



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

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБУ ДПО СПбИУВОЖ
Минтруда России, д.м.н., профессор
В.Г. Помников

«20»

2021 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
по специальности
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА»
на цикле
«Медико-социальная экспертиза (при нервных болезнях)»
(576 часов)**

Санкт-Петербург

2021 г.

Состав рабочей группы и консультантов

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы профессиональной переподготовки по специальности «Медико-социальная экспертиза» по теме «Медико-социальная экспертиза (при нервных болезнях)»

№ пп	ФИО	Уч. степень, звание	Должность	Место работы
1.	Помников В.Г.	д.м.н., проф.	Зав.кафедрой	СПБИУВЭК
2.	Дудкина О.В.	к.м.н., доц.	Доцент	СПБИУВЭК
По методическим вопросам				
3.	Углева Е.М.	к.м.н., доц.	Доцент	СПБИУВЭК
2.	Травникова Н.Г.	к.псх.н., доц.	Начальник учебного отдела	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 г. №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).

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 2012г. №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;
 9. Положение об обучении с использованием электронной информационно-образовательной среды Федерального государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (далее - ЭИОС);
- 1.2. Программа дополнительного профессионального образования по теме «Медико-социальная экспертиза (при нервных болезнях)» (далее – Программа), специальность «Медико-социальная экспертиза», 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.**
Обучающийся 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 и профессиональному стандарту «Руководитель учреждения медико-социальной экспертизы», утвержденному приказом Минтруда России от 5 декабря 2013 г. №714н.

1.5. Цель реализации программы.

Цель реализации программы дополнительного профессионального образования врача по медико-социальной экспертизе, невролога - **качественное изменение профессиональной компетенции в области медико-социальной экспертизы, необходимое для выполнения профессиональной деятельности в качестве врача по медико-социальной экспертизе в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы:** установления факта наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности, разработки индивидуальных программ реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), ведение учетно-отчетной медицинской документации.

1.5.1. Расширить объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции **врача - специалиста по медико-социальной экспертизе**, способного успешно решать свои профессиональные задачи: способность клинико-инструментальной диагностики заболеваний, установления причинной связи, оценивать эффективность различных методов лечения в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, определять методы реабилитации при различных заболеваниях, в том числе заболеваниях нервной системы.

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

1.5.3. Практико-ориентированное обучение осуществляется, в том числе с применением дистанционных образовательных технологий.

Практико-ориентированное обучение предназначено для наполнения программы обучения элементами профессиональной деятельности; включает в себя систему учебных проблемных ситуаций, методических и ситуационных задач, спроектированных для профессиональной подготовки специалистов. Практико-ориентированное обучение позволяет обучающимся при решении задач различных уровней сложности формировать и анализировать решения профессиональных задач, выявлять и анализировать ошибочные решения, принимать решения по устранению ошибок. Задачей данного этапа обучения является обеспечение компетентностного подхода и практико-ориентированности медицинского образования и позволяет развить профессиональные навыки, получить новые знания, улучшить аналитические способности обучающегося.

Содержание практико-ориентированного обучения включает теоретическую часть (семинары) и прикладную или практическую часть (решение экспертных случаев и клинических задач, выполнения проектов совместно с преподавателями института).

Целью цикла профессиональной переподготовки (ПП) является продолжение клинической подготовки специалиста, окончившего ВУЗ по специальности «Лечебное дело» и «Педиатрия» и получившего послевузовское профессиональное образование в ординатуре или интернатуре, приобретение им теоретических знаний и практических навыков, необходимых для самостоятельной работы в должности врача по медико-социальной экспертизе.

1.6. Характеристика нового вида профессиональной деятельности. Область профессиональной деятельности специалиста, прошедшего обучение по программе профессиональной переподготовки для выполнения нового вида профессиональной деятельности «медико-социальная экспертиза», 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 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, оценки реабилитационного потенциала и потребности инвалидов в мерах социальной защиты.

Объектами профессиональной деятельности специалистов являются: физические лица; население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья и социальной защиты инвалидов (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 г. № 34409.

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

- профилактическая;
- диагностическая;
- проведение медико-социальной экспертизы;
- реабилитация и абилитация инвалидов;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Выпускник, освоивший программу профессиональной переподготовки, 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-половых групп населения;

Диагностическая деятельность:

- реабилитационно-экспертная диагностика заболеваний и патологических состояний, стойких расстройств функций организма и ограничений жизнедеятельности на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; а также методами комплексной оценки и анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных о гражданине, проходящих медико-социальную экспертизу;

Проведение медико-социальной экспертизы:

- исходя из комплексной оценки стойких расстройств функций организма и ограничений жизнедеятельности и степени их выраженности, реабилитационного прогноза и реабилитационного потенциала определение:
- оснований для установления инвалидности;
- степени утраты профессиональной трудоспособности;
- степени стойкой утраты трудоспособности;

- в установленном порядке потребностей инвалида в мерах социальной защиты, включая реабилитацию;
- 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;

Деятельность по реабилитации и абилитации инвалидов:

- определение видов, форм, сроков и объема мероприятий по медицинской, профессиональной, психолого-педагогической и социальной реабилитации или абилитации инвалида;
- разработка индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида;
- оценка результатов проведения мероприятий медицинской, профессиональной, психолого-педагогической и социальной 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 государственной услуги по проведению 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, желающие освоить дополнительную профессиональную программу, в соответствии с квалификационными требованиями к специальности «Медико-социальная экспертиза», утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н, должны иметь высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», а также подготовку в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Детская хирургия», «Неврология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология»,

«Оториноларингология», «Офтальмология», «Педиатрия», «Психиатрия», «Терапия», «Травматология и ортопедия», «Фтизиатрия», «Хирургия», «Эндокринология». Наличие указанного образования должно подтверждаться документом государственного образца.

Обучение по программам дополнительного профессионального образования работников, имеющих высшее медицинское образование, не соответствующее квалификационным требованиям, но имеющим непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской специальности («медико-социальная экспертиза») от 5 до 10 лет организуется в виде профессиональной переподготовки (п.8 приказа Минздрава России «Порядок и сроки совершенствования медицинскими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам» от 03.08.2012 № 66н).

Врач, специалист по медико-социальной экспертизе, должен обладать универсальными (УК) и профессиональными компетенциями (ПК). Поступающий на обучение по программе профессиональной переподготовки по специальности «Медико-социальная экспертиза» врач, в силу своего образования и опыта, обладает общекультурными, универсальными и рядом профессиональных компетенций, такими как:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения;
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Наличие данных компетенций подтверждается имеющимся образованием и имеющимся опытом поступающих, а также результатами вступительного собеседования.

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 экзамена 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 дисциплин и (или) обучение по индивидуальному плану - по личному заявлению.

1.9. Планируемые результаты обучения

Обучающийся 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 2013г. №715н.

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

- основы синтеза и анализа информации;
- основы медицинской психологии, основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения);
- основные нормативно-правовые документы в здравоохранении, медико-социальной экспертизе:
 - Конвенцию ООН о правах инвалидов;
 - основные положения законодательства об охране здоровья граждан, в т.ч. инвалидов;
 - законодательство Российской Федерации по вопросам организации специализированной помощи населению;
 - 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;
- 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 нервных болезней с применением современных, в т.ч. высокотехнологичных методов;
- современные стандарты оказания медицинской помощи при заболеваниях нервной системы;
- инновационные методы реабилитации и первичной, вторичной и третичной профилактики нервных заболеваний;
- организацию и проведение диагностической, консультативной, лечебной и профилактической работы при заболеваниях нервной системы в современных условиях;
- основы организации и проведения 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 выраженности ограничения основных категорий жизнедеятельности; критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности; определения нуждаемости в мерах социальной защиты, включая реабилитацию и абилитацию.
- принципы планирования деятельности и отчетности в учреждениях медико-социальной экспертизы;
- требования к ведению документооборота в учреждениях медико-социальной экспертизы;
- принципы этики и деонтологии в медико-социальной экспертизе;
- учения о личности, структуры личности в т.ч. инвалидов;
- основы учения о психических процессах в т.ч. у инвалидов;
- методы исследования личности и психических процессов при проведении медико-социальной экспертизы;
- понятие внутренней модели болезни;
- определение рентного и установочного поведения в экспертизе, формы установочного поведения;
- патопсихологические нарушения различного генеза;
- основные принципы этики и деонтологии в практике МСЭ;
- необходимые действия для оказания первой помощи при неотложных состояниях;
- основы оказания первой помощи;
- перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 №477н;
- перечень мероприятий по оказанию первой помощи в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 №477н;

- признаки травм, отравлений, других состояний и заболеваний, угрожающих жизни и здоровью человека, при которых оказывается первая помощь;
- общий алгоритм оказания первой помощи;
 - рекомендованные методы осмотра при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью человека;
 - рекомендованные приемы, правила и алгоритмы оказания первой помощи при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью человека;
 - актуальные рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации;
 - алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе с применением автоматического наружного дефибриллятора;
 - этические принципы проведения базовой сердечно-легочной реанимации

Уметь:

- абстрактно мыслить, анализировать, использовать в практической деятельности эксперта навыки аргументации в области медико-социальной экспертизы;
- работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами; соблюдать этические и деонтологические нормы в общении в рамках оказания услуги по проведению медико-социальной экспертизы;
- получить исчерпывающую информацию о заболевании больного; применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболеваний нервной системы; оценить тяжесть состояния больного, с применением современных и высокотехнологичных методов диагностики;
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.) при неврологических заболеваниях и интерпретировать полученные результаты;
- определить объем реабилитационных мероприятий для больных и инвалидов с неврологической патологией;
- сформулировать клинико-экспертный диагноз;
- осуществлять оценку возможности выполнения профессиональной деятельности лиц, страдающих неврологическими заболеваниями, определять снижение квалификации;
- оценивать клинико-социальный и реабилитационный потенциал и прогноз больного и инвалида;
- профессионально ориентироваться в особенностях личности освидетельствуемых, состоянии психических процессов;
- оценивать адекватность внутренней модели болезни/дефекта; наличие элементов установочного поведения;
- оценивать возможности коррекции психологического аспекта индивидуальной программы реабилитации/абилитации;
- 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;
- 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 порядок проведения и результаты медико-социальной экспертизы, порядок обжалования экспертных решений;

- рассматривать заявления с обжалованием решения бюро МСЭ от получателя государственной услуги;
- планировать деятельность учреждения медико-социальной экспертизы;
- применять современные информационно-коммуникационные технологии, в том числе интернет-ресурсы;
- проводить анализ показателей своей работы в учреждениях медико-социальной экспертизы;
- в рамках оказания первой помощи применять рекомендованные методы осмотра при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью человека;
- выявлять признаки травм, отравлений и других состояний и заболеваний, угрожающих жизни и здоровью человека;
- оказывать первую помощь при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью человека;
- проводить базовую сердечно-легочную реанимацию, в том числе с применением автоматического наружного дефибриллятора

Владеть:

- умением абстрактно мыслить, анализировать и синтезировать полученные знания, умения в области медико-социальной экспертизы; навыками клинического анализа, врачебного поведения в работе эксперта;
- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками, инвалидами;
- методикой обследования и лечения неврологических больных с использованием современных методов инструментальной и лабораторной диагностики, использования современных направлений в лечении в т.ч. таргетной терапии;
- методами дифференциальной диагностики;
- способностью обоснования формулирования экспертных заключений;
- методикой установления диагноза, оценкой адекватности, полноты проведенного лечения при неврологических заболеваниях, осложнениях; методологией построения клиничко-экспертного диагноза и вынесения экспертного решения;
- интерпретацией основных диагностических, функциональных исследований (анализ рентгенограмм, ЭКГ, ЭхоКГ результатов ультразвукового исследования, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ПЭТ-КТ);
- основами проведения медико-социальной экспертизы и реабилитации неврологических больных, составления ИПРА и ПРП инвалида;
- профессионально ориентироваться в особенностях личности освидетельствуемых; состоянии психических процессов;
- оценить адекватность внутренней модели болезни/дефекта; наличие элементов установочного поведения у освидетельствуемых;
- оценить реабилитационный потенциал личности освидетельствуемого; возможности коррекции психологического аспекта индивидуальной программы реабилитации/абилитации;
- методикой осмотра и выявления состояний угрожающих жизни и здоровью человека при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях;
- приемами оказания первой помощи при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью человека;
- навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе с применением автоматического наружного дефибриллятора;
- разрабатывать предложения к программам реабилитации инвалидов, совершенствованию профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов в

- регионе;
- взаимодействовать с органами исполнительной власти, медицинскими организациями, Фондом социального страхования, другими организациями в решении вопросов профилактики инвалидности и реабилитации инвалидов;
 - обладать навыками работы в специализированных автоматизированных системах медико-социальной экспертизы;
 - обладать навыками работы в Единой автоматизированной вертикально-интегрированной информационно-аналитической системе для проведения медико-социальной экспертизы (ЕАВИИАС МСЭ);
 - заполнять формы статистического отчета (7-собес, 7-А (собес), 7-Д (собес)).

Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки.

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 профессиональной переподготовки направлена на формирование новых профессиональных компетенций, которые соответствуют требованиям специальности врач-медико-социальный эксперт.

Профессиональные компетенции (ПК) в профилактической деятельности:

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях, характеризующих уровень, медицинские и социальные причины инвалидности, к изучению факторов, приводящих к инвалидности **(ПК-3)**;

в диагностической деятельности:

- готовность к оценке стойких расстройств функций организма и ограничений основных категорий жизнедеятельности и степени их выраженности в соответствии приказами Минтруда России **(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)**;

деятельность 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 инвалидов **(ПК-6)**;

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и социальной защиты инвалидов, в медицинских организациях

и федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы их структурных подразделениях (ПК-8);

- способность и готовность использовать нормативную документацию (законы Российской Федерации, документацию, принятую в Минздраве и Минтруда России, технические регламенты, международные и национальные стандарты, Технические условия, ГОСТы, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций и готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи предоставления государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9).

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».

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

Итоговая аттестация обучающихся на цикле профессиональной переподготовки проводится в два этапа:

1 этап – проводится в форме устного собеседования с членами экзаменационной комиссии, по разработанным экзаменационным билетам.

2 этап – проверяется способность обучающегося выполнять различные практические навыки и манипуляции, согласно перечню навыков и умений, а также клиническим и ситуационным задачам, необходимых для его деятельности, на примере конкретного больного, что оценивается зачет/незачет.

Суммарная оценка отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно выставляется в протоколе итоговой аттестации, решение принимается по результатам голосования членов комиссии большинством голосов.

Обучающимся, успешно освоившим дополнительную профессиональную образовательную программу профессиональной переподготовки по специальности «Медико-социальная экспертиза» и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются документы о квалификации (подпункт 1 пункта 10 статьи 60 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»): **Диплом о профессиональной переподготовке.**

1.11. Примерная трудоемкость обучения

Примерная трудоемкость обучения по данной программе – 576 учебных часа (16 зачетных единиц). Одна зачетная единица соответствует 36 академическим часам продолжительностью 45 минут. Максимальный объем учебной нагрузки обучающегося, включающий все виды учебной работы может быть увеличен, в зависимости от предыдущей подготовки и опыта обучающихся, и может достигать, при необходимости, 54 академических часов в неделю.

Программа реализуется в очной форме обучения:

1 этап – теоретическое в объеме 8 учебных часов в день;

2 этап – дистанционное обучение в ЭИОС: практико-ориентированный этап в объеме 8 учебных часов в день;

3 этап - итоговая аттестация в объеме 6 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 48 уч. часов в неделю, включая все виды учебной работы обучающегося.

1.14. Требования к квалификации.

Высшее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Неврология".

1.15. Паспорт компетенций

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 классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-4)	Знает и может профессионально ориентироваться в классификации патологических состояний, синдромов, нозологических форм в соответствии с действующей МКБ, клинику и течение, стандарты обследования.	Умеет использовать классификацию патологических состояний, 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, синдромов, нозологических форм в соответствии с действующей МКБ, клинику и течение, стандарты обследования, готов к самостоятельному определению.
Готовность к проведению медико-социальной экспертизы (ПК-5)	Знает основные нормативные положения, правила и критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности, основные методы диагностики и ретроспективного анализа профессионального	Умеет использовать теоретические и нормативные положения, правила и критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности, методы диагностики и ретроспективного анализа профессионального	Владеет теоретическими и нормативными положениями, правилами и критериями определения степени утраты профессиональной трудоспособности, методами диагностики и ретроспективного анализа профессионального заболевания, знает тарификационные

	<p>заболевания, имеет представления о тарификационных разрядах, классах условий труда, факторах сложности труда, производственных факторах, категориях профессиональной деятельности, методы определения нуждемости инвалида в мерах социальной защиты, нуждемости пострадавшего в дополнительной медицинской помощи, социальной и профессиональной реабилитации, критерии установления нуждемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), порядок и условия установления нуждемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре).</p>	<p>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 нуждемости инвалида в мерах социальной защиты, нуждемости пострадавшего в дополнительной медицинской помощи, социальной и профессиональной реабилитации, критерии установления нуждемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), порядок и условия установления нуждемости 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 деятельности, определять снижение квалификации с неточностями, без</p>	<p>разряды, классы условий труда, факторы сложности труда, производственные факторы, категории профессиональной деятельности, перечень увечий и иных повреждений здоровья сотрудников ОВД, методы определения нуждемости инвалида в мерах социальной защиты, нуждемости пострадавшего в дополнительной медицинской помощи, социальной и профессиональной реабилитации, критерии установления нуждемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре), порядок и условия установления нуждемости 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, 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,</p>
--	--	---	---

		существенных ошибок.	устанавливать нуждаемость по состоянию 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 и положениями 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 применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их	Знает основные положения Конвенции ООН о правах инвалидов, федеральные законы, иные нормативные правовые акты,	Умеет применять теоретические положения Конвенции ООН о правах инвалидов, федеральные законы, иные нормативные правовые	Владеет и использует в практической работе теоретические положения Конвенции ООН о правах инвалидов, федеральные законы, иные нормативные правовые

<p>структурных подразделениях (ПК-8)</p>	<p>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. Знает основные положения законодательной и нормативной базы в сфере охраны здоровья граждан, социальной защиты инвалидов, теоретические основы организационной, диагностической, консультативной, лечебной и профилактической работы, принципы планирования деятельности и отчетности учреждений МСЭ, требования к ведению документооборота, правила внутреннего трудового распорядка, правила и нормы охраны труда, пожарной безопасности, вопросы медицинской этики и деонтологии.</p>	<p>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. Умеет применять положения законодательной и нормативной базы в сфере охраны здоровья граждан, социальной защиты инвалидов, теоретические основы организационной, диагностической, консультативной, лечебной и профилактической работы, принципы планирования деятельности и отчетности учреждений МСЭ, требования к ведению документооборота, правила внутреннего трудового распорядка, правила и нормы охраны труда, пожарной безопасности, вопросы медицинской этики и деонтологии, психологии общения и готов осуществлять некоторые из организационных мероприятий.</p>	<p>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. Владеет применением в практической деятельности положениями законодательной и нормативной базы в сфере охраны здоровья граждан, социальной защиты инвалидов, теоретические основы организационной, диагностической, консультативной, лечебной и профилактической работы, принципы планирования деятельности и отчетности учреждений МСЭ, требования к ведению документооборота, правила внутреннего трудового распорядка, правила и нормы охраны труда, пожарной безопасности, вопросы медицинской этики и деонтологии, психологии общения и есть готовность к осуществлению необходимого комплекса мероприятий.</p>
<p>Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9)</p>	<p>Знает и может профессионально ориентироваться в основных положениях законодательства о социальной защите инвалидов, знает принципы планирования деятельности и</p>	<p>Умеет применять положения законодательства о социальной защите инвалидов, принципы планирования деятельности и отчетности учреждения МСЭ, порядок</p>	<p>Владеет применением в практической деятельности положения законодательства о социальной защите инвалидов, принципы планирования деятельности и отчетности учреждения</p>

	<p>отчетности учреждения МСЭ, порядок проведения медико-социальной экспертизы, критерии установления инвалидности, порядок разработки ИПРА, требования к ведению документооборота, отчетности, федеральное законодательство о порядке рассмотрения обращений граждан, порядок обжалования решений бюро МСЭ, правила медицинской этики и психологии общения, формы отчетности и статистического наблюдения.</p>	<p>проведения медико-социальной экспертизы, требования к ведению документооборота, формы отчетности и статистического наблюдения, федеральное законодательство о порядке рассмотрения обращений граждан, порядок обжалования решений бюро МСЭ, правила медицинской этики и психологии общения и готов осуществлять оценку под руководством.</p>	<p>МСЭ, порядок проведения медико-социальной экспертизы, требования к ведению документооборота, формы отчетности и статистического наблюдения, федеральное законодательство о порядке рассмотрения обращений граждан, порядок обжалования решений бюро МСЭ, правила медицинской этики и психологии общения и готов организовать и осуществлять оценку качества предоставления государственной услуги.</p>
--	--	---	---

1.16. Паспорт совершенствуемых и формируемых профессиональных компетенций профессиональной переподготовки по специальности «медико-социальная экспертиза»

Формируемые профессиональные компетенции	Образовательные элементы (раздел либо дисциплина)
<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)</p>	<p>Теоретические, организационно-правовые и методические основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов</p>
<p>Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-2)</p>	<p>Теоретические, организационно-правовые и методические основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов, Обучающий симуляционный курс по оказанию первой помощи</p>
<p>Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-3)</p>	<p>Статистическое и информационное обеспечение медико-социальной экспертизы Практико-ориентированный этап</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 (ПК-4)</p>	<p>Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при различных классах болезней Практико-ориентированный этап</p>
<p>Готовность к проведению медико-социальной экспертизы (ПК-5)</p>	<p>Этические и социально-психологические основы МСЭ Теоретические, организационно-правовые и методические основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов; Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при различных классах болезней Психологические основы МСЭ и реабилитации Обучающий симуляционный курс Практико-ориентированный этап</p>
<p>Готовность к разработке программ реабилитации инвалидов (ПК-6)</p>	<p>Теоретические, организационно-правовые и методические основы медико-социальной</p>

	<p>экспертизы и реабилитации инвалидов; Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов при различных классах болезней Психологические основы МСЭ и реабилитации Практико-ориентированный этап</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>Этические и социально-психологические основы МСЭ Психологические основы МСЭ и реабилитации Теоретические, организационно-правовые и методические основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов Обучающий симуляционный курс</p>
<p>Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8)</p>	<p>Этические и социально-психологические основы МСЭ Теоретические, организационно-правовые и методические основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов Статистическое и информационное обеспечение медико-социальной экспертизы</p>
<p>Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9)</p>	<p>Теоретические, организационно-правовые и методические основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов; Статистическое и информационное обеспечение медико-социальной экспертизы</p>
<p>Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10)</p>	<p>Теоретические, организационно-правовые и методические основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов Обучающий симуляционный курс</p>

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

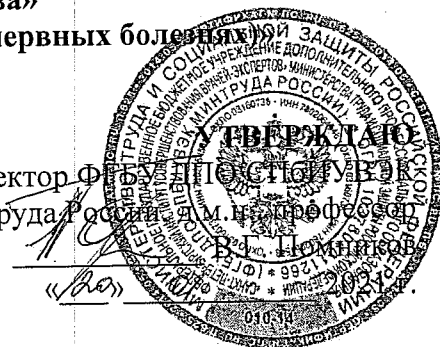
2.1. Учебный план

дополнительной профессиональной образовательной программы
профессиональной переподготовки по специальности

«медико-социальная экспертиза»

по теме «Медико-социальная экспертиза (при нервных заболеваниях)»
(576 часов)

Ректор ФБУН
Минтруда России



Категория обучающихся: врачи-специалисты по медико-социальной экспертизе - неврологи федеральных государственных учреждений «Главное бюро МСЭ» субъектов федерации

Длительность обучения: 576 академических часа (16 з. ед.).

Режим занятий: 8 академических часов в день, 48 академических часов в неделю (по 8 академических часов – аудиторной работы)

Форма обучения: очная

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 в том числе (час)					
				Аудиторные					Вне-аудиторные
				Общес кол-во	Лекции	Семинары и практич занятия	Стажировка		
1.	Медико-социальная экспертиза и реабилитация при нервных болезнях		176	176	42	134	-	Текущий контроль, промежуточный контроль	
2.	Психологические основы МСЭ и реабилитации		24	24	6	18	-	Текущий контроль	
3.	Обучающий симуляционный курс (ОСК) с освоением навыков первой помощи, коммуникативных навыков и работы в ЕАВИИАС МСЭ		24	24	4	20	-	Текущий контроль	
4.	Теоретические, организационно-правовые и методические основы медико-социальной экспертизы		48	48	12	36	-	Текущий контроль, промежуточный контроль	
5.	Этические и социально-психологические основы МСЭ		16	16	4	12	-	Текущий контроль	
6.	Дистанционное обучение в ЭИОС. Практико-ориентированный этап		282	282	-	282	-	Текущий контроль, промежуточный контроль	
7.	Итоговая аттестация		6	6	-	6	-	Экзамен	
	Всего:	16	576	576	68	508			

2.2. Учебно-тематический план
 дополнительной профессиональной образовательной программы
 профессиональной переподготовки
 по специальности «**медико-социальная экспертиза**»
 на цикле
 «**Медико-социальная экспертиза (при нервных болезнях)**»

Код	Наименование разделов, дисциплин и тем	Трудоемкость							Форма контроля	
		В зач. ед.	Всего часов	Из них по видам учебных занятий в том числе (час)						
				Аудиторные			Внеауди-торные			
				Общее кол-во	Лекции	Семинары и практич занятия	Стажировка	Самостоятельная работа		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1.	Медико-социальная экспертиза и реабилитация при нервных болезнях		176	176	42	134				
1.1	Актуальные вопросы неврологии, МСЭ и реабилитации		2	2	2					
1.2	Применение нормативно-правовых актов при освидетельствовании неврологических больных		2	2	2					
1.3	Методика и особенности МСЭ при нервных болезнях		4	4	2	2				Текущий контроль
1.4	Основные неврологические синдромы: клиническо-функциональная характеристика и их значение при вынесении экспертного решения		8	8	2	6				Текущий контроль
1.5	Современные возможности использования электрофизиологических и доплерографических методов исследования во МСЭ неврологических больных		8	8	2	6				Текущий контроль
1.6	Современные возможности использования нейровизуализационных методов исследования во МСЭ неврологических больных		6	6	2	4				Текущий контроль
1.7	МСЭ и реабилитация при сосудистых заболеваниях головного мозга		16	16	2	14				Текущий контроль
1.8	МСЭ и реабилитация при нарушениях спинномозгового кровообращения		8	8	2	6				Текущий контроль
1.9	МСЭ и реабилитация при опухолях головного мозга		12	12	2	10				Текущий контроль
1.10	МСЭ и реабилитация при опухолях спинного мозга		6	6	2	4				Текущий контроль
1.11	МСЭ и реабилитация при клещевой нейроинфекции		6	6	2	4				Текущий контроль
1.12	МСЭ и реабилитация при паркинсонизме		10	10	2	8				Текущий контроль
1.13	МСЭ и реабилитация при экстрапирамидных гиперкинезах		8	8	2	6				Текущий контроль

1.14	МСЭ и реабилитация при рассеянном склерозе и других демиелинизирующих заболеваниях		10	10	2	8			Текущий контроль
1.15	МСЭ и реабилитация при травмах головного мозга		10	10	2	8			Текущий контроль
1.16	МСЭ и реабилитация при травмах спинного мозга		8	8	2	6			Текущий контроль
1.17	МСЭ и реабилитация при эпилепсии других пароксизмальных нарушениях сознания		14	14	2	12			Текущий контроль
1.18	МСЭ и реабилитация при миастении.		8	8	2	6			Текущий контроль
1.19	МСЭ и реабилитация при дорсопатии с неврологическими нарушениями		14	14	2	14			Текущий контроль
1.20	МСЭ и реабилитация при полиневропатиях		8	8	2	6			Текущий контроль
1.21	МСЭ и реабилитация при вибрационной болезни.		8	8	2	6			Текущий, промежуточный контроль
2.	Психологические основы МСЭ и реабилитации		24	24	6	18			
2.1	Современные проблемы социальной медицины и клинико-экспертной психологии. Понятие объективных данных. Цели и задачи психолога БМСЭ		4	4	2	2			Текущий контроль
2.2	Психические процессы и их нарушения. Методы диагностики и значение для МСЭ		4	4	-	4			Текущий контроль
2.3	Личность как основной объект работы с больными и инвалидами. Понятие об особенностях и изменениях личности, принципах их выявления и оценки в ситуации «экспертиза»		6	6	2	4			Текущий контроль
2.4	Актуальные вопросы диагностики и экспертной оценки патопсихологических нарушений различного генеза		6	6	-	6			Текущий контроль
2.5	Личность и установочное поведение. Основные виды рентного и установочного поведения, принципы их диагностики		2	2	2	-			
2.6	Реабилитационный потенциал инвалида. Психологический аспект индивидуальной программы реабилитации/абилитации		2	2	-	2			Текущий контроль
3.	Обучающий симуляционный курс (ОСК) с освоением навыков первой помощи, коммуникативных навыков и работы в ЕАВИИС МСЭ		24	24	4	20			
3.1	Основы оказания первой помощи. Базовая сердечно-легочная реанимация		8	8	2	6			Текущий контроль
3.2	Коммуникативные навыки врача. Сбор жалоб и анамнеза		8	8	2	6			Текущий контроль

3.3	ЕАВИИАС		8	8	-	8			Текущий контроль
4.	Теоретические и организационно-правовые и методические основы МСЭ и реабилитации инвалидов		48	48	12	36			
4.1	Организационно-правовые вопросы МСЭ.		4	4	4	-			
4.2	Организация работы бюро МСЭ. Установление инвалидности ее сроков, причин и времени наступления инвалидности		8	8	4	4			Текущий контроль
4.3	Организация работы главного, Федерального бюро медико-социальной экспертизы.		6	6	-	6			Текущий контроль
4.4	Организация услуг по проведению медико-социальной экспертизы граждан		4	4	-	4			Текущий контроль
4.5	Организация документационного обеспечения деятельности (делопроизводства) учреждений медико-социальной экспертизы		5	5	-	5			Текущий контроль
4.6	Организация и методика разработки ИПРА инвалида		8	8	-	8			Текущий контроль
4.7	Теоретические и организационные основы реабилитации инвалидов		2	2	2	-			
4.8	Организационно-правовые основы социальной реабилитации инвалидов. Технические средства реабилитации инвалидов.		4	4	4	-			
4.9	Составление форм государственного статистического наблюдения за учреждениями МСЭ № 7-собес, № 7-А (собес), № 7-Д (собес). Статистика МСЭ.		6	6	-	6			Текущий, промежуточный контроль
5.	Этические и социально-психологические основы МСЭ		16	16	4	12			
5.1	Актуальные вопросы этики, деонтологии и бесконфликтного поведения при проведении МСЭ		8	8	2	6			Текущий контроль
5.2	Социально-исторические и социально -психологические основы медико-социальной экспертизы		8	8	2	6			Текущий контроль
6.	Дистанционное обучение в ЭИОС		282	282	-	282			
6.1	Практико-ориентированный этап		276	276		276			Текущий контроль
6.2	Тестовый контроль		6	6		6			Промежуточный контроль
7.	Итоговая аттестация		6	6	-	6			Экзамен
	Всего:	16	576	576	68	508			

Учебно-календарный план.

- 1-6 неделя - дистанционное обучение в электронной информационно-образовательной среде (ЭИОС): практико-ориентированный этап
- 7-11 неделя – аудиторные занятия по учебно-тематическому плану (в соответствии с расписанием)
- 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 в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы
Очная	Теоретическое обучение	8		6	264
	Обучающий симуляционный курс	8		3	24
	Дистанционное обучение в ЭИОС. Практико-ориентированный этап	8		6	282
	Итоговая аттестация	6		1	6

3. Рабочие программы дисциплин

Лекции

Дисциплина 1. «Медико-социальная экспертиза и реабилитация при нервных болезнях»

1.1. Актуальные вопросы неврологии, МСЭ и реабилитации

Основные этапы становления клинической неврологии как комплекса нейронаук. Возможности доказательной диагностики и определения степени нарушения функций в современной неврологии. Совершенствование организации неврологической помощи в Российской Федерации на современном этапе. Социальное значение болезней нервной системы (длительность сроков временной нетрудоспособности, частота и тяжесть инвалидности). Особенности клинико-экспертного обследования больных при проведении медико-социальной экспертизы при нервных болезнях.

1.2. Применение нормативно-правовых актов при освидетельствовании неврологических больных

Актуальность проблем инвалидизации населения РФ. Постановление правительства РФ № 890 от 30 июля 1994 года «О возможности лекарственного обеспечения населения». ФЗ № 181 «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24.11 1995 года. Понятие термина «Инвалид». Медико-социальная экспертиза – как часть государственной политики РФ. О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов.

Государственная программа «Доступная среда» 2011-2025 гг. Федеральный реестр инвалидов, его роль и место в информационном поле персонифицированного учета граждан с ограничениями жизнедеятельности. ЕАВИИАС МСЭ. Международная классификация функционирования, ограничения жизнедеятельности и здоровья, как основа для организации и документирования информации о функционировании и инвалидности. Возможности МКФ на уровне индивидуума. Реализация ИПРА. Роль высоких технологий в формировании «обратной связи» в диагностическом, лечебном и экспертном процессе. Верификация морфологического дефекта, подтверждения степени выраженности нарушений функций. Оценка риска прогрессирования и выжидания. Гуманистические основы деятельности врача-специалиста по МСЭ.

1.3. Методика и особенности МСЭ при нервных болезнях

Характерные особенности МСЭ, обусловленные своеобразием клиники нервных болезней, разнообразием нарушения функций, в частности, вследствие частой нейро-соматической и сомато-неврологической патологии как причины затруднений в работе неврологов-экспертов. Трудность диагностики в МСЭ, вследствие необходимости использования данных, относящихся к смежным клиническим специальностям. Особенности применения в неврологической экспертной практике категорий ограничения жизнедеятельности, суждения о социальном прогнозе и реабилитационном потенциале. Диагностический алгоритм и формирование клинико-экспертного диагноза. Социальные факторы, учитываемые при освидетельствовании больных в бюро МСЭ. Классификация экспертных решений, критерии инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации/абилитации инвалидов, профилактика инвалидности при нервных болезнях.

1.4. Основные неврологические синдромы: клинико-функциональная характеристика и их значение при вынесении экспертного решения

Комплексная оценка количественных и качественных показателей, характеризующих стойкое нарушение функций организма. Необходимый для врача-специалиста МСЭ набор методов объективизации выявленных нарушенных функций в результате болезни, дефекта (метод наблюдения, клинический неврологический осмотр, анализ представленных данных в медицинской документации и др.). Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамической) функции. Клинические критерии, позволяющие судить о наличии и выраженности статодинамических нарушений. Объем активных и пассивных движений в суставах, конечностях, мышечная сила, тонус, темп движений, координации движений, хват и удержание предметов, выполнения тонких дифференцированных движений, функции стояния, ходьбы. Клинико-функциональная характеристика степени выраженности атаксий. Классификация степени выраженности синдрома паркинсонизма. Гиперкинезы.

Характеристика языковых и речевых нарушений. Характеристика степени выраженности афатических нарушений. Основные категории ограничения жизнедеятельности при афазиях. Оценка степени выраженности бульбарного синдрома.

1.5. Современные возможности использования электрофизиологических и доплерографических методов исследования во МСЭ неврологических больных

Методические основы клинической ЭЭГ, видео-ЭЭГ мониторинга, применяемая аппаратура. Методы регистрации биоэлектрической активности мозга. Оценка параметров ЭЭГ. Изменения ЭЭГ при отдельных заболеваниях нервной системы и их клинико-экспертная оценка.

Клиническая электронейромиография (ЭНМГ) и её использование в практике невролога. ЭНМГ методики исследования периферического отдела нервной системы: сенсорная и моторная СПИ, F-волна, H-рефлекс, декремент-тест, игольчатая ЭМГ, джиттер. Интерпретация данных, клинико-экспертная оценка показателей.

Соматосенсорные, слуховые, зрительные, когнитивные вызванные потенциалы мозга. Транскраниальная магнитная стимуляция. Значение методов в клинической диагностике. Показания к исследованию, интерпретация полученных результатов, критерии

патологических изменений при заболеваниях центральной нервной системы, их клинико-экспертное значение.

Ультразвуковая диагностика: принципы получения изображения, диагностическая значимость метода. Показатели ультразвуковой доплерографии, дуплексное исследование брахиоцефальных сосудов при стенозе, окклюзии сосудов. Ультразвуковая характеристика атеросклеротической бляшки. Транскраниальная доплерография, клиническая и экспертная оценка.

1.6. Современные возможности использования нейровизуализационных методов исследования во МСЭ неврологических больных

Современные возможности лучевых методов нейровизуализации заболеваний головного и спинного мозга, использование для клинико-экспертной диагностики. Классификация и общая характеристика. Диагностические возможности лучевых методов исследования при различной локализации патологического процесса, клинико-экспертная оценка (КТ, МРТ). Лучевая диагностика поражений черепа и головного мозга. Лучевая диагностика поражений позвоночника и спинного мозга, лучевая диагностика при дегенеративно-дистрофических поражениях позвоночника.

1.7. МСЭ и реабилитация при сосудистых заболеваниях головного мозга

Современные проблемы ангионеврологии. Социально-гигиеническая характеристика (распространённость, летальность, инвалидность) при сосудистой патологии нервной системы. Классификация сосудистых заболеваний ЦНС и их последствий, её диагностическое значение. Этиология нарушений мозгового кровообращения. Основные факторы: артериальная гипертензия, атеросклероз, патология сердца различного генеза, диффузные болезни соединительной ткани, аномалии сердечно-сосудистой системы и др.

Церебро-вазкулярные заболевания в до инсультном периоде: начальные проявления недостаточности кровоснабжения мозга, дисциркуляторная энцефалопатия, преходящие нарушения мозгового кровообращения. Объективное суждение о состоянии жизнедеятельности и социальной недостаточности сосудистых больных в до инсультном периоде, их медицинская и профессиональная реабилитация - основа профилактики инсульта и тяжёлой инвалидности. Диагностика и оценка нарушения функций, характеристика ограничения основных категорий жизнедеятельности в зависимости от клинической формы. Лечение, потребность в мерах медицинской и профессиональной реабилитации.

Ишемический и геморрагический церебральный инсульты. Этиопатогенез, факторы риска, течение и клинические проявления различных типов инсульта. Дополнительные методы исследования в остром и резидуальном периодах инсульта. Диагностика и оценка нарушения функций при основных синдромах резидуального периода инсульта и их влияние на жизнедеятельность и социальную недостаточность. Течение и прогноз в восстановительном периоде инсульта. Восстановительное лечение.

МСЭ и реабилитация. Критерии групп инвалидности. Реабилитационный потенциал, прогноз. Индивидуальная программа реабилитации/абилитации. Медицинская, профессиональная, психологическая, социальная реабилитация (бытовые приспособления, кресло-каталка и др.). Профилактика инвалидности.

1.8. МСЭ и реабилитация при нарушениях спинно-мозгового кровообращения

Социально-гигиеническая характеристика инвалидности при нарушениях спинно-мозгового кровообращения. Особенности этиологии и патогенеза сосудистых заболеваний спинного мозга. Преходящие нарушения кровообращения, дисциркуляторная (ишемическая) миелопатия, ишемический спинальный инсульт (атеросклеротического и компрессионного генеза), геморрагический инсульт. Клиника, критерии диагностики (с использованием инструментальных методов).

МСЭ и реабилитация. Оценка нарушения функций, характеристика основных категорий ограничения жизнедеятельности. Критерии групп инвалидности. Реабилитационный потенциал, прогноз. Индивидуальная программа реабилитации/абилитации. Медицинская,

профессиональная реабилитация. Меры социальной реабилитации (приспособление жилища у больного с нижним парапарезом, снабжение специальным транспортом в соответствии с показаниями и противопоказаниями). Профилактика инвалидности.

1.9. МСЭ и реабилитация при опухолях головного мозга

Социально-гигиеническая характеристика. Гистологическая и топографоанатомическая классификация.

Опухоли головного мозга. Классификация, основные клинические проявления опухолей различной локализации. Фазы развития. Зависимость течения и клинического и социального прогноза от патоморфологического характера опухоли. Дифференциальная диагностика. Значение исследования цереброспинальной жидкости, КТ, МРТ, ангиографии и других методов в диагностике опухолей головного мозга. Показания к оперативному и лучевому лечению. Исходы. Нарушение функций у оперированных больных, их влияние на жизнедеятельность. Критерии ВУТ. Критерии групп инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации. Возможности профессиональной и социальной реабилитации. Меры психологической коррекции. Обеспечение техническими средствами реабилитации.

1.10. МСЭ и реабилитация при опухолях спинного мозга

Социально-гигиеническая характеристика. Гистологическая и топографоанатомическая классификация. Опухоли спинного мозга. Интрамедуллярные и экстрамедуллярные опухоли, их клиничко-патоморфологическая характеристика. Диагностическое значение исследования ликвора и проходимости субарахноидального пространства, метода МРТ. Течение, прогноз опухолей спинного мозга, их зависимость от характера, локализации новообразования, возможности оперативного лечения. Двигательные нарушения и дисфункция тазовых органов - основные причины ограничения жизнедеятельности. ВУТ и реабилитационный прогноз у оперированных больных. Восстановительное лечение после операции. Критерии групп инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации. Профессиональная реабилитация: рациональное трудоустройство с учётом двигательного дефекта, вовлечение в трудовую деятельность в специально созданных условиях (при сохранной функции верхних конечностей). Социальная реабилитация: обеспечение средствами передвижения, другие меры социальной помощи (бытовые приспособления, специальная обувь, тьютор). Психологическая реабилитация.

1.11. МСЭ и реабилитация при клещевой нейроинфекции

Клещевая нейроинфекция (клещевой энцефалит и клещевой боррелиоз). Особенности и клинические формы острого периода заболеваний и хронической стадии. Диагностика с использованием полимеразной цепной реакции, иммунологических методов, КТ и МРТ. Критерии ВУТ, основные синдромы резидуального периода.

МСЭ и реабилитация. Оценка нарушения функций, характеристика основных категорий ограничения жизнедеятельности. Критерии групп инвалидности. Реабилитационный потенциал, прогноз. Индивидуальная программа реабилитации/абилитации. Необходимые меры медицинской, профессиональной, социальной реабилитации. Потребность в технических средствах реабилитации при нарушении двигательных, зрительных, слуховых функций. Психологическая помощь семье больного. Профилактика инвалидности.

1.12. МСЭ и реабилитация при паркинсонизме

Социально-гигиеническая характеристика инвалидности при паркинсонизме. Эпидемиологи. Нейрохимическая концепция патогенеза (дегенерация дофаминергических нейронов чёрной субстанции). Роль наследственных факторов.

Классификация (болезнь Паркинсона, вторичный паркинсонизм и синдром при дегенеративных заболеваниях). Клинические формы, их характеристика и критерии диагностики. Течение и прогноз в зависимости от этиологии (идиопатический, сосудистый, лекарственный и др.). Принципы лечения, его результаты. Осложнения при терапии препаратами Ь-ДОФА.

МСЭ и реабилитация. Характеристика основных категорий ограничения жизнедеятельности в зависимости от степени тяжести заболевания (выраженности нарушения двигательных, психических функций). Критерии групп инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации. Реабилитационный потенциал, прогноз с учётом эффективности медикаментозной терапии. Возможности профессиональной реабилитации и социальной адаптации (снабжение бытовыми приспособлениями, техническими средствами с дистанционным управлением). Профилактика инвалидности.

1.13. МСЭ и реабилитация при экстрапирамидных гиперкинезах

Социально-гигиеническая характеристика инвалидности при гиперкинезах. Концепции патогенеза, роль наследственных факторов. Классификация. Клинические формы, их характеристика и критерии диагностики. Течение и прогноз. Принципы лечения, его результаты. МСЭ и реабилитация. Характеристика основных категорий ограничения жизнедеятельности в зависимости от степени тяжести заболевания (выраженности нарушения двигательных, психических функций). Критерии групп инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации. Реабилитационный потенциал, прогноз с учётом эффективности медикаментозной терапии. Возможности профессиональной реабилитации и социальной адаптации (снабжение бытовыми приспособлениями, техническими средствами с дистанционным управлением). Профилактика инвалидности.

1.14. МСЭ и реабилитация при рассеянном склерозе

Социально-гигиеническая характеристика инвалидности при рассеянном склерозе. Эпидемиология, социальное значение. Современные представления об этиопатогенезе. Классификация по топическому признаку и вариантам течения. Клиника (с учётом феномена клинико-трудоустройственной диссоциации), варианты течения заболевания. Диагностика (МРТ, иммунологические показатели ликвора и т.д.) Возможности лечения (патогенетическое: препаратами ПИТРС и при обострении, симптоматическое). Критерии групп инвалидности. Реабилитационный потенциал, прогноз. Индивидуальная программа реабилитации/абилитации. Необходимые меры медицинской, профессиональной, социальной реабилитации. Потребность в технических средствах реабилитации при нарушении двигательных, зрительных, слуховых функций, ухода за больным на финальном этапе заболевания. Психологическая помощь семье больного.

1.15. МСЭ и реабилитация при травмах головного мозга

Социально-гигиеническая характеристика заболевания, инвалидности. Экономический ущерб. Периоды в течение травматической болезни головного мозга. Классификация и клинические формы острого периода ЧМТ. Открытая, закрытая, сочетанная, комбинированная травма (экспертное значение этих вариантов).

Классификация последствий ЧМТ, предусматривающая выделение: преимущественно прямых и непрямых последствий, преобладание тех или иных морфологических изменений, ведущего синдрома, прогрессирующего и не прогрессирующего типа течения. Клиника и критерии диагностики в остром и отдалённом периоде ЧМТ. Основные синдромы отдалённого периода и причины ограничения жизнедеятельности при них. Экспертиза временной утраты трудоспособности. Восстановительное лечение, реабилитационный прогноз.

МСЭ и реабилитация. Характеристика основных категорий ограничения жизнедеятельности в зависимости от степени тяжести заболевания (выраженности нарушения двигательных и иных функций). Критерии групп инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации. Реабилитационный потенциал, прогноз с учётом эффективности медикаментозной терапии и хирургического лечения. Возможности медицинской, профессиональной реабилитации и социальной адаптации (снабжение бытовыми приспособлениями, техническими средствами с дистанционным управлением, слуховой аппарат, специальные тренажёры и т.п.). Профилактика инвалидности.

1.16. МСЭ и реабилитация при травмах спинного мозга

Социально-гигиеническая характеристика заболевания, инвалидности. Периоды в течение травматической болезни спинного мозга. Классификация острого и позднего периодов спинальной травмы. Патогенез позднего периода травмы, необходимость учёта сопутствующих повреждений позвоночника, сохраняющейся компрессии спинного мозга для лечения в остром и восстановительном периодах. Дополнительные исследования при диагностике, роль МРТ. Принципы восстановительного лечения. Экспертиза временной утраты трудоспособности.

МСЭ и реабилитация. Характеристика основных категорий ограничения жизнедеятельности в зависимости от степени тяжести заболевания (выраженности нарушения двигательных, психических функций). Критерии групп инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации. Реабилитационный потенциал, прогноз в зависимости от особенностей течения и возможности восстановления двигательных функций, эффективности медикаментозной терапии и хирургического лечения. Пути профессиональной и социальной реабилитации с учётом характера и степени двигательного дефекта, тазовых нарушений. Снабжение спецтранспортом, креслом-каталкой, рабочими и бытовыми приспособлениями, мочеприёмником, адаптация квартиры к потребностям инвалида. Психологическая помощь. Профилактика инвалидности.

1.17. МСЭ и реабилитация при эпилепсии и других пароксизмальных расстройствах сознания

Социально-гигиеническая характеристика заболеваемости, инвалидности. Международная классификация эпилепсии и эпилептических приступов. Клиническая характеристика приступов, факторы риска возникновения некоторых приступов. Диагностика: использование ЭЭГ (с методами провокации, ЭЭГ-видео-мониторированием), КТ, МРТ (при диагностике симптоматической эпилепсии). Значение характера, тяжести и частоты эпилептических приступов и состояний для оценки жизнедеятельности и социальной недостаточности. Современные методы лечения, классификация медикаментозных ремиссий. Критерии благоприятного и неблагоприятного прогноза.

МСЭ и реабилитация. Характеристика основных категорий ограничения жизнедеятельности (выраженности нарушения психических функций). Критерии групп инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации. Реабилитационный потенциал, прогноз в зависимости от особенностей течения, эффективности медикаментозной терапии и хирургического лечения. Пути медицинской, психологической, профессиональной и социальной реабилитации. Профилактика инвалидности.

1.18. МСЭ и реабилитация при миастении

Распространенность, патогенез миастении. Клиническая картина, основные клинические формы миастении (глазная, генерализованная, бульбарная). Диагностика: клинический осмотр и выяснение истории болезни, функциональные пробы на выявление синдрома патологической мышечной утомляемости. Электромиографическое исследование: декремент-тест. Прозериновая проба. Анализ крови на антитела к ацетилхолиновым рецепторам. Компьютерная томография органов переднего средостения (вилочковой железы, синоним: тимуса). Лечение.

МСЭ и реабилитация. Характеристика основных категорий ограничения жизнедеятельности в зависимости от степени тяжести заболевания (выраженности нарушения двигательных, и иных функций). Критерии групп инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации. Реабилитационный потенциал, прогноз с учётом эффективности медикаментозной терапии и хирургического лечения. Возможности медицинской, профессиональной реабилитации и социальной адаптации. Профилактика инвалидности.

1.19. МСЭ и реабилитация при дорсопатиях с неврологическими нарушениями

Дорсопатии как причина неврологических расстройств. Социально-гигиеническая характеристика при неврологических проявлениях дорсопатий. Классификация. Методы исследования больных - рентгенологические (спондилография и КТ) и МРТ (её преимущества). Дифференциальная диагностика корешковых болей различной локализации.

Дорсопатии шейной локализации с неврологическими нарушениями. Рефлекторные синдромы, их патогез. Клинические проявления заднего шейного симпатического синдрома (синдрома позвоночной артерии), плечелопаточного периартроза, синдромов плечо-кость, передней лестничной мышцы, их клинико-экспертная характеристика. Корешковые синдромы. Проблема шейной ишемической миелопатии: комплексная этиология, особенности патогенеза. Дифференциальный диагноз. Характеристика болевого синдрома. Лечение и медицинская реабилитация

Дорсопатии поясничной локализации с неврологическими нарушениями. Поясничные рефлекторные синдромы (люмбалгия, люмбоишиалгия и др.), их клиническая характеристика. Временная нетрудоспособность. Пояснично-крестцовая радикулопатия. Течение. Частота и длительность обострений. Симптоматология. Степень выраженности и стойкость болевого синдрома, двигательных и вегетативно-трофических расстройств. Клинико-экспертная характеристика осложнённой пояснично-крестцовой радикулопатии (синдром парализующего ишиаса, радикуломиелоишемия). ВУТ (сроки в зависимости от особенностей синдрома). Характеристика основных категорий ограничения жизнедеятельности, социальной недостаточности. Критерии групп инвалидности. Реабилитационный прогноз. Мероприятия по медицинской реабилитации и профилактике инвалидности: этапность, индивидуализированные (преимущественно нефармакологические) методы. Показания к операции при дискогенной пояснично-крестцовой радикуло- (миело)патии.

Возможности профессиональной реабилитации и социальной адаптации (снабжение бытовыми приспособлениями, техническими средствами с дистанционным управлением). Профилактика инвалидности.

1.20 МСЭ и реабилитация при полиневропатии

Эпидемиология и социальное значение. Этиопатогенез, клиническая оценка аксонопатий и миелінопатий. Классификация ВОЗ: по морфологическим особенностям поражения, преобладающим клиническим признакам, характеру течения, этиологии. Клиническая характеристика и критерии диагностики полиневропатий: острой и хронической демиелинизирующей поли-радикулоневропатии, дифтерийной полиневропатии, невралгической амиотрофии, диабетической, токсической, лекарственной и др. полиневропатий. ЭНМГ – основной дополнительный метод диагностики, его прогностическое значение. Двигательный дефект, атаксия, вегетативно-трофические нарушения – основная причина ограничения жизнедеятельности.

МСЭ и реабилитация. Характеристика основных категорий ограничения жизнедеятельности в зависимости от степени тяжести заболевания (выраженности нарушения двигательных функций). Критерии групп инвалидности Индивидуальная программа реабилитации. Реабилитационный потенциал, прогноз с учётом эффективности медикаментозной терапии. Возможности профессиональной реабилитации и социальной адаптации (снабжение бытовыми приспособлениями, техническими средствами с дистанционным управлением, снабжение ортопедической обувью). Профилактика инвалидности.

1.21 МСЭ и реабилитация при вибрационной болезни

Вибрационная болезнь - болезнь от воздействия физического фактора. Параметры физических факторов, оказывающих неблагоприятное воздействие на организм работающих. Патогенез вибрационной болезни от воздействия локальной и общей вибрации. Современная классификация вибрационной болезни от воздействия локальной и общей вибрации. Основные синдромы. Клиническая картина различных стадий

вибрационной болезни. Периферический ангиодистонический синдром. Методы обследования больных вибрационной болезнью. Диагностика. Лечение, профилактика. Экспертиза трудоспособности при вибрационной болезни.

МСЭ и реабилитация. Характеристика основных категорий ограничения жизнедеятельности в зависимости от степени тяжести заболевания (выраженности нарушения функций). Критерии инвалидности. Индивидуальная программа реабилитации. Реабилитационный потенциал, прогноз с учётом эффективности медикаментозной терапии. Возможности профессиональной реабилитации и социальной адаптации. Профилактика инвалидности.

Дисциплина 2. Психологические основы МСЭ и реабилитации

2.1. Современные проблемы социальной медицины и клинико-экспертной психологии. Понятие объективных данных. Цели и задачи психолога БМСЭ.

2.1.1 Понятие социальной медицины. Современные представления о болезни (дефекте) в социальной медицине. Понятие о симптоме и синдроме, развернутом клинико-экспертно-реабилитационном диагнозе и его составляющих. Объективные данные о больном и его болезни, источники их получения и значение правильной оценки жалоб больного, анамнеза жизни и болезни в сопоставлении с объективными данными в МСЭ. Возможность использования на современном уровне дополнительных методов исследования в контексте интегративного клинико-экспертно-реабилитационного диагноза.

2.1.2 Психологические аспекты работы с больным в социальной медицине и МСЭ. Понятие о нарушениях «субстратного» и «личностного» регистров симптоматики, психологическом, патопсихологическом и психопатологическом уровнях личностного реагирования, принципах их разграничения. Понятие жизнедеятельности как социально-психологической категории. Медико-биологические, психологические и социальные аспекты ограничений жизнедеятельности, роль клинического психолога в их объективизации. Круг функциональных обязанностей, основные цели и задачи психолога бюро МСЭ.

2.3. Личность как основной объект работы с больными и инвалидами. Понятие об особенностях и изменениях личности, принципах их выявления и оценки в ситуации «экспертиза».

2.3.1 Определение понятия «личность», её основные свойства, механизмы формирования и принципы функционирования. Основные структуры личности и методы их исследования. Современные представления о девиациях и деформациях личности, роль психологического обследования в их выявлении и значение для МСЭ и реабилитации больных и инвалидов хирургического профиля. Психологический портрет («диагноз») человека, его составляющие и принципы формирования. Особенности составления психологического портрета больного, свидетельствуемого, реабилитанта. Значение в социальной медицине, МСЭ и реабилитации.

2.3.2 Личность больного в ситуациях «болезнь», «инвалидность» и «экспертиза». Понятие о внутренней модели болезни и ее составляющих. Неадекватные типы отношения больного к своей болезни, их клинико-психологическая характеристика и принципы экспертной оценки в рамках МСЭ. Понятие об амбивалентном переживании болезни, предпосылки его возникновения и значение для МСЭ и реабилитации больных и инвалидов. Роль психологического обследования в анализе преморбидных особенностей личности и её изменений вследствие травм и заболеваний хирургического профиля.

2.5. Личность и установочное поведение. Основные виды рентного и установочного поведения, принципы их диагностики.

2.5.1 Рентная мотивация и основные предпосылки для её возникновения. Понятие о рентном и установочном поведении как об особых формах психологического реагирования свидетельствуемого в ситуации "экспертиза". Виды установочного поведения (симуляция, метасимуляция, суперсимуляция, аггравация, «поиск симптомов»),

диссимуляция, дисгравация) их определение и краткая характеристика. Клинико-психологические принципы дифференциальной диагностики установочного поведения от соматоневрологических (в частности, хирургических) и психических расстройств, в первую очередь, патопсихологического уровня реагирования. Виды рентного поведения.

2.5.2 Роль психолога в выявлении и дифференциальной диагностике различных форм рентного и установочного поведения. Учет данных о выявленном установочном и (или) рентном поведении в практике МСЭ.

Дисциплина 3. Обучающий симуляционный курс (ОСК)

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

3.1.1 Система организации оказания первой помощи в РФ, правовые основы. Состояния и перечень мероприятий, при которых оказывается первая помощь (приказ №477н МЗ РФ). Приемы оказания первой помощи при травмах, заболеваниях и состояниях, угрожающих жизни и здоровью человека.

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

3.2. Коммуникативные навыки врача. Сбор жалоб и анамнеза

Понятие о коммуникативных навыках врача, значение коммуникативных навыков в диагностике, создании оптимального контакта, реабилитации, создании комплаенса пациента. Навыки при сборе жалоб и анамнеза. Навыки слушания, активное и пассивное слушание. Навыки оказания эмоциональной поддержки.

Дисциплина 4. Теоретические и организационно-правовые и методические основы МСЭ и реабилитации инвалидов

4.1. Организационно-правовые вопросы медико-социальной экспертизы.

4.1.1 Общие положения о медико-социальной экспертизе. Определение понятия «медико-социальная экспертиза». Основные законодательные и нормативно-правовые документы и положения по медико-социальной экспертизе. Организационные принципы медико-социальной экспертизы.

4.1.2 Организация медико-социальной экспертизы в Российской Федерации. Задачи, функции и структура федеральных учреждений медико-социальной экспертизы (федеральное бюро, главное бюро, бюро). Организация управления медико-социальной экспертизы. Современное состояние и перспективы развития медико-социальной экспертизы.

4.2. Организация работы бюро медико-социальной экспертизы. Установление инвалидности ее сроков причин и времени

4.2.1 Задачи, функции, номенклатура и штаты бюро МСЭ. Основные направления и разделы работы, бюро МСЭ. Руководитель бюро МСЭ, должностные обязанности, квалификационные требования (врачей-экспертов, специалиста по реабилитации, психолога, специалиста по социальной работе и др.). Должностные обязанности, квалификационные требования и порядок назначения руководителя и специалистов и др. работников бюро.

4.2.2 Нормативно-правовые документы, используемые при установлении группы, причины и сроков наступления инвалидности. Условия признания лица инвалидом. Критерии первой, второй и третьей групп инвалидности. Категория «ребенок-инвалид». Классификация причин инвалидности и права инвалидов на социальную защиту. Основные признаки, необходимые документы и порядок установления причины инвалидности. Сроки переосвидетельствования инвалидов.

4.2.3 Основания для установления инвалидности без срока переосвидетельствования и времени наступления инвалидности. Обоснование и документальное оформление экспертного решения бюро МСЭ.

4.7. Теоретические и организационные основы реабилитации инвалидов

4.7.1 Современная концепция реабилитации инвалидов, основные понятия, цели и задачи. Основные нормативно-правовые документы в области реабилитации инвалидов. Виды, основные компоненты и элементы системы реабилитации инвалидов. Этапы реабилитации. Особенности организации реабилитации детей-инвалидов.

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

4.9. Организационно-правовые основы профессиональной реабилитации инвалидов

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

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

Дисциплина 5. Этические и социально-психологические основы МСЭ

5.1. Актуальные вопросы этики, деонтологии и бесконфликтного поведения при проведении МСЭ.

Этика и медицинская этика (биоэтика). Значение деонтологии в деятельности медицинских работников. Профессиональный этический кодекс и ответственность за его выполнение. Этические принципы деятельности врача-эксперта. Ведущая роль врача в формировании правильных взаимоотношений с больными хирургического профиля. Профилактика конфликтов.

5.2. Социально-исторические и социально-психологические основы медико-социальной экспертизы

Социальная сущность медико-социальной экспертизы, место, роль и функции медико-социальной экспертизы в жизни общества. История инвалидности и определения нуждаемости в социальной помощи. Социально-психологические особенности деятельности врача - специалиста по МСЭ. Профилактика профессионального стресса в деятельности врача -медико-социального эксперта.

Семинарские и практические занятия:

Код	Наименование семинарского занятия	Форма контроля
1.3	Методика и особенности МСЭ при нервных болезнях	Опрос
1.4	Основные неврологические синдромы: клиничко-функциональная характеристика и их значение при вынесении экспертного решения	Опрос
1.5	Современные возможности использования электрофизиологических и доплерографических методов исследования во МСЭ неврологических больных	Опрос
1.6	Современные возможности использования нейровизуализационных методов исследования во МСЭ неврологических больных	Опрос
1.7	МСЭ и реабилитация при сосудистых заболеваниях головного мозга	Опрос
1.8	МСЭ и реабилитация при нарушениях спинномозгового кровообращения	Опрос
1.9	МСЭ и реабилитация при опухолях головного мозга	Опрос
1.10	МСЭ и реабилитация при опухолях спинного мозга	Опрос
1.11	МСЭ и реабилитация при клещевой нейроинфекции	Опрос
1.12	МСЭ и реабилитация при паркинсонизме	Опрос
1.13	МСЭ и реабилитация при экстрапирамидных гиперкинезах	Опрос

1.14	МСЭ и реабилитация при рассеянном склерозе и других демиелинизирующих заболеваниях	Опрос
1.15	МСЭ и реабилитация при травмах головного мозга	Опрос
1.16	МСЭ и реабилитация при травмах спинного мозга	Опрос
1.17	МСЭ и реабилитация при эпилепсии других пароксизмальных нарушениях сознания	Опрос
1.18	МСЭ и реабилитация при миастении.	Опрос
1.19	МСЭ и реабилитация при дорсопатиях с неврологическими нарушениями	Опрос
1.20	МСЭ и реабилитация при полиневропатиях	Опрос
1.21	МСЭ и реабилитация при вибрационной болезни.	Опрос
2.1	Современные проблемы социальной медицины и клинико-экспертной психологии. Понятие объективных данных. Цели и задачи психолога БМСЭ	Опрос
2.2	Психические процессы и их нарушения. Методы диагностики и значение для МСЭ	Опрос
2.3	Личность как основной объект работы с больными и инвалидами. Понятие об особенностях и изменениях личности, принципах их выявления и оценки в ситуации «экспертиза»	Опрос
2.4	Актуальные вопросы диагностики и экспертной оценки патопсихологических нарушений различного генеза	Опрос
2.6	Реабилитационный потенциал инвалида. Психологический аспект индивидуальной программы реабилитации/абилитации	Опрос
3.1	Основы оказания первой помощи при неотложных состояниях, сердечно-легочная реанимация. Отработка практических навыков оказания первой помощи. СЛР, алгоритм, успешная реанимация.	Контроль по практическим навыкам
3.2.	Коммуникативные навыки врача. Сбор жалоб и анамнеза.	Контроль по практическим навыкам
3.3	ЕАВИИАС МСЭ	Текущий контроль
4.2	Организация работы бюро МСЭ. Установление инвалидности ее сроков, причин и времени наступления	Тест
4.3	Организация работы главного Федерального бюро МСЭ	Тест
4.4	Организация услуг по проведению медико-социальной экспертизы граждан	Тест
4.5	Организация документационного обеспечения деятельности (делопроизводства) учреждений медико-социальной экспертизы	Тест
4.6	Организация и методика разработки ИПРА инвалида	Тест
4.7	Теоретические и организационные основы реабилитации инвалидов	
4.8	Организационно-правовые основы социальной реабилитации инвалидов. Технические средства реабилитации инвалидов.	
4.9	Составление форм государственного статистического наблюдения за учреждениями МСЭ № 7-собес, № 7-А (собес), № 7-Д (собес). Статистика МСЭ.	Тест, контрольные вопросы
5.1	Актуальные вопросы этики, деонтологии и бесконфликтного поведения при проведении МСЭ	Опрос
5.2	Социально-исторические и социально-психологические основы медико-социальной экспертизы	Опрос
6.1	Дистанционное обучение в ЭИОС. Практико-ориентированный этап	Тестовый контроль, решение задач
6.2	Итоговый тестовый контроль	Тест

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ (ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ)

4.1. Материально-технические условия реализации программы

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

Аудитория/кабинет	Семинарские занятия, тренинг	Доска, информационные материалы о цикле, негатоскоп, наборы спирограмм, электрокардиограмм, рентгеновских снимков, томограмм, истории болезни
Помещения для оказания медицинской помощи пациентам клинической базы: отделения стационара (неврология), отделения функциональной, лучевой диагностики, бюро МСЭ, центр социальной реабилитации инвалидов)	Практическое занятие	Пациенты различных отделений базовых учреждений, медицинские документы, результаты исследований (анализы, рентгенограммы, электрокардиограммы, томограммы, эхокардиограммы и др.); Акты освидетельствования больных и инвалидов, индивидуальные программы реабилитации/абилитации. Медицинское оборудование: фонендоскоп, тонометр, набор и укладка для экстренных и неотложных случаев (на каждом отделении), кушетка
Симуляционный класс	Практическое занятие	Симуляционное оборудование: манекены-тренажеры для отработки навыков сердечно-легочной реанимации, первой помощи, дефибрилятор
Компьютерный класс	Практическое занятие	Индивидуальные компьютеры с установленной программой ЕАВИИАС МСЭ (учебная версия)

4.2. Учебно-методическое обеспечение программы

4.2.1. Методические рекомендации по организации изучения программы:

Методическое обеспечение программы профессиональной подготовки состоит из:

- форм и видов промежуточной аттестации обучающихся,
- 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.

Медико-социальная экспертиза при нервных болезнях.

На кафедре неврологии, МСЭ и реабилитации имеются материалы для подготовки обучающихся по специальностям «медико-социальная экспертиза» и «неврология»:

- *в электронном виде* имеются папки, содержащие последние сведения законодательного характера по специальности, клинические и национальные рекомендации, рекомендованные к использованию при заболеваниях центральной и периферической нервной системы.
- стандарты диагностики и лечения; методические рекомендации ФМБА;
- наборы таблиц и справочных материалов *в печатном виде* по разделам: заболевания центральной и периферической нервной системы.
- учебно-методические пособия кафедры *в печатном виде*:
 - Экспертиза временной нетрудоспособности, выдача листов нетрудоспособности, межведомственное взаимодействие медицинских организаций с учреждениями медико-социальной экспертизы в Российской

Федерации. Методическое пособие //Онищенко Е.Ф., Помников В.Г., Кароль Е.В.,СПб: ЭЛБИ-СПб., 2019. – 216с.

- Неврологические проявления у больных при остеопорозе позвоночника. Выявление, дифференциальная диагностика, состояние жизнедеятельности.// Помников В.Г., Токаева С.С., СПб: Асинг, 2019. – 100с. – 1000 экз.
- Деонтологические аспекты медико-социальной экспертизы и реабилитации // Учебное пособие., Крицкая Л.А. и соавт., - СПб:СПБИУВЭК. 2019- 31с.
- Степени нарушения статодинамических функций организма человека при основных неврологических синдромах поражения двигательной сферы (в таблицах). Методическое пособие для врачей по медико-социальной экспертизе и неврологов федеральных казённых учреждений медико-социальной экспертизы (изд. 3-е, исправленное и дополненное)// Помников В.Г., Трекин С.В., Золоева Ф.В., Михайлов И.В., СПб., 2019. – 30с.
- Краткая топическая диагностика заболеваний нервной системы в таблицах. Методическое пособие для врачей по медико-социальной экспертизе и неврологов федеральных казённых учреждений медико-социальной экспертизы (изд. 5-е, исправленное и дополненное),//Помников В.Г., Трекин С.В., Лейкин И.Б., Белозерцева И.И., Михайлов И.В., СПб., 2019. – 68с
- учебное пособие, опубликованное сотрудниками кафедры:
 - Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации: в 2-х томах/ под ред. В.Г.Помникова .- СПб.: «Гиппократ», 2021.-427с.
- список литературы, имеющейся *в библиотеке института*, необходимой для подготовки обучающихся.
- **4.2.2 Педагогические условия по организации изучения программы.**

Образовательное учреждение располагает всеми необходимыми учебно-педагогическими кадрами для проведения занятий по всем дисциплинам учебной программы, обеспечивающим подготовку обучающихся по реализуемой специальности и формирование у них соответствующих компетенций.

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

Чтение лекций осуществляется преимущественно профессорами кафедры, а проведение семинарских и практических занятий – доцентами и ассистентами кафедры.

Обучение по усвоению знаний, навыков и умений проводятся на соответствующих кафедрах института, в том числе включающего кафедру организации здравоохранения, медико-социальной экспертизы и реабилитации, кафедру социальной психиатрии и психологии, кафедру гуманитарных наук в виде лекционных, семинарских и практических занятия и кафедру хирургии, где проводятся занятия по обучающему симуляционному курсу (ОСК) с освоением навыков первой помощи.

Возглавляет кафедру профессор, доктор медицинских наук, стаж работы по специальности составляет 38 лет.

Педагогический состав представлен также тремя профессорами, шестью доцентами, и четырьмя ассистентами, кандидатами медицинских наук.

Преподавательским составом, включающем в себя профессоров и доцентов, проводятся лекции с углубленным изучение нормативно-правовой базы в рамках медико-социальной экспертизы в рамках модуля организации здравоохранения.

Лекционные занятия по основной специальности проводятся с привлечением профессорского и доцентского состава, с акцентом на изучение экспертной работы в рамках медико-социальной экспертизы.

Семинарские занятия проводятся ассистентами кафедр, доцентами и профессорами. Для проведения практических занятий привлекаются доценты и ассистенты соответствующих кафедр.

При проведении разборов клинических случаев на практических занятиях, преподаватель заранее подбирает больных, медицинскую документацию по теме занятия.

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Актуальные вопросы неврологии, МСЭ и реабилитации	1.1	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
2.	Применение нормативно-правовых актов при освидетельствовании неврологических больных	1.2	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
3.	Методика и особенности МСЭ при нервных болезнях	1.3	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
4.	Основные неврологические синдромы: клинико-функциональная характеристика и их значение при вынесении экспертного решения	1.4	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
5.	Современные возможности использования электрофизиологических и доплерографических методов исследования во МСЭ неврологических больных	1.5	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
6.	Современные возможности использования нейровизуализационных методов исследования во МСЭ неврологических больных	1.6	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
7.	МСЭ и реабилитация при сосудистых заболеваниях головного мозга	1.7	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
8.	МСЭ и реабилитация при нарушениях спинномозгового кровообращения	1.8	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
9.	МСЭ и реабилитация при опухолях головного мозга	1.9	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
10.	МСЭ и реабилитация при опухолях спинного мозга	1.10	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
11.	МСЭ и реабилитация при клещевой нейроинфекции	1.11	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
12.	МСЭ и реабилитация при паркинсонизме	1.12	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
13.	МСЭ и реабилитация при экстрапирамидных гиперкинезах	1.13	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
14.	МСЭ и реабилитация при рассеянном склерозе и других демиелинизирующих заболеваниях	1.14	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
15.	МСЭ и реабилитация при травмах головного мозга	1.15	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
16.	МСЭ и реабилитация при травмах спинного мозга	1.16	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
17.	МСЭ и реабилитация при эпилепсии других пароксизмальных нарушениях сознания	1.17	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
18.	МСЭ и реабилитация при миастении.	1.18	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
19.	МСЭ и реабилитация при дорсопатии с неврологическими нарушениями	1.19	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
20.	МСЭ и реабилитация при полиневропатиях	1.20	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
21.	МСЭ и реабилитация при вибрационной болезни.	1.21	
22.	Современные проблемы социальной медицины и клинико-экспертной психологии. Понятие объективных данных. Цели и задачи психолога БМСЭ	2.1	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
23.	Личность как основной объект работы с больными и инвалидами. Понятие об особенностях и изменениях личности, принципах их выявления и оценки в ситуации «экспертиза».	2.2	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
24.	Личность и установочное поведение. Основные виды рентного и установочного поведения, принципы их диагностики.	2.5	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
25.	Основы оказания первой помощи.	3.1	ПК-1; ПК-2; ПК-10
26.	Коммуникативные навыки врача	3.2.	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-7
27.	Организационно-правовые вопросы МСЭ.	4.1	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8; ПК-10
28.	Организация работы бюро МСЭ. Установление инвалидности ее сроков, причин и времени наступления инвалидности	4.2	ПК-5
29.	Социально-исторические и социально-психологические	4.4	ПК-1; ПК-7

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
	основы медико-социальной экспертизы		
30.	Теоретические и организационные основы реабилитации инвалидов	4.7	ПК-6; ПК-8
31.	Организационно-правовые основы социальной реабилитации инвалидов. Технические средства реабилитации инвалидов.	4.9	ПК-3; ПК-6; ПК-8; ПК-9;
32.	Актуальные вопросы этики, деонтологии и бесконфликтного поведения при проведении МСЭ	5.1	ПК-8
33.	Социально-исторические и социально-психологические особенности МСЭ.	5.2	ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-9;

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Современные проблемы социальной медицины и клинико-экспертной психологии. Понятие объективных данных. Цели и задачи психолога БМСЭ	2.1	ПК-7; ПК-8;
2.	Психические процессы и их нарушения. Методы диагностики и значение для МСЭ	2.2	ПК-7; ПК-8;
3.	Личность как основной объект работы с больными и инвалидами. Понятие об особенностях и изменениях личности, принципах их выявления и оценки в ситуации «экспертиза»	2.3	ПК-7; ПК-8;
4.	Актуальные вопросы диагностики и экспертной оценки при патопсихологических нарушениях различного генеза. Понятие объективных данных.	2.4	ПК-7; ПК-8;
5.	Реабилитационный потенциал инвалида. Психологический аспект индивидуальной программы реабилитации/абилитации	2.5	ПК-7; ПК-8;
6.	Организация работы бюро МСЭ. Установление инвалидности ее сроков, причин и времени наступления	4.2	ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-9;
7.	Организация работы главного бюро МСЭ	4.3	ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-9;
8.	Организация услуг по проведению медико-социальной экспертизы граждан	4.4	ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-9;
9.	Организация документационного обеспечения деятельности (делопроизводства) учреждений медико-социальной экспертизы	4.5	ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-9;
10.	Организация и методика разработки ИПРА инвалида	4.6	ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-9;
11.	Организационно-правовые основы социальной реабилитации инвалидов Технические средства реабилитации инвалидов	4.9	ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-9;
12.	Составление форм государственного статистического наблюдения за учреждениями МСЭ по формам №№ 7-собес, 7-А (собес) и 7-Д (собес) и № 7-Ф (собес)	4.10	ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-9;
13.	Актуальные вопросы этики, деонтологии и бесконфликтного поведения при проведении МСЭ.	5.1	ПК-7; ПК-8;
14.	Социально-психологические особенности деятельности врача – специалиста по МСЭ. Профилактика профессионального стресса и конфликтности.	5.2	ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-9;
15.	Дистанционное обучение в ЭИОС. Практико-ориентированный этап	6.1	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10
16.	Тестовый контроль	6.2	ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9
17.	Итоговая аттестация	7	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Методика и особенности МСЭ при нервных болезнях	1.3	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
2.	Основные неврологические синдромы: клинико-функциональная характеристика и их значение при вынесении экспертного решения	1.4	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
3.	Современные возможности использования электрофизиологических и доплерографических методов исследования во МСЭ неврологических больных	1.5	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
4.	Современные возможности использования нейровизуализационных методов исследования во МСЭ неврологических больных	1.6	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
	МСЭ и реабилитация при сосудистых заболеваниях головного мозга	1.7	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
5.	МСЭ и реабилитация при нарушениях спинномозгового кровообращения	1.8	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
6.	МСЭ и реабилитация при опухолях головного мозга	1.9	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
7.	МСЭ и реабилитация при опухолях спинного мозга	1.10	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
8.	МСЭ и реабилитация при клещевой нейроинфекции	1.11	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
9.	МСЭ и реабилитация при паркинсонизме	1.12	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
10.	МСЭ и реабилитация при экстрапирамидных гиперкинезах	1.13	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
11.	МСЭ и реабилитация при рассеянном склерозе и других демиелинизирующих заболеваниях	1.14	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
12.	МСЭ и реабилитация при травмах головного мозга	1.15	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
13.	МСЭ и реабилитация при травмах спинного мозга	1.16	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
14.	МСЭ и реабилитация при эпилепсии других пароксизмальных нарушениях сознания	1.17	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
15.	МСЭ и реабилитация при миастении.	1.18	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
16.	МСЭ и реабилитация при дорсопатии с неврологическими нарушениями	1.19	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
17.	МСЭ и реабилитация при полиневропатиях	1.20	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
18.	МСЭ и реабилитация при вибрационной болезни.	1.21	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
19.	Основы оказания первой помощи, базовая сердечно-легочная реанимация. Отработка практических навыков оказания первой помощи. СЛР, алгоритм ABCDE.	3.1	ПК-2; ПК-10
20.	Коммуникативные навыки врача. Сбор жалоб и анамнеза	3.2	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
21.	Работа в ЕАВИИАС МСЭ	3.3	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7

4.2.3 Используемая литература**Нормативно-правовые акты:**

1. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ
2. Федеральный закон «Об основах законодательства по охране здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ
3. Постановление Правительства РФ «О порядке и условиях признания лица инвалидом» от 20.02.2006 № 95
4. 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

5. Постановление Правительства Российской Федерации «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год» от 19 декабря 2015 г. № 1382
6. Постановление Минтруда РФ «Об определении федеральными государственными учреждениями МСЭ причин инвалидности» от 15.04.2003 № 17
7. Приказ Минтруда России «Об утверждении административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы» от 29.01.2014 №59н
8. Приказ Минздравсоцразвития РФ «Об утверждении формы Направления на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь» от 31.01.2007 № 77н
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» от 02.05.2012 № 441н
10. Приказ Минтруда России «Об утверждении формы протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы» от 17.10.2012 №322н
11. Приказ Минтруда России «Об утверждении формы акта медико-социальной экспертизы гражданина и порядка его составления» от 17.04.2012 г. № 373н
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 «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 порядке их составления» от 31 июля 2015 г. №528н
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 2005 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. Постановление Минтруда России «Об утверждении формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания» от 18 июля 2001 г. № 56

20. Приказ Минтруда России «Инструкция о порядке заполнения формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания» от 30 января 2002г. № 5
21. Постановление Правительства РФ «Правила определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации» от 31.01.2013 г. №70.
22. Приказ Минтруда России «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации» от 28 декабря 2017 №888н
23. Приказ Минздрава РФ «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения» от 5 мая 2016 г. №281н
24. Распоряжение Правительства РФ «Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду» от 30 декабря 2005 года № 2347-р.
25. Приказ Минздрава России «О порядке организации медицинской реабилитации» от 29 декабря 2012 г. №1705н.
26. Приказ Минздрава России №477н от 04.05.2012г. «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
27. Постановление Минтруда России «О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом» от 29 марта 2018 г. № 339.
28. 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)

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 (в 2-х и.) / Под ред. В. Г. Помникова.-5-е изд., перераб. и доп.- СПб.: Гиппократ, 2021. - т.1.- 640 с., Т.2- 528 с.
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.2- 528 с.
3. Медико-социальная экспертиза при внутренних болезнях и туберкулёзе органов дыхания: руководство для врачей /под ред. С.В. Столова, З.Д. Шварцмана.- СПб.: «Любавич», 2017.-663с.

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. Обзор рекомендаций American Heart Association по сердечно-легочной реанимации и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях (2020)
4. <http://cardioplaneta.ru/emergency/313-rekomendacii-po-serdechno-legochnoy-reanimacii-aha-2015.html> ;
5. <http://www.emedicine.com>(eMedicine)
6. <http://www.merk.com> (The Merk Manual of Diagnosis and Therapy)
7. <http://www.consilium-medicum.com> (Журнал Consilium Medicum)
8. <http://www.rmj.ru> (Русский медицинский журнал)
9. <http://www.rusmedserv.com> (Медицина и здоровье в России)
10. <http://www.medlinks.ru> (Вся медицина в Интернет)

11. <http://www.medport.ru> (Медицинский портал)
12. «Туберкулёз и болезни лёгких» <http://tibl-journal.com/>
13. Diagnosis of latent TB infection, <http://www.cdc.gov/tb/publications/LTBI/diagnosis.htm>
14. Биомедицинская этика [Электронный ресурс] / Шамов И. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429761.html>
15. <https://www.rusnrc.com/--2015-> (Национальный совет по реанимации)
16. <https://mednet.ru/umk> (Первая помощь: учебное пособие М.:ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018. 68 с.)

