



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

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБУ ДПО СПбИУВЭК
Минтруда России, д-р мед. наук,
О. Н. Владимирова
«25» сентября 2023 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Медико-социальная экспертиза при туберкулезе органов дыхания»
(36 часов)
по специальностям
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА»,
«ФТИЗИАТРИЯ», «ТЕРАПИЯ»

Санкт-Петербург

2023

Рекомендовано к утверждению
Учебно-Методическим Советом института
« 23 » января 2023 года протокол № 1
Председатель учебно-методического совета,
д-р пед. наук, проф. Е. Т. Логинова
Логинова

Рекомендовано к утверждению
на заседании кафедры терапии, МСЭ и
реабилитации
« 11 » января 2023 года протокол № 1
Зав. каф., д-р мед. наук, проф. С. В. Столов
Столов

Состав рабочей группы и консультантов
по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации
«Медико-социальная экспертиза при туберкулезе органов дыхания»
по специальностям
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА», «ФТИЗИАТРИЯ», «ТЕРАПИЯ»

№ пп	ФИО	Уч. степень, звание	Должность	Место работы
1.	Тярасова К. Г.	канд. мед. наук	доцент	СПБИУВЭК
2.	Столов С. В.	д-р. мед. наук	профессор	СПБИУВЭК
По методическим вопросам				
3.	Макарова О. В.	канд. мед. наук	доцент	СПБИУВЭК

Рецензенты:

№ пп	ФИО	Уч. степень, звание	Должность	Место работы
1.	Адрианов А. В.	д-р. мед. наук	доцент	СПБИУВЭК

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Нормативная правовая база

Программа дополнительного профессионального образования «Медико-социальная экспертиза при туберкулезе органов дыхания» (далее — Программа), по специальностям «Медико-социальная экспертиза», «Фтизиатрия», «Терапия» представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации.

Программа разработана на основе профессионального стандарта «Специалист по медико-социальной экспертизе», утвержденного приказом Минтруда России от 05.12.2013 № 715н и 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, с учетом профессионального стандарта «Врач-фтизиатр», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.10.2018 № 648н, профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Минтруда России от 21.03.2017 г. № 293н, квалификационных требований, указанных в Приказе Минздравсоцразвития РФ № 541н от 23.07.2010 г. "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих" Раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"

Нормативную правовую базу разработки Программы также составляют:

1. Закон Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Закон Российской Федерации от 21.11.2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Приказ Министерства здравоохранения 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 № 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. Направленность Программы

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

1.3. Цель реализации Программы

Цель реализации программы дополнительного профессионального образования врача по медико-социальной экспертизе, терапевта, фтизиатра, врача общей практики – совершенствование профессиональных компетенций в области медико-социальной экспертизы: установления факта наличия инвалидности, группы инвалидности, причины, срока и времени ее наступления, разработки индивидуальных программ реабилитации/абилитации инвалидов при туберкулезе органов дыхания; в области диагностики заболеваний, установления причины, оценки метода и тактики лечения, профилактики заболеваний, ведение учетно-отчетной медицинской документации.

Для достижения цели решаются следующие задачи:

– расширить и совершенствовать профессиональную подготовку врача в области медико-социальной экспертизы и реабилитации: установление в составе специалистов, принимающих экспертное решение, факта наличия инвалидности, определение группы, причины, срока и времени наступления инвалидности; формирование протокола проведения медико-социальной экспертизы и составление акта медико-социальной экспертизы; оформление и выдача получателю государственной услуги, признанному инвалидом (его законному представителю), справки, подтверждающей факт установления инвалидности; составление индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида; оформление и выдача получателю государственной услуги, признанному инвалидом (его законному представителю), индивидуальной программы реабилитации/абилитации инвалида; оценка результатов проведения мероприятий реабилитации/абилитации инвалидов.

– расширить объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача - специалиста по медико-социальной экспертизе (терапевта, фтизиатра), способного успешно решать свои профессиональные задачи: способность клинико-инструментальной диагностики заболеваний, установление причинной связи, оценивать эффективность различных методов лечения в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, определять методы реабилитации при различных формах туберкулеза органов дыхания.

– расширить и совершенствовать знания в области законодательства в области медико-социальной экспертизы, реабилитации, ведении учетно-отчетной документации и пр

– приобрести умение использовать свои профессиональные знания в области реабилитации, медико-социальной экспертизы.

1.4. Требования к уровню подготовки поступающего на обучение

Требования к уровню подготовки поступающего на обучение, необходимому для освоения программы: высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Терапия", «Фтизиатрия» .

Для повышения квалификации по специальности «Медико-социальная экспертиза» требуется наличие профессиональной переподготовки или ординатуры по специальности «Медико-социальная экспертиза».

1.5. Характеристика программы

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

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

соотношение (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.

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

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

1.5.5. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

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

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

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

1.6. Требования к итоговой аттестации обучающихся

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

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования.

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

1.7. Примерная трудоемкость обучения

Примерная трудоемкость обучения по данной программе — 36 учебных часов (1 академический час равен 45 минутам).

Программа реализуется в очной форме обучения:

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

2 этап — симуляционный курс в объеме 6 аудиторных часов - работа в Единой автоматизированной вертикально-интегрированной информационно-аналитической системе по медико-социальной экспертизе (ЕАВИИАС МСЭ);

3 этап — итоговая аттестация в объеме 2 часов.

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

1.8. Форма обучения

Форма обучения — очная.

1.9. Режим занятий

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

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

2.1. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

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

- рациональное применение методик синтеза и анализа информации при проведении медико-социальной экспертизы у лиц с туберкулезом органов дыхания; современные принципы организации медицинской помощи больным и инвалидам в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений в современных условиях, в т.ч. и работу с инвалидами, актуальные вопросы оказания экстренной медицинской помощи: организация работы скорой и неотложной помощи взрослому населению;
- актуальные нормативно-правовые документы в здравоохранении, медико-социальной экспертизе, изменения в законодательстве на современном этапе:
 - 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;
 - показания и противопоказания к назначению технических средств реабилитации инвалидам и детям-инвалидам;
 - организационно-правовые основы обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации;
 - организационно-правовые вопросы статистики медико-социальной экспертизы;
- клинико-диагностические критерии туберкулёза органов дыхания с точки зрения доказательной медицины, с учетом современных рекомендаций;
- современные стандарты оказания медицинской помощи при туберкулезе;
- методы реабилитации и профилактики заболеваний на современном этапе развития данной дисциплины;
- организационную, диагностическую, консультативную, лечебную и профилактическую работу в качестве врача-эксперта в соответствии с современными взглядами науки;
- основы медико-социальной экспертизы при туберкулёзе органов дыхания, принципы составления ИПРА и ПРП инвалида, соответствующие действующей нормативно-правовой базе;
- методические вопросы определения инвалидности, причин инвалидности, количественной оценки степени нарушения функций организма и оценки степени выраженных основных категорий ограничений жизнедеятельности, определения

нуждаемости в мерах социальной защиты, включая реабилитацию и абилитацию, с учетом действующего законодательства;

- принципы современного планирования деятельности и отчетности учреждения медико-социальной экспертизы;
- требования к ведению документооборота в учреждениях медико-социальной экспертизы в рамках инновационных методик и программ;
- принципы этики и деонтологии в медицине и медико-социальной экспертизе, в работе с освидетельствуемыми и инвалидами;

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 туберкулёзе органов дыхания у больного; применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания; оценить тяжесть состояния с применением современных методик обследования, в том числе высокотехнологичных методов;
- провести комплексную дифференциальную диагностику, обосновать развернутый клинический диагноз, современную схему, план и тактику ведения больного, избегать полипрагмазии, использовать новейшие методы лечения, в т.ч. таргетную терапию;
- определить необходимость специальных современных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.) и интерпретировать полученные результаты;
- определить объем реабилитационных мероприятий для больных и инвалидов с туберкулёзом органов дыхания;
- оценивать клинический и реабилитационный прогноз инвалида;
- определить объем реабилитационных мероприятий для больных и инвалидов;
- обеспечивать раннее выявление туберкулеза органов дыхания при массовом профилактическом обследовании населения; принципы и варианты профилактики в современных условиях;
- определять необходимость и последовательность оказания первой помощи при неотложных состояниях;
- оценивать степень выраженности ограничений жизнедеятельности, количественную оценку степени нарушения функций организма получателя государственной услуги, необходимость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию и абилитацию;
- составить ИПРА и ПРП инвалида;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению и социальной защите, с применением современных методик электронного документооборота;
- получать информацию о ситуации требующей неотложных мероприятий;
- выявлять факторы риска развития осложнений при определенных неотложных состояниях;
- применять объективные методы обследования пострадавших при различных неотложных ситуациях;
- оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;
- оказывать услуги гражданам по проведению всех видов медико-социальной экспертизы в соответствии с современным законодательством;

- проводить консультирование граждан по вопросам медико-социальной экспертизы в соответствии с актуальными нормативными документами;
- разъяснять гражданам в доступной для них форме порядок проведения и результаты медико-социальной экспертизы, порядок обжалования экспертных решений на современном этапе развития медико-социальной экспертизы;
- рассматривать заявления с обжалованием решения бюро МСЭ от получателя государственной услуги, анализировать вынесенное решение;
- планировать деятельность учреждения медико-социальной экспертизы с учетом современных законодательных норм;
- применять современные информационно-коммуникационные технологии, в том числе интернет-ресурсы;
- взаимодействовать с другими специалистами, работать в команде, проявлять толерантность, учитывать профессиональные различия;
- оформлять необходимую документацию, предусмотренную законодательством в том числе с применением электронных методик документооборота;
- проводить анализ показателей своей работы в рамках актуальных законодательных актов;

Владеть:

- грамотно применять умение абстрактно мыслить, анализировать и синтезировать полученные знания, умения; сформированными навыками клинического мышления, врачебного поведения в соответствии с современным развитием науки;
- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками с учетом современной ситуации в обществе;
- методикой обследования и лечения больных с туберкулёзом органов дыхания с использованием современных методов инструментальной и лабораторной диагностики;
- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом,
- 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 при туберкулезе органов дыхания, 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 (комплексный анализ цифровых рентгенограмм, результатов ультразвукового исследования, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии с применением методик по улучшению визуализации, ПЭТ-КТ, вентиляционно-перфузионной сцинтиграфии и др.);
- методикой проведения медико-социальной экспертизы при 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;
- Методикой работы в Единой автоматизированной вертикально-интегрированной

информационно-аналитической системе для проведения медико-социальной экспертизы в сложных экспертных ситуациях (ЕАВИИАС МСЭ);

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

Освоение Программы направлено на совершенствование следующих профессиональных компетенций:

– 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);

– в проведении медико-социальной экспертизы:

готовность к определению: оснований для установления инвалидности; степени утраты профессиональной трудоспособности; степени стойкой утраты трудоспособности; в установленном порядке потребностей инвалида в мерах социальной защиты, включая реабилитацию (в т.ч. технических средств реабилитации); нуждаемость пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации; нуждаемость 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); причины смерти инвалида в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление мер социальной поддержки семье умершего (ПК-5);

– в деятельности по реабилитации и абилитации инвалидов:

готовность к определению видов, форм, сроков и объема мероприятий, средств и услуг по медицинской, профессиональной, психолого-педагогической и социальной реабилитации или абилитации инвалида, разработке индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида и оценке результатов ее выполнения инвалидом (ПК-6);

– в психолого-педагогической деятельности:

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

2.2. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций

Наименование компетенций	Знать	Уметь	Владеть
	1	2	3
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);	Знает и может профессионально ориентироваться в классификации патологических состояний, симптомов и синдромов, нозологических форм в соответствии с действующей МКБ, клинику и течение, стандарты обследования.	Умеет использовать классификацию патологических состояний, симптомов и синдромов, нозологических форм в соответствии с действующей МКБ, клинику и течение, стандарты обследования, может сравнить варианты решений, при самостоятельном определении допускает неточности.	Владеет классификацией патологических состояний, симптомов и синдромов, нозологических форм в соответствии с действующей МКБ, клинику и течение, стандарты обследования, готов к самостоятельному определению.
Готовность к проведению	Знает основные нормативные положения, правила	Умеет использовать теоретические и нормативные положения,	Владеет теоретическими и нормативными положениями, правилами и критериями

Наименование компетенций	Знать	Уметь	Владеть
	1	2	3
медико-социальной экспертизы (ПК-5);	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).	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) и готов анализировать характер и тяжесть травмы, профессионального заболевания, основные особенности течения патологического процесса, обусловленного несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием, устанавливать степень нарушений функций организма, формировать клинический и реабилитационный прогноз, клинико-трудовой прогноз, оценивать возможность выполнения профессиональной	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 реабилитационный прогноз, клинико-трудовой прогноз, оценивать возможность выполнения профессиональной деятельности, определять снижение квалификации, составлять программу реабилитации (абилитации) инвалида, программу реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, устанавливать нуждаемость по состоянию

Наименование компетенций	Знать	Уметь	Владеть
	1	2	3
		деятельности, определять снижение квалификации с неточностями, без существенных ошибок.	здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), информировать получателя государственной услуги о порядке и условиях данной услуги, оформлять необходимую документацию.
Готовность к разработке программ реабилитации инвалидов (ПК-6);	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.	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 оценке результатов проведения мероприятий реабилитации инвалидов (детей-инвалидов) не допускает существенных ошибок и неточностей.	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.
Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);	Знает основные положения медицинской этики, деонтологии, основные положения законодательства об охране здоровья граждан, федеральное законодательство о порядке рассмотрения обращений граждан РФ, основные положения о клинике, течении, диагностике,	Умеет применять теоретические положения медицинской этики, деонтологии, основные положения законодательства об охране здоровья граждан, федеральное законодательство о порядке рассмотрения обращений граждан РФ, применяет некоторые навыки психологической поддержки, коммуникативные навыки, знает основные положения о клинике, течении, диагностике, лечении и	Владеет т и использует в практике положения медицинской этики, деонтологии, положения законодательства об охране здоровья граждан, федерального законодательства о порядке рассмотрения обращений граждан РФ, применяет навыки психологической поддержки, коммуникативные навыки, знает клинику, течение, диагностику, лечение и профилактику заболеваний, принципы формирования здорового образа жизни у населения, активно участвует

Наименование компетенций	Знать	Уметь	Владеть
	1	2	3
	лечении и профилактике заболеваний, принципы формирования здорового образа жизни	профилактике заболеваний, принципы формирования здорового образа жизни у населения, при запросе готов осуществлять профилактическую и просветительскую деятельность.	в осуществлении профилактической и просветительской работы с населением.

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации
«Медико-социальная экспертиза при туберкулезе органов дыхания»
по специальностям
«Медико-социальная экспертиза», «Фтизиатрия», «Терапия»

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБУ ДПО СПбИУВЭК
Минтруда России, д-р мед. наук
О. Н. Владимирова
«23» января 2023 г.

Категория обучающихся: врачи-специалисты по медико-социальной экспертизе, врачи-терапевты, врачи-фтизиатры
Длительность обучения: 36 академических часов
Режим занятий: 6 академических часов в день, 36 академических часов в неделю
Форма обучения: очная

Объем дисциплин и виды учебной работы

Код	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Всего часов	Трудоемкость					Форма контроля
			Из них по видам учебных занятий, в том числе (час)					
			Аудиторные			Вне-аудиторные		
			Общее количество	Лекции	Практические занятия	Стажировка	Самостоятельная работа	
1.	Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при туберкулезе органов дыхания	28	28	12	16	-	-	Текущий контроль
2.	Работа в ЕАВИИАС с моделированием ситуации проведения медико-социальной экспертизы (ОСК)	6	6	-	6	-	-	Оценка практических навыков
3.	Итоговая аттестация	2	2	-	2	-	-	Тестовый контроль
	Всего:	36	36	12	24	-	-	

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения Форма обучения	Разделы Программы (этапы)	Аудиторных акад. часов в день	Самостоятельных акад. часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы
Очная	Теоретическое и практическое обучение	6	—	6	28
	Обучающий симуляционный курс	6	—	1	6
	Итоговая аттестация	2	—	1	2

Календарный учебный план:

- 1 неделя — занятия по учебно-тематическому плану (в соответствии с расписанием);
- Итоговая аттестация.

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

5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ

5.1. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Медико-социальная экспертиза при туберкулезе органов дыхания»

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость						Форма контроля
		Всего часов	Из них по видам учебных занятий в том числе (час)					
			Аудиторные			Внеаудиторные		
			Общее кол-во	Лекции	Практические занятия	Стажировка	Самостоятельная работа	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при туберкулезе органов дыхания	28	28	12	16	-	-	Текущий контроль
1.1	Актуальные для МСЭ вопросы выявления туберкулеза среди населения. МСЭ и реабилитация при первичных формах туберкулеза	6	6	2	4	-	-	Текущий контроль
1.2	МСЭ и реабилитация больных диссеминированными милиарным туберкулезом	6	6	2	4	-	-	Текущий контроль

1.3	МСЭ и реабилитация при инфильтративном туберкулёзе лёгких, казеозной пневмонии	4	4	2	2	-	-	Текущий контроль
1.4	МСЭ и реабилитация при кавернозном, фиброзно-кавернозном, цирротическом туберкулёзе лёгких	6	6	2	4	-	-	Текущий контроль
1.5	МСЭ и реабилитация при сочетании туберкулёза с неспецифическими заболеваниями органов дыхания. Дыхательная и легочно-сердечная недостаточность при болезнях органов дыхания	6	6	2	4			Текущий контроль
2.	Работа в ЕАВИИАС с моделированием ситуации проведения медико-социальной экспертизы (ОСК)	6	6	-	6	-	-	Оценка практических навыков
3.	Итоговая аттестация	2	2	-	2	-	-	Тестовый контроль
	Всего:	36	36	10	26	-	-	

5.2. Содержание разделов и дисциплин

5.2.1. Лекции

Дисциплина 1.

«Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при туберкулёзе органов дыхания»

1.1. Актуальные для МСЭ вопросы выявления туберкулёза среди населения. МСЭ и реабилитация при первичных формах туберкулёза. Социально-гигиеническая характеристика туберкулёза органов дыхания. Эпидемиология, основные статистические показатели: заболеваемость, смертность и распространенность, структура инвалидности. Выявление туберкулёза в Российской Федерации, нормативно-правовая база, методы выявления, значение раннего (своевременного) выявления и диагностики для МСЭ. Первичные формы туберкулёза: патогенез, стандарты диагностики, методы лечения, реабилитация. Показания для направления в БМСЭ и необходимый объем исследований. Оценка нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности при туберкулёзе органов дыхания. Критерии групп инвалидности. Принципы составления ИПРА и оценка ее эффективности. Профилактика инвалидности.

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

1.3. МСЭ и реабилитация при инфильтративном туберкулёзе лёгких, казеозной пневмонии. Статистические сведения о заболеваемости, временной нетрудоспособности, инвалидности. Патогенез, клиническая характеристика инфильтративного туберкулеза легких, казеозной пневмонии. Методы диагностики, характеристика нарушений функции органов дыхания, сердечно-сосудистой системы. Лечение. Клинический прогноз. Экспертная оценка клинического течения, нарушений функции, ограничений жизнедеятельности. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности, критерии групп инвалидности, обоснование экспертного решения, реабилитационный потенциал и

прогноз. Пути и средства реабилитации больных и инвалидов, потребность в технических средствах реабилитации, профилактика инвалидности.

1.4. МСЭ и реабилитация при кавернозном, фиброзно-кавернозном, цирротическом туберкулёзе лёгких.

Распространенность хронических форм туберкулёза органов дыхания. Клиническая характеристика. Критерии диагностики. Принципы лечения. Прогноз и исходы заболевания. Показания для направления в бюро МСЭ. Программа обследования при направлении в бюро МСЭ. Критерии инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации/абилитации. Профилактика инвалидности.

1.5. МСЭ и реабилитация при сочетании туберкулёза и хронических неспецифических заболеваний органов дыхания. Дыхательная и лёгочно-сердечная недостаточность при болезнях органов дыхания.

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

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

Понятие «дыхательная недостаточность», причины и механизмы ее развития, методы диагностики. Клинико-экспертная оценка дыхательной недостаточности. Принципы лечения. Определение понятия «хроническое легочное сердце». Этиопатогенез. Методы диагностики, лечение, клинический прогноз. Клинические проявления сердечной недостаточности. Функциональные методы диагностики в оценке систолической и диастолической дисфункции правых отделов сердца, стадии. Количественная оценка степени нарушения функций и ОЖД.

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

5.2.2. Практические занятия:

Код	Наименование занятий	Форма контроля
1.1	Актуальные для МСЭ вопросы выявления туберкулёза среди населения. МСЭ при первичных формах туберкулёза	Опрос
1.2	МСЭ и реабилитация больных диссеминированным и милиарным туберкулёзом	Опрос
1.3	МСЭ и реабилитация при инфильтративном туберкулёзе лёгких, казеозной пневмонии	Опрос
1.4	МСЭ и реабилитация при кавернозном, фиброзно-кавернозном, цирротическом туберкулёзе лёгких	Опрос
1.5	МСЭ и реабилитация при сочетании туберкулёза и неспецифических заболеваний органов дыхания. Дыхательная и лёгочно-сердечная недостаточность при болезнях органов дыхания	Опрос
3	Итоговая аттестация	Тестирование

5.2.3. Симуляционная часть

Код	Наименование занятий	Форма контроля
2	2.1. Подготовка к работе: Первичная настройка Авторизация пользователя Порядок проверки работоспособности 2.2. Отработка типовых операций, доступных пользователю интерфейса главного окна приложения Навигация и доступ к функциональным модулям системы Функциональные возможности модулей системы (Модуль «Делопроизводство»; Модуль «Заявления / Обжалования»; Модуль «Отчеты»; Модуль «Мед.дела»; Модуль «Методическая работа»; Модуль «Заявления на портале МСЭ»; Модуль «Календарь записей на МСЭ»; Модуль «Приглашения»; Модуль «Выгрузки»; Модуль «Журналы учета заседаний»). 2.3. Изучение и отработка возможных действий, совершаемых в системе: Создание входящего документа; Создание исходящего документа; Создание заявления/заявления на обжалование; Создание и учет мед.дел, а также принадлежащих им медико-социальных экспертиз как государственных услуг; Проведение МСЭ; Фиксация и обработка информации, относящейся к МСЭ и процессу её проведения, а также подготовка и сохранение в системе соответствующих документов; Контроль проведения МСЭ	Оценка практических навыков

Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы (ЕАВИИАС МСЭ) является типовой информационной системой, эксплуатируемой во всех федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы на территории Российской Федерации.

Система предназначена для автоматизации процессов, связанных с предоставлением государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы, определением уровня и причин инвалидности в рамках государственного статистического наблюдения за демографическим составом инвалидов, проживающих на территории Российской Федерации

Цели и задачи симуляционной части:

- знать предметную область деятельности службы МСЭ;
- обладать знаниями основ информационной безопасности;
- обладать базовыми навыками работы с персональным компьютером и графическим пользовательским интерфейсом MS Windows (клавиатура, мышь, управление окнами и приложениями, файловая система);
- обладать основными навыками использования приложений пакета Microsoft Office (Microsoft Office Word и Microsoft Office Excel);
- уметь работать в основных функциональных элементах Системы ЕАВИИАС:
 - блок предварительной записи (регистрации) на медико-социальную экспертизу,
 - блок поддержки процессов проведения освидетельствования;
 - блок поддержки внутреннего делопроизводства бюро медико-социальной экспертизы;
 - блок информационного взаимодействия со смежными информационными системами;
 - блок подготовки статистической и аналитической отчетности;
 - блок ведения нормативно-справочной информации (ознакомительно);
 - блок администрирования (ознакомительно);
 - блок обеспечения информационной безопасности Системы ЕАВИИАС (ознакомительно).

Система имеет распределенную архитектуру и представляет собой клиент-серверное приложение, функционирующее под управлением операционных систем семейства Windows. На серверной стороне используется СУБД SQL Server.

ЕАВИИАС МСЭ позволяет автоматизировать все фазы процесса предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы.

Работа в ЕАВИИАС с моделированием ситуации проведения медико-социальной экспертизы по экспертным задачам включает в себя:

Проведение медико-социальной экспертизы граждан на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма;

Составление индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе виды, формы, сроки и объемы мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации;

Определение факта наличия инвалидности, группу, причины, срок и время наступления инвалидности;

Определение стойкой утраты трудоспособности;

Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту);

Разработка программ реабилитации и абилитации инвалидов, профилактика инвалидности и социальной защиты инвалидов;

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;

Представление в военные комиссариаты сведения обо всех случаях признания инвалидами военнообязанных и граждан призывного возраста.

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1. Кадровое обеспечение

ФГБУ ДПО СПБИУВЭК Минтруда России располагает всеми необходимыми учебно-педагогическими кадрами для проведения занятий по всем разделам учебной программы, обеспечивающим подготовку слушателей по реализуемой специальности и формирование у них соответствующих компетенций.

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

Программа разработана и реализуется кафедрой терапии, МСЭ и реабилитации.

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

6.2. Материально-технические условия реализации программы

Наименование аудиторий, кабинетов, места практических занятий	Вид занятий	Оборудование, материалы
Аудитория	Лекции	Компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска, учебные фильмы и слайды

Аудитория/кабинет	Семинарские, практические занятия	Доска, информационные материалы о цикле, негатоскоп, наборы рентгеновских снимков, томограмм, спирограмм, электрокардиограмм, истории болезни
Помещения для оказания медицинской помощи пациентам клинической базы (отделения стационара, отделения функциональной, лучевой диагностики, бюро МСЭ, центр социальной реабилитации инвалидов)	Практическое занятие	Пациенты различных отделений базовых учреждений, медицинские документы, результаты исследований (анализы, томограммы, рентгенограммы, электрокардиограммы, эхокардиограммы и др.); Акты освидетельствования больных и инвалидов, индивидуальные программы реабилитации/абилитации. Медицинское оборудование: набор и укладка для экстренных и неотложных случаев, фонендоскоп, тонометр.
Симуляционный класс	Практическое занятие (тренинг)	Симуляционное оборудование: компьютеры с предустановленной программой ЕАВИИАС МСЭ (учебная модификация)

6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Методическое обеспечение программы профессиональной подготовки состоит из оценочных материалов по результатам освоения рабочей программы, материалов для проведения итоговой аттестации, методических материалов по проведению занятий для преподавателя (в том числе по использованию современных образовательных технологий), методических материалов для обучающихся, включая списки основной и дополнительной литературы по программе (дисциплинам).

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

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

На кафедре терапии, МСЭ и реабилитации имеются материалы для подготовки слушателей по специальностям «медико-социальная экспертиза», «терапия», «фтизиатрия»:

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

учебно-методические пособия кафедры в печатном виде:

Медико-социальная экспертиза при туберкулезе. Учебно-методическое пособие /под ред. С.В. Столова – СПб, 2020 – 72 с.,

Современные классификации, шкалы, индексы в диагностике болезней и медико-социальной экспертизе. Учебно-методическое пособие. Изд-е 6-е, перераб. и доп./под ред. С.В. Столова – СПб: СПБИУВЭК, 2021 – 101 с;

Учебно-методическое пособие «Современные методы скрининга и дифференциальной диагностики туберкулеза» -Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2022

список литературы, имеющейся в библиотеке института, необходимой для подготовки обучающихся.

Рекомендуемая литература и источники

Нормативные 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 г. № 323-ФЗ
4. Федеральный закон «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ
5. Постановление Правительства РФ «Правила определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации» от 31.01.2013 № 70.
6. Постановление Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом» (вместе с "Правилами признания лица инвалидом").
7. Распоряжение Правительства РФ «Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду» от 30 декабря 2005 года № 2347-р.
8. Приказ Минздравсоцразвития России от 27.04.2012 № 417н «Об утверждении перечня профессиональных заболеваний»
9. Приказ Минздравсоцразвития России от 24.11.2010 № 1031н (ред. 17.11.2020) «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»)
10. 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»
11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 января 2019 г. № 36н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы связи заболевания с профессией и формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания»
12. 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
13. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 28 ноября 2019 г. № 742н «Об утверждении Порядка установления причин инвалидности»
14. Приказ Минздрава РФ от 14 сентября 2020 года № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений».
15. Приказ Минздрава РФ «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения» от 28 сентября 2020 года № 1029н
16. 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».

17. Приказ Минтруда России «Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы» от 30.12.2020 № 979н
18. Приказ Минтруда России «Об утверждении формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания» от 30 декабря 2020 года № 982н
19. Приказ Минздрава России от 31 июля 2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»
20. Приказ Минтруда России от 04.03.2021 № 104н «Об утверждении Порядка осуществления контроля Федеральным бюро МСЭ за решениями, принятыми главными бюро медико-социальной экспертизы за решениями, главными бюро МСЭ за решениями, принятыми бюро МСЭ в городах и районах»
21. Приказ Минтруда России от 05.03.2021 № 106н (ред. от 22.06.2022) "Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации"
22. Приказ Минтруда России от 05.03.2021 № 107н (ред. от 22.06.2022) "Об утверждении Сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями"
23. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.06.2021 № 402н/631н "Об утверждении перечня медицинских обследований, необходимых для получения клиничко-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы"
24. Приказ Минтруда России от 23 мая 2022 г. № 313н "Об утверждении формы заявления о проведении медико-социальной экспертизы"
25. Приказ Минтруда России от 30 мая 2022 г. № 326н "Об утверждении формы программы дополнительного обследования гражданина и порядка ее заполнения"
26. Приказ Минтруда России от 20.06.2022 № 360н "Об утверждении формы и состава сведений уведомления о причинах возврата направления на медико-социальную экспертизу в медицинскую организацию"
27. Приказ Минтруда России от 04.07.2022 № 389н "Об утверждении формы и порядка заполнения протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина"
28. Приказ Минтруда России и Минздрава России от 12.08.2022 № 488н/551н «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения»
29. Приказ Минтруда России от 09.09.2022 № 517н "Об утверждении формы и порядка составления акта медико-социальной экспертизы гражданина"

Нормативные правовые акты и инструктивные документы (туберкулез):

1. Письмо ФСС РФ от 01.09.2000 № 02-18/10-5766 «Об ориентировочных сроках временной нетрудоспособности при наиболее распространенных заболеваниях и травмах» (вместе с «Рекомендациями...», утв. 18.08.2000 Минздравом РФ 21.08.2000 № 2510/9362-34 и ФСС РФ 21 августа 2000 г. № 02-08/10-1977П).
2. Методические указания 95/42, 1996г.- с.12. «Организация дифференцированного флюорографического обследования населения с целью выявления заболеваний органов грудной полости».
3. ГОСТ Р 54738-2021. Национальный стандарт Российской Федерации. Реабилитация инвалидов. Услуги по социальной реабилитации инвалидов (утвержден приказом Росстандарта от 4 июня 2021 г. № 520-ст)
4. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 г. № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». Раздел VIII. Профилактика туберкулеза.

5. Приказ МЗ РФ от 29 декабря 2014 г. № 951. «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулёза органов дыхания».
6. Приказ МЗ РФ от 27.04.2021г. № 404н. «Об утверждении порядка проведения медосмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения»
7. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 21 марта № 109 (ред. от 05.06.2017 г.). «О совершенствовании противотуберкулёзных мероприятий в Российской Федерации».
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15ноября 2012 г. № 932. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным туберкулёзом» (ред. 21.02.2020 г.)
9. Приказ МЗ РФ от 13.03.2019г. № 127н. «Порядок диспансерного наблюдения за больными туберкулёзом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулёза и излеченными от туберкулёза».
10. Приказ Минздрава РФ № 282н от 05.05.2016 г. «Об утверждении порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ»
11. Приказ Минздрава РФ № 29 н от 28.01.2021 г. «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью 4 статьи 213 трудового кодекса РФ, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и/или опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры».
12. Приказ Минтруда РФ № 988н, Минздрава РФ № 1420н от 31.12.2020 г. «Об утверждении перечня вредных и/или опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медосмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры».
13. Клинические рекомендации «Туберкулёз у взрослых», М.- 2022. - 151с.
14. Приказ МЗ РФ от 21.03.2017г. № 124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулёза».

Используемые электронные правовые базы:

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

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

Обязательная литература:

1. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации (в 2-х тт.) / под ред. В. Г. Помникова. – 5-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Гиппократ, 2021. – Т.1. – 640 с.
2. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации. 4-е издание, перераб.и дополненное /Под ред.В.В. Покровского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 160 с.
3. Фтизиатрия /В.Ю.Мишин, С.П.Завражнов, А.В.Митронин, А.В.Мишина. – 3-изд. перераб. и доп..- М: ГЭОТАР-Медиа, 2020.- 521с.
4. Психологические аспекты медицинской реабилитации: учебное пособие /под ред. Е.Е. Ачкасова.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.-352с
5. Современные классификации, шкалы, индексы в диагностике болезней и медико-социальной экспертизе: учебно-методическое пособие. – 5-е изд., перераб. – СПб: СПБИУВЭК, 2021. – 101 с.
6. Медико-социальная экспертиза при туберкулезе. Учебно-методическое пособие /под ред. С.В. Столова – СПб, 2020 – 72 с.
7. Учебно-методическое пособие «Современные методы скрининга и дифференциальной диагностики туберкулеза». - Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2022
8. Клинические рекомендации «Туберкулёз у взрослых», М.- 2022. – 151 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, имеющиеся в библиотеке института:

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

Дополнительная литература:

1. Медико-социальная экспертиза при внутренних болезнях и туберкулёзе органов дыхания: руководство для врачей /под ред. С.В. Столова, З.Д. Шварцмана. - СПб.: «Любавич», 2017. – 663 с.
2. Войтенко Р.М., Крицкая Л.А. Реабилитология: концепция и методология - СПб. - 2016. - 123 с.
3. Войтенко Р.М., Крицкая Л.А. Деонтологические аспекты медико-социальной экспертизы и реабилитации: учебное пособие. - СПб.: СПБИУВЭК, 2019. – 31 с.
4. Дифференциальная диагностика внутренних болезней / под ред. В.В. Щёктова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 928 с.
5. Туберкулёз. Клинические рекомендации. Туберкулёз у взрослых. 2020г. [Электронный ресурс] .
6. Туберкулёз и болезни лёгких: <http://tbl-journal.com>
7. Современные классификации заболеваний внутренних органов: учеб.пособие. - СПб.: СпецЛит, 2018. – 200 с.
8. 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.

6.4. Тематика занятий и их содержание

Лекционные занятия

№	Тема	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Актуальные для МСЭ вопросы выявления туберкулёза среди населения. МСЭ при первичных формах туберкулёза.	1.1	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
2.	МСЭ и реабилитация больных диссеминированном и милиарном туберкулёзе	1.2	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
3.	МСЭ и реабилитация при инфильтративном туберкулёзе лёгких, казеозной пневмонии	1.3	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7

№	Тема	Содержание	Совершенствуемые компетенции
4.	МСЭ и реабилитация при кавернозном, фиброзно-кавернозном, цирротическом туберкулёзе лёгких	1.4	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
5.	МСЭ и реабилитация при сочетании туберкулёза и неспецифических заболеваний органов дыхания. Дыхательная и лёгочно-сердечная недостаточность при болезнях органов дыхания	1.5	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7

Практические занятия

№	Тема	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Актуальные для МСЭ вопросы выявления туберкулёза среди населения. МСЭ при первичных формах туберкулёза.	1.1	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
2.	МСЭ и реабилитация больных диссеминированном и милиарном туберкулёзе	1.2	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
3.	МСЭ и реабилитация при инфильтративном туберкулёзе лёгких, казеозной пневмонии	1.3	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
4.	МСЭ и реабилитация при кавернозном, фиброзно-кавернозном, цирротическом туберкулёзе лёгких	1.4	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
5.	МСЭ и реабилитация при сочетании туберкулёза и неспецифических заболеваний органов дыхания. Дыхательная и лёгочно-сердечная недостаточность при болезнях органов дыхания	1.5	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
6.	Работа в ЕАВИИАС МСЭ с моделированием ситуации проведения медико-социальной экспертизы (ОСК)	2	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
7.	Итоговая аттестация	3	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7;

7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

7.1. Формы контроля и аттестации

Оценка качества освоения программы включает текущую и итоговую аттестацию обучающихся.

Текущий контроль хода усвоения учебного материала проводится в форме опроса.

Оценка практических навыков осуществляется по итогам практических занятий по каждой теме (обследования больных; обоснования формулирования заключений; владение методами дифференциальной диагностики, методикой установления диагноза, оценкой проведенного лечения при заболеваниях, осложнениях; интерпретацией основных диагностических, функциональных исследований; методологии проведения медико-социальной экспертизы и реабилитации больных, оценки степени нарушения функций организма и выраженности ограничений жизнедеятельности, составления ИПРА, ПРП, решения ситуационных задач, заполнения медицинской документации).

По окончании программы обучения на цикле повышения квалификации слушатели сдают итоговую аттестацию в форме тестирования.

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

7.2. Примеры контрольных заданий

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

1. Учреждение МСЭ определяет нуждаемость пострадавшего в результате несчастного случая на производстве или профессиональные заболевания в мерах социальной и профессиональной реабилитации:

1. **Самостоятельно**
2. По запросу работодателя
3. По запросу Фонда социального страхования.

2. Датой установления инвалидности является:

- А. Дата направления лечебного учреждения на МСЭ;
- Б. **Дата поступления в учреждение МСЭ заявления гражданина о проведении МСЭ;**
- В. Дата освидетельствования гражданина в учреждении МСЭ;
- Г. Дата вынесения учреждением МСЭ решения о признании гражданина инвалидом;

3. В течение какого срока гражданин имеет право обжаловать решение бюро в главное бюро МСЭ?

- А. **В течение 1 мес.**
- Б. В течение 3 мес.
- В. В любой срок.

7.2.2. Пример задачи

Больной 50 лет, до заболевания работавший дворником, является инвалидом II группы по поводу диссеминированного туберкулеза легких в фазе инфильтрации и распада, МБТ (+), ДН II ст. Длительное лечение привело к стабилизации процесса. Направлен на МСЭ для очередного освидетельствования. Жалобы на одышку при быстрой ходьбе. Объективно: общее состояние удовлетворительное, небольшой цианоз. При аускультации дыхание жесткое, сухие хрипы в межлопаточной области. ЧДД 24 в 1 мин. Тоны сердца приглушены, ЧСС 86 в 1 мин. В мокроте МБТ (-) в течение 1 года. РГ ОГК: четко очерченные очаги в С1, С2, С6 обоих легких. Умеренно выраженный сетчатый пневмосклероз. ЭКГ – признаки выраженных метаболических нарушений в миокарде. ЖЕЛ – 60%, ОФВ1/ФЖЕЛ – 55%.

А. Сформулируйте клинический диагноз формы туберкулеза:

1. Диссеминированный туберкулез С1-2, С6 левого лёгкого, С1, С2, С6 правого лёгкого в фазе инфильтрации. МБТ (-). 1 ГДН
2. **Диссеминированный туберкулез С1-2, С6 левого лёгкого, С1, С2, С6 правого лёгкого в фазе уплотнения. МБТ (-). 1 ГДН**

Б. Степень дыхательной недостаточности:

1. ДН I ст
2. **ДН I - II ст**
3. ДН II ст
4. ДН III ст

В. Определите решение бюро МСЭ:

1. ОЖД нет, нарушение функции дыхания 1 степени (количественная оценка 20%)
2. **Инвалид III группы, 2 степень нарушения функции дыхания (количественная оценка 40%)**
3. Инвалид II группы, 3 степень нарушения функции дыхания (количественная оценка 70%)
4. Инвалид I группы, 4 степень нарушения функции дыхания (количественная оценка 90%).

7.3. Критерии оценки

Итоговая аттестация	Критерии оценки компетенции
<i>По результатам собеседования, решения задач</i>	
«Отлично»	Выставляется за осознанные, глубокие и полные ответы на вопросы теоретического и практического характера. Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим всесторонние и глубокие знания материала, отличное знание основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой

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

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

8. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРОГРАММЕ:

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

АННОТАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Медико-социальная экспертиза при туберкулезе органов дыхания»
 по специальностям
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА», «ТЕРАПИЯ», «ФТИЗИАТРИЯ»

Специальность	Специалист по медико-социальной экспертизе, врач-фтизиатр, врач-терапевт
Тема	Медико-социальная экспертиза при туберкулезе органов дыхания
Цель	Цель реализации программы дополнительного профессионального образования врача по медико-социальной экспертизе, терапевта, фтизиатра – совершенствование профессиональных компетенций в области медико-социальной экспертизы: установления факта наличия инвалидности, группы инвалидности, причины, срока и времени ее наступления, разработки индивидуальных программ реабилитации/абилитации инвалидов при туберкулезе органов дыхания; диагностики заболеваний, установления причины, оценки метода и тактики лечения, профилактики заболеваний, ведение учетно-отчетной медицинской документации
Категория обучающихся	Требования к уровню подготовки поступающего на обучение, необходимому для освоения программы: высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Терапия", «Фтизиатрия». Для повышения квалификации по специальности «Медико-социальная экспертиза» требуется наличие профессиональной переподготовки или ординатуры по специальности «Медико-социальная экспертиза».
Краткая характеристика	В Программе рассматриваются методика и особенности медико-социальной экспертизы при туберкулезе органов дыхания, актуальные вопросы комплексной экспертно-реабилитационной диагностики пациентов в целях определения наличия ограничений жизнедеятельности, оценки реабилитационного потенциала и потребности в мерах социальной защиты. В процессе обучения разбираются актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации больных при диссеминированном милиарном туберкулезе; при инфильтративном туберкулезе лёгких, казеозной пневмонии; при кавернозном, фиброзно-кавернозном, цирротическом туберкулезе лёгких; при сочетании туберкулеза с неспецифическими заболеваниями органов дыхания; а также вопросы выявления туберкулеза среди населения и реабилитации при первичных формах туберкулеза. ОСК позволяет усовершенствовать навыки работы в Единой автоматизированной вертикально-интегрированной информационно-аналитической системе по проведению медико-социальной экспертизы (ЕАВИИАС МСЭ).
Особенности обучения	ОСК
В программе используются следующие виды учебных занятий	Лекция; Семинар; Практическое занятие; Тренинг; Аттестация в виде тестирования
Трудоемкость	36 акад. часов
Форма обучения	Очная
Режим занятий	6 академических часов в день, 36 академических часов в неделю, 1 неделя
Планируемые результаты	В результате освоения программы планируется: расширить и совершенствовать профессиональную подготовку врача в области медико-социальной экспертизы и реабилитации: установление в составе специалистов, принимающих экспертное решение, факта наличия инвалидности, определение группы, причины, срока и времени наступления инвалидности; формирование протокола проведения медико-социальной экспертизы и составление акта медико-социальной экспертизы; оформление и выдача получателю государственной услуги, признанному инвалидом (его законному представителю), справки, подтверждающей факт установления инвалидности; составление

	<p>индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида; оформление и выдача получателю государственной услуги, признанному инвалидом (его законному представителю), индивидуальной программы реабилитации/абилитации инвалида; оценка результатов проведения мероприятий реабилитации/абилитации инвалидов;</p> <p>расширить объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача - специалиста по медико-социальной экспертизе (терапевта, фтизиатра), способного успешно решать свои профессиональные задачи: способность клинико-инструментальной диагностики заболеваний, установление причинной связи, оценивать эффективность различных методов лечения в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, определять методы реабилитации при различных формах туберкулеза органов дыхания;</p> <p>расширить и совершенствовать знания в области законодательства в области медико-социальной экспертизы, реабилитации, ведении учетно-отчетной документации и пр.</p> <p>В результате освоения программы планируется усовершенствование следующих профессиональных компетенций:</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);</p> <p>готовность к определению: оснований для установления инвалидности; степени утраты профессиональной трудоспособности; степени стойкой утраты трудоспособности; в установленном порядке потребностей инвалида в мерах социальной защиты, включая реабилитацию (в т.ч. технических средств реабилитации); нуждаемость пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации; нуждаемость 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); причины смерти инвалида в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление мер социальной поддержки семье умершего (ПК-5);</p> <p>готовность к определению видов, форм, сроков и объема мероприятий, средств и услуг по медицинской, профессиональной, психолого-педагогической и социальной реабилитации или абилитации инвалида, разработке индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида и оценке результатов ее выполнения инвалидом (ПК-6);</p> <p>готовность к формированию у населения, пациентов инвалидов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7).</p>
Разделы программы	<p>Актуальные вопросы МСЭ и реабилитации при туберкулезе органов дыхания</p> <p>Актуальные для МСЭ вопросы выявления туберкулеза среди населения. МСЭ при первичных формах туберкулеза</p> <p>МСЭ и реабилитация больных диссеминированным и милиарным туберкулезом</p> <p>МСЭ и реабилитация при инфильтративном туберкулезе лёгких, казеозной пневмонии</p> <p>МСЭ и реабилитация при кавернозном, фиброзно-кавернозном, цирротическом туберкулезе лёгких</p> <p>МСЭ и реабилитация при сочетании туберкулеза и неспецифических заболеваниях органов дыхания. Дыхательная и лёгочно-сердечная недостаточность при болезнях органов дыхания</p> <p>ОСК</p>
Обучающий симуляционный курс	<p>ОСК в объеме 6 часов проводится с применением симуляционного оборудования – учебной модификации Единой автоматизированной вертикально-интегрированной информационно-аналитической системы по проведению медико-социальной экспертизы (ЕАВИИАС МСЭ).</p> <p>Курс направлен на практическое освоение системы ЕАВИИАС МСЭ для автоматизации процессов, связанных с предоставлением государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы, осуществлением государственного</p>

	<p>статистического наблюдения за демографическим составом инвалидов, проживающих на территории РФ.</p> <p>Учебная модификация ЕАВИИАС МСЭ позволяет отработать все основные навыки работы в системе, симулирует проведение МСЭ, фиксацию и обработку информации, относящейся к МСЭ и процессу её проведения, осуществление контроля проведения МСЭ, а также позволяет освоить подготовку и сохранение в системе соответствующих документов.</p>
Применение дистанционных образовательных технологий	-
Формы аттестации	Итоговая аттестация - тестирование

Оглавление

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	3
1.1. Нормативная правовая база	3
1.2. Направленность Программы.....	3
1.3. Цель реализации Программы.....	4
1.4. Требования к уровню подготовки поступающего на обучение.....	4
1.5. Характеристика программы.....	4
1.6. Требования к итоговой аттестации обучающихся.....	5
1.7. Примерная трудоемкость обучения	5
1.8. Форма обучения.....	5
1.9. Режим занятий.....	5
2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ	6
2.1. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.....	6
2.2. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций ...	9
3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН	13
4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК	14
5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ	14
5.1. Учебно-тематический план.....	14
5.2. Содержание разделов и дисциплин.....	15
6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	18
6.1. Кадровое обеспечение	18
6.2. Материально-технические условия реализации программы	18
6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы	19
6.4. Тематика занятий и их содержание.....	23
7. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.....	24
7.1. Формы контроля и аттестации.....	24
7.2. Примеры контрольных заданий	24
7.3. Критерии оценки.....	25
8. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРОГРАММЕ:	27
АННОТАЦИЯ.....	28