В. Михайлов, Д.В. Разиньков, М.А. Халилов // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. - 2014. - № 1. - С. 195.
17. Общественное здоровье и здравоохранение: национальное руководство/ Под ред. В.И. Стародубова, О.П. Щепина – М.: ГЭОТАР-Медиа.-Т.1.-624с. 2014

18. Профессионально-трудовая диагностика в учреждениях медико-социальной
19. Старобина Е.М., Климон Н.Л., Владимирова О.Н., Деденева Ж.Г. и др. Современные подходы к разработке трудовых рекомендаций в индивидуальной программе реабилитации инвалида в системе медико-социальной экспертизы. Методическое пособие. М.: Минтруд России, 2014.
20. Статистика медико-социальной экспертизы: Учебно-методическое пособие/Коробов М.В./.-Изд.4-е, доп. и перераб. СПб.: СПбИУВЭК. – 2015, 71 с.,
21. Снимщикова И.А. Информационные технологии как путь к повышению качества и доступности медицинских услуг и реабилитационных мероприятий / И.А. Снимщикова, И.В.Михайлов,А.ДСнимщикова,Е.Н. Михайлова, М.А.Халилов // Вестник новых медицинских технологий. 2016. - Т. 23. - № 3. - С. 168-173.
22. Тапшахов А.А., Конникова Э.Э., Аргунова О.Г., Никаноров В.Н., Дмитриева Н.Г.Стабилометрия в диагностике и лечении острых нарушений мозгового кровообращения: пилотное исследование. В сборнике: Региональный сосудистый центр: итоги и перспективы развития. материалы III Республиканской научно-практической конференции «Совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с сосудистыми заболеваниями в Республике Саха (Якутия)», посвященной 5-летию открытия Регионального сосудистого центра. Ответственные редакторы Николаева Т.Я., Кылбанова Е.С., 2016. С. 43-46.
23. Функциональная диагностика: национальное руководство / под ред. Н.Ф. Берестень, В.А. Сандрикова, С.И. Федоровой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 784с.
24. Чигалейчик Л.А., Полещук В.В., Иллариошкин С.Н.Применение компьютерной стабилотрии для оценки и дифференциальной диагностики постуральных нарушений при болезни паркинсона. Вестник Российской Военно-медицинской академии. 2019. № S3. С. 167-168.
25. Этика и деонтология в практической деятельности специалистов учреждений МСЭ, тактика бесконфликтного поведения. (Морозова Е.В., Дымочка М.А. и др.) Методическое пособие-Р.: ООО «Донской издательский дом», 2014.-144 с.

Дополнительные электронные библиотеки и ресурсы:

1. «Дистанционное обучение [Электронный ресурс]. –<http://els.kz/index.php?page=sdo> – статья в Интернете.
2. РОСОМЕД - общероссийская общественная организация «Российское общество симуляционного обучения в медицине». [Электронный ресурс]. <http://rosomed.ru/>

5. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ

«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА» и «ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА»

Оценка качества освоения программы включает текущую и итоговую аттестацию обучающихся.

Текущая аттестация.

Текущий контроль хода усвоения учебного материала проводится в форме опроса. *Промежуточный контроль* проводится в форме тестирования и решения ситуационных задач.

Оценка **практических навыков** осуществляется по итогам практических занятий по каждой теме (обследования больных; методами функциональной диагностики, обоснования формулирования заключений; методикой использования специального диагностического оборудования, оценкой проведенного исследования; интерпретацией полученных результатов (оценка статики (стабилометрия), ходьбы (кинезометрия), нистагмометрия, и так далее); методологии проведения медико-социальной экспертизы и реабилитации, оценки степени нарушения функций организма и выраженности ограничений жизнедеятельности, составления ИПРА, решения ситуационных задач, заполнения медицинской документации).

- «Зачтено» освоение основной части практических навыков, умений, предусмотренных учебной программой, способность использовать их в стандартных ситуациях при использовании специального диагностического оборудования, при этом допускается наличие единичных ошибок.
- «Не зачтено» не владение или отсутствие четких представлений о выполнении практических навыков, умений, предусмотренных основной образовательной программой; неспособность использовать практические навыки и умения в конкретных ситуациях.

По окончании программы обучения на цикле повышения квалификации слушатели сдают итоговый зачет, состоящий из решения ситуационных задач и тестирования.

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

Примеры вопросов тестового контроля (правильный ответ выделен **полужирным** шрифтом).

1. Стабилограмму, характеризующую высокими значениями площади, длины и скорости можно предполагать в следующем случае:

- Одностороннем корешковым синдромом на уровне L3-L4
- **Токсико-сосудистой полинейро-, энцефалопатии**
- Поражении мозжечка

2. Стабилограмму, характеризующую малыми значениями площади, длины и скорости можно предполагать в следующем случае:

- **Одностороннем корешковым синдромом на уровне L3-L4**
- Токсико-сосудистой полинейро-, энцефалопатии
- Поражении мозжечка

3. Стабилограмму, характеризующую увеличением значений площади, длины и скорости в пробах с закрытыми глазами вплоть до падения можно предполагать в следующем случае:

- Одностороннем корешковым синдромом на уровне L3-L4
- Токсико-сосудистой полинейро-, энцефалопатии
- **Поражении мозжечка**

4. Динамометрическое исследование кисти целесообразно выполнять во всех случаях, кроме:

- **Значительно выраженная контрактура**
- Лимфостаз
- Последствия термической травмы кисти, сроком более 6 месяцев

5. Динамометрическое исследование может быть сочетано со следующим исследованием:

- Вызванные потенциалы головного мозга соматосенсорные
- Игольчатая миография
- Декремент-тест
- **Интерференционная миография**

Критерии оценок

Итоговая аттестация	Критерии оценки компетенции
По результатам тестов	
«Зачтено»	70-100%
«Не зачтено»	менее 70%
За решение задач	

«Зачтено»	Решение в основном верное, допускаются небольшие погрешности и исправления, единичныенесущественные ошибки.
«Не зачтено»	Отсутствие решения, решение принципиально неверное, многочисленные существенные ошибки.

Слушатель считается аттестованным, если получает отметку «зачтено» по результатам итоговой аттестации. В случае различных оценок по результатам теста и задачи, слушатель считается аттестованным: при оценке «не зачтено» по задаче при решении теста более чем на 80%, при оценке «не зачтено» по результатам тестирования - при решении задачи без ошибок. В остальных случаях слушатель считается неаттестованным. По личному заявлению слушателя ему выдается справка о периоде обучения.

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

В результате освоения основной программы обучения слушатель совершенствует компетенции, необходимые для качественного выполнения профессиональной деятельности – проведения медико-социальной экспертизы, работы на специальном диагностическом оборудовании, которые включают в себя общекультурные и профессиональные компетенции.

Профессиональные компетенции специалиста в области медико-социальной экспертизы характеризуются в виде диагностической деятельности, т.е.: готовности к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Осуществление комплексной экспертно-реабилитационной диагностики с применением новейших технологий, результатов научных разработок в целях определения наличия ограничений жизнедеятельности, степени утраты профессиональной трудоспособности, реабилитационного потенциала и потребности в мерах социальной защиты. Установление факта наличия стойкой нетрудоспособности, инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности.

Определение степени утраты профессиональной трудоспособности. Определение стойкой утраты трудоспособности сотрудникам органов внутренних дел. 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.

Слушатель получает компетенции необходимые для определения 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). А также, разработки индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов), в том числе определение видов форм, сроков и объемов мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации. Изучение факторов, приводящих к инвалидности, и подготовка предложений по разработке и реализации программ по проблемам инвалидности и инвалидов.

Организационно-управленческая деятельность: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

Компетенции, связанные с готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, рассмотрением жалоб граждан на действия (бездействие) учреждений МСЭ, их должностных лиц. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей, к формированию

у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, а также готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации. Овладение понятиями, направления, формы и методы реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов и диагностическими критериями реабилитационного прогноза.

Профессиональные компетенции врача функциональной диагностики характеризуются в виде профилактическая деятельность: - предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; - проведение профилактических медицинских осмотров; - проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья; диагностическая деятельность: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения функциональными методами исследования; психолого-педагогическая деятельность: формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; организационно-управленческая деятельность: - применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; - организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений; - организация проведения медицинской экспертизы; - организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; - ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях; - создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; - соблюдение основных требований информационной безопасности.

7. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРОГРАММЕ:

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

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ по специальностям
«Медико-социальная экспертиза» и «Функциональная диагностика» по теме
«Объективизация нарушений функций верхних и нижних конечностей с
использованием специального диагностического оборудования в практике медико-
социальной экспертизы»**

Специальность		Специалист по медико-социальной экспертизе, врач функциональной диагностики
Тема		Объективизация нарушений функций верхних и нижних конечностей с использованием специального диагностического оборудования в практике медико-социальной экспертизы
Цель		Усовершенствование профессиональных компетенций в области медико-социальной экспертизы и функциональной диагностики, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в качестве врача по медико-социальной экспертизе и (или) врача функциональной диагностики в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы, в том числе – при проведении сложных и особо сложных экспертиз с инструментальной верификацией и объективизацией функциональных нарушений.
Категория обучающихся		Лица, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности «Функциональная диагностика», «Неврология», «Терапия», «Хирургия», «Детская хирургия», «Травматология - ортопедия», «Офтальмология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология», «Оториноларингология», «Фтизиатрия», «Эндокринология» и профессиональная переподготовка или ординатура по специальности «Медико-социальная экспертиза», прошедшие, в срок не превышающий трех лет, подготовку на цикле (72 академических часа) «Объективизация нарушения функций в практике медико-социальной экспертизы: специальная инструментальная диагностика и новые медицинские технологии (организационные основы)»
Трудоемкость		72 акад. часа
Форма обучения		очная
Режим занятий		6 академических часов в день, 36 академических часов в неделю
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы по специальности: Медико-социальная экспертиза	ПК-3	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
	ПК-4	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	ПК-5	Готовность к проведению медико-социальной экспертизы
	ПК-6	Готовность к разработке программ реабилитации инвалидов
	ПК-8	Готовность к применению основных принципов

		организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы по специальности: Функциональная диагностика	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов □ заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	ПК-6	готовность к применению методов функциональной диагностики и интерпретации их результатов
	ПК-7	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	ПК-8	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны □ здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Разделы программы	Модуль 1	Возможности специального диагностического оборудования: аппаратно-программный комплекс (медицинское оборудование) для функциональной диагностики, оценки нарушений опорно-двигательного аппарата и нервной системы – проведение гониометрических и динамометрических исследований.
	Модуль 2	Возможности специального диагностического оборудования для оценки вертикальной позы устойчивости (стабилометрия).
	Модуль 3	Возможности специального диагностического оборудования: эргометр с функцией диагностической дорожки и силовой платформой для оценки произвольной двигательной активности (кинезография).
Стажировка	да	Работа с использованием специального диагностического оборудования
Применение дистанционных образовательных технологий	нет	
Формы аттестации		Промежуточная аттестация, итоговая аттестация (зачет)