Периодические издания, имеющиеся в библиотеке института: журналы

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. Тесты и шкалы в неврологии: руководство для врачей/ под ред. А.С.Кадыкова,Л.С.Манвелова.-М.:МЕДпресс-информ,2015.-224с
2. Наследственные болезни: национальное руководство/ под ред.Н.П.Бочкова.- М.:ГЭОТАР-Медиа,2013.-936с.
3. Макаров А.Ю. Клиническая неврология. Избранное.-2-е изд.,перераб. и доп.- СПб.: ООО «Фолиант»,2011.-280с.:ил.
4. Медицина катастроф. Избранные лекции / под ред. Б.В. Бобия, Л.А. Аполлоновой. - М.: ГЭОТАР-Медиа.
5. Безопасность жизнедеятельности. Медицина катастроф: учеб. Пособие/ Чумаков Н.А. - М.: «Академия»,2012.-256с.,2013.-432с.
6. Войтенко Р.М., Бровин А.Н. Расстройства личности и поведения. Методическое пособие. - СПб.: СПБИУВЭК, 2013. – 104 с.
7. Войтенко Р.М., Крицкая Л.А. Реабилитология: концепция и методология - СПб. - 2016. - 123 с.
8. 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
9. Труфанов Г.Е. Норма КТ и МРТ изображений головного мозга и позвоночника (Атлас изображений).- 3-е изд.-СПб.:ЭЛБИ-СПб,2014.-188с.
10. Гайворонский, И.В. Клиническая анатомия сосудов и нервов: учебное пособие.- СПб.:ЭЛБИ-СПб,2014.-144с.:ил
11. Инсульт. Современные подходы диагностики, лечения и профилактики: метод. рекомендации /под ред.Д.Р.Хасановой.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2014.-248с.:ил.
12. Попп А. Джон. Руководство по неврологии /под ред. Н.Н. Яхно.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2014.-688с.:ил.
13. 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.
14. 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.
15. Методические рекомендации по установлению медицинских показаний и противопоказаний при назначении специалистами МСЭ ТСР и методика их рационального подбора. Том второй. Методическое пособие (ред. О.С. Андреева, М.А. Дымочка) – М: 2014.-344 с. С илл.
 16. Методика проведения медико-социальной экспертизы и формирование заключений о реабилитационных мероприятиях у детей: методическое пособие/ под ред. В.Г.Помникова, Г.О.Пениной, О.Н.Владимировой.- СПб.: СПБИУВЭК Минтруда России, – 176 с.,2015
 17. 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.: -344 с. С илл.,2014
 18. Коробов М.В., Дубинина И.А. Обоснование экспертных решений учреждений МСЭ об установлении инвалидности. Учебно-методическое пособие, (2-е издание) -СПб: СПБИУВЭК--39 с.,2014
 19. Статистика медико-социальной экспертизы: Учебно-методическое пособие/ Коробов М.В./.-Изд.4-е, доп. и перераб. СПб.: СПБИУВЭК-. -71 с.,2015
 20. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф: учеб. пособие. /Ястребов Г.С. Ростов: Феникс,2015.-397с.:ил.
 21. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф: учебник для студ. Учреждений сред. Проф. Образования / [С.Б. Варющенко, В.С. Гостев, Н.М. Киршин и др.]; под ред. Н.М. Киршина. -8-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2014.- 320 с.
 22. Теория сестринского дела и медицина катастроф: учеб.пособие/ Кузнецова Н.В., Орлова Т.Н., Скребушевская А.А.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2014.-352с.:ил.
 23. Медицина катастроф. Курс лекций: учеб пособие/ Левчук И.П., Третьяков Н.В. - М.: Гэотар-Медиа,2013.-240с.: ил.
 24. 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. РОСОМЕД - общероссийская общественная организация «Российское общество симуляционного обучения в медицине». [Электронный ресурс]. <http://rosomed.ru/>
2. Обзор обновленных рекомендаций American Heart Association по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях от 2020 г. https://cpr.heart.org/-/media/cpr-files/cpr-guidelines-files/highlights/hghlghts_2020eccguidelines_russian.pdf
3. <https://eccguidelines.heart.org/wp-content/uploads/2015/10/2015-AHA-Guidelines-Highlights-Russian.pdf> <http://www.cardioplaneta.ru/emergency/313-rekomendacii-po-serdechno-legochnoy-reanimacii-aha-2015.html>
4. Психология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / М. Е. Остренкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Психологический компендиум врача")." - 160 с.- <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434048.html>
5. Психология взаимоотношений врача и пациента [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Л. И. Ларенцова, Н. Б. Смирнова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429358.html>

5. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы включает текущую и итоговую аттестацию обучающихся.

Текущая аттестация.

Текущий контроль хода усвоения учебного материала проводится в форме устного опроса или вводного тестирования. *Промежуточный контроль* проводится в форме тестирования.

Оценка **практических навыков** осуществляется по итогам практических занятий по каждой теме (обследования больных; методами дифференциальной диагностики, обоснования формулирования заключений; методикой установления диагноза, оценкой проведенного лечения при заболеваниях, осложнений; интерпретацией основных диагностических, функциональных исследований (анализ рентгенограмм, результатов ультразвукового исследования, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии); основами проведения медико-социальной экспертизы и реабилитации неврологических больных, оценки степени нарушения функций организма и выраженности ограничений жизнедеятельности, составления ИПРА, решения ситуационных задач, заполнения медицинской документации).

- «Зачтено» - освоение основной части практических навыков, умений и манипуляций, предусмотренных учебной программой, способность использовать их в стандартных ситуациях при ведении больных, при этом допускается наличие единичных ошибок.

- «Не зачтено» - не владение или отсутствие четких представлений о выполнении практических навыков, умений и манипуляций, предусмотренных основной образовательной программой; неспособность использовать практические навыки и умения в конкретных ситуациях.

По окончании программы обучения на цикле профессиональной переподготовки обучающиеся сдают итоговый тестовый контроль в письменном виде.

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

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

1. Медико-социальная экспертиза - ЭТО:

1) определение инвалидности на основе оценки утраты трудоспособности, вызванной стойким расстройством функций организма;

2) определение в установленном порядке инвалидности на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма

3) определение в установленном порядке потребности освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма

2. Какой из перечисленных документов НЕ является правовой основой установления инвалидности в РФ?

1) Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ

2) Федеральный закон «О государственной социальной помощи» от 19.07.1999 г. № 178-ФЗ

3) Постановление Правительства РФ «О порядке и условиях признания лица инвалидом» от

20.02.2006 г. № 95

По окончании программы обучения на цикле профессиональной переподготовки обучающиеся проходят итоговую аттестацию, состоящую из 2 этапов: теоретической части, включающей в себя 3 теоретических вопроса и практической - решение ситуационных задач и практические навыки.

Примеры вопросов итоговой аттестации:

Этап 1

1. МСЭ и реабилитация при экстрапирамидных гиперкинезах.

2. МСЭ и реабилитация при полиневропатии.

3. МСЭ и реабилитация при миастении.

Этап 2

Задача № 1

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

Сформулируйте экспертное решение и обоснуйте его.

Критерии оценок

Итоговая аттестация	Критерии оценки компетенции
«Отлично»	<p>Выставляется за осознанные, глубокие и полные ответы на вопросы теоретического и практического характера. Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим отличное знание основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности, учитывается добросовестное отношение к учебе.</p> <p>Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.</p> <p>Объективные данные освещены точно. Все вопросы освещены точно. Описаны и интерпретированы все необходимые дополнительные методы исследования.</p> <p>Всесторонние и глубокие знания материала.</p> <p>Все 3 задачи решены правильно</p>
«Хорошо»	<p>выставляется обучающемуся за хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на вопросы теоретического и практического характера, самостоятельное решение задач, достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной программой специальности. В усвоении материала и его изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера.</p> <p>Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.</p> <p>Есть отдельные неточности в описании жалоб и анамнеза болезни, объективных данных, описании и интерпретации дополнительных методов исследования.</p> <p>Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах.</p> <p>2 задачи решены правильно из 3.</p>
«Удовлетворительно»	<p>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, необходимом для работы по специальности, усвоил основную литературу, рекомендуемую</p>

	<p>программой по определенным разделам специальности.</p> <p>Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.</p> <p>Данные жалоб и анамнеза изложены с серьезными упущениями, Объективные данные отражены с серьезными упущениями. Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы с серьезными упущениями. Ответы получены на 1 из 3-х вопросов. Решена правильно только 1 задача из 3.</p>
«Неудовлетворительно»	<p>выставляется обучающемуся за отсутствие ответа либо бессодержательные ответы на вопросы, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки в предусмотренных программой заданиях, продемонстрировавшему неумение применять знания практически.</p> <p>Ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. Жалобы и анамнез изложены неправильно.</p> <p>Объективные данные отражены неправильно</p> <p>Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы неправильно. Не ответил на вопросы. Не решил ни одну задачу.</p>
По результатам тестов	
«отлично»	90-100%
«хорошо»	80-89%
«удовлетворительно»	70-79%
«неудовлетворительно»	менее 70%
За практические навыки	
«Зачтено»	<p>освоение основной части практических навыков, умений и манипуляций, предусмотренных учебной программой, способность использовать их в стандартных ситуациях при ведении больных, при этом допускается наличие единичных ошибок.</p>
«Не зачтено»	<p>не владение или отсутствие четких представлений о выполнении практических навыков, умений и манипуляций, предусмотренных основной образовательной программой; неспособность использовать практические навыки и умения в конкретных ситуациях.</p>

Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде экзамена в устной форме (с учетом результатов тестирования) по основным разделам программы на основе пятибалльной системы оценок.

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

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

В результате освоения основной программы обучения обучающийся получает компетенции, необходимые для выполнения нового вида профессиональной деятельности – медико-социальной экспертизы, которые включают в себя профессиональные компетенции.

Профессиональные компетенции 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.

Обучающийся 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.

7. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРОГРАММЕ:

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

АННОТАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ по специальности
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА» по теме:
«Медико-социальная экспертиза (при нервных болезнях)»

Специальность		Специалист по медико-социальной экспертизе
Тема		Медико-социальная экспертиза при нервных болезнях
Цель		Качественное изменение профессиональных компетенций в области медико-социальной экспертизы, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в качестве врача по медико-социальной экспертизе в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы
Категория обучающихся		Высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Неврология».
Трудоемкость		576 акад. часов
Форма обучения		очная
Режим занятий		8 академических часов в день, 48 академических часов в неделю (по 8 академических часов аудиторной работы)
Характеристика новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
	ПК-2	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
	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-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
	ПК-9	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	ПК-10	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
Разделы программы	Раздел 1	Медико-социальная экспертиза и реабилитация при нервных болезнях
	Раздел 2	Психологические основы МСЭ и реабилитации
	Раздел 3	Обучающий симуляционный курс (ОСК) с освоением навыков первой помощи, коммуникативных навыков и работы в ЕАВИИАС
	Раздел 4	Теоретические, организационно-правовые и методические основы медико-социальной экспертизы
	Раздел 5	Этические и социально-психологические основы МСЭ
	Раздел 6	Дистанционное обучение в ЭИОС. Практико-ориентированный этап

Обучающий симуляционный курс	да	Обучающий симуляционный курс (ОСК) с освоением навыков первой помощи, коммуникативных навыков и работы в ЕАВИИАС МСЭ
Применение дистанционных образовательных технологий	да	Дистанционное обучение в ЭИОС. Практико-ориентированный этап
Формы аттестации		Промежуточная аттестация, итоговая аттестация (экзамен)