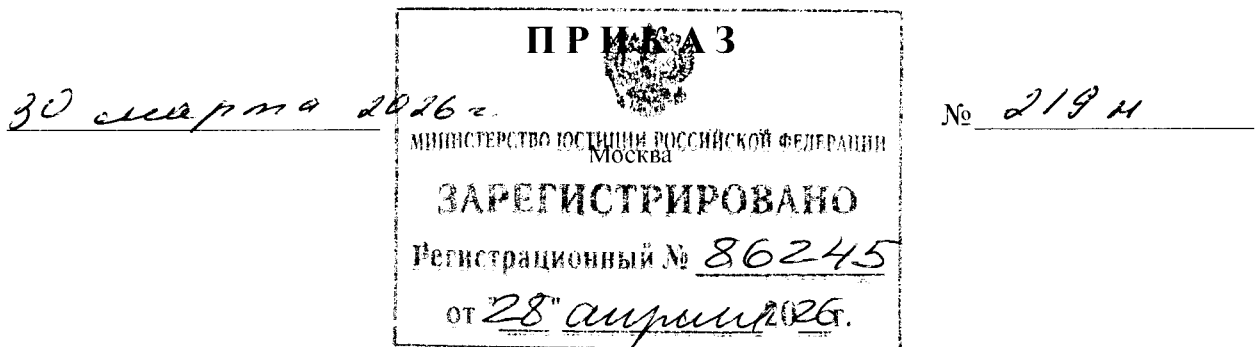




МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)



**Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы  
профессиональной переподготовки по специальности  
«Медико-социальная экспертиза»**

В соответствии с пунктом 12 части 7 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и подпунктом 5.5.2<sup>1</sup> пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, п р и к а з ы в а ю:

Утвердить типовую дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Медико-социальная экспертиза» согласно приложению к настоящему приказу.

Министр

М.А. Мурашко

Приложение  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «30» сентября 2026 г. № 219н

**Типовая дополнительная профессиональная программа профессиональной  
переподготовки по специальности «Медико-социальная экспертиза»**

**I. Общие положения**

1. Целью дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки специалистов<sup>1</sup> с высшим медицинским образованием (далее – Программа) является получение компетенций, необходимых для приобретения квалификации и осуществления профессиональной деятельности по специальности «Медико-социальная экспертиза» (область профессиональной деятельности<sup>2</sup> – 02 Здравоохранение, уровень квалификации<sup>3</sup> – 8 уровень).

2. В результате освоения Программы организация, осуществляющая образовательную деятельность (далее – организация), обеспечивает формирование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее – ПК)<sup>4</sup>, включающих необходимые знания, умения, опыт деятельности, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей.

3. Форма обучения по Программе – очная, с возможностью частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее – ЭО и ДОТ).

4. Трудоемкость обучения (срок освоения Программы): 576 академических часов.

5. Календарный учебный график обеспечивает реализацию Программы в соответствии с учебным планом и разрабатывается организацией самостоятельно.

---

<sup>1</sup> Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г. № 266 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2025 г., регистрационный № 81928), действует до 1 сентября 2031 года (далее – Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам).

<sup>2</sup> Таблица приложения к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. № 667н «О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2014 г., регистрационный № 34779) с изменением, внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2017 г. № 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2017 г., регистрационный № 46168).

<sup>3</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 мая 2013 г., регистрационный № 28534).

<sup>4</sup> Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

## II. Планируемые результаты обучения

### 6. Планируемые результаты обучения:

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
1	ПК-1. Способен при оказании услуг по проведению медико-социальной экспертизы устанавливать факты наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности	<p>1.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность учреждений медико-социальной экспертизы.</p> <p>1.32. Основные функции, организационная структура учреждений медико-социальной экспертизы, система управления медико-социальной экспертизой.</p> <p>1.33. Нормативные правовые документы по вопросам установления инвалидности, определения группы, причины, срока и времени наступления инвалидности, потребности в реабилитации и абилитации.</p> <p>1.34. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских экспертиз.</p> <p>1.35. Порядок направления на медико-социальную экспертизу, в том числе необходимый объем медицинских обследований для получения клинико-функциональных данных при различных заболеваниях.</p> <p>1.36. Клиническая картина, методы диагностики, лечения и реабилитации при заболеваниях, наиболее часто приводящих к инвалидности.</p> <p>1.37. Методы сбора жалоб и анамнеза, проведения осмотра (обследования), анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных.</p> <p>1.38. Международная классификация функционирования, ограниченной жизнедеятельности и здоровья.</p> <p>1.39. Методика оценки нарушения функций организма и степени выраженности ограничений жизнедеятельности.</p> <p>1.310. Подходы к медико-социальной экспертизе при различных заболеваниях.</p> <p>1.311. Классификации и критерии, используемые при проведении медико-социальной экспертизы граждан.</p> <p>1.312. Правила ведения протокола и составления акта медико-социальной экспертизы по утвержденной форме.</p> <p>1.313. Правила оформления справки о результатах медико-социальной экспертизы, справки об инвалидности.</p> <p>1.314. Требования к ведению документооборота при установлении фактов наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности.</p>	<p>1.у1. Информирование гражданина (его законного представителя) о порядке и условиях признания гражданина инвалидом.</p> <p>1.у2. Оценка полноты данных о состоянии здоровья гражданина, отражающих степень нарушения функций органов и систем организма, указанных в направлении на медико-социальную экспертизу.</p> <p>1.у3. Проведение осмотра (обследования), анализ клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных.</p> <p>1.у4. Установление клинико-функционального диагноза.</p> <p>1.у5. Оценка степени выраженности стойких расстройств функций организма, возникших в результате заболеваний, последствий травм или дефектов, и ограниченный жизнедеятельности.</p> <p>1.у6. Оценка клинических и реабилитационных прогнозов при установлении фактов наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности.</p> <p>1.у7. Запрос необходимой информации (или) документов о дополнительном обследовании граждан.</p> <p>1.у8. Установление группы инвалидности.</p> <p>1.у9. Установление категории «ребенок-инвалид».</p> <p>1.у10. Установление причины инвалидности.</p> <p>1.у11. Установление времени наступления инвалидности.</p> <p>1.у12. Установление срока инвалидности.</p> <p>1.у13. Определение потребности в реабилитации и абилитации.</p> <p>1.у14. Обоснование экспертного решения.</p> <p>1.у15. Взаимодействие со специалистами, работа в команде.</p> <p>1.у16. Взаимодействие с медицинскими организациями при выявлении ошибок в оформлении документов, представленных для оказания услуги по проведению медико-социальной экспертизы.</p> <p>1.у17. Организация выездных заседаний на базе медицинской организации и на дому.</p> <p>1.у18. Ведение протокола и составление акта медико-социальной экспертизы.</p> <p>1.у19. Оформление и выдача гражданину, признанному инвалидом (его законному представителю), справки, подтверждающей факт установления инвалидности.</p>	<p>1.о1. Проведение клинико-функциональной диагностики.</p> <p>1.о2. Проведение экспертно-реабилитационной диагностики.</p> <p>1.о3. Установление в составе специалистов, принимающих экспертное решение, фактов наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности.</p>

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
2	ПК-2. Способен при оказании услуг по проведению медико-социальной экспертизы разрабатывать индивидуальные программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов), в том числе определять виды форм, сроков и объемов мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации	1.315. Правила формирования сведений в Государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» <sup>5</sup> . 1.316. Медицинская этика при проведении медико-социальной экспертизы.  2.31. Основные положения законодательства об охране здоровья граждан, о социальной защите инвалидов. 2.32. Система учреждений, осуществляющих реабилитацию и абилитацию инвалидов (детей-инвалидов). 2.33. Направления, формы и методы медицинской реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов). 2.34. Порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида). 2.35. Методика подбора и назначения технических средств реабилитации. 2.36. Методика подбора и назначения специальных средств и приспособлений по оборудованию жилого помещения, занимаемого инвалидом (ребенком-инвалидом). 2.37. Порядок координации реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, ребенка-инвалида. 2.38. Критерии оценки эффективности реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида). 2.39. Критерии оценки эффективности реализации мероприятий психолого-педагогической реабилитации,	1.у20. Оформление и выдача гражданину, не признанному инвалидом, по его желанию справки о результатах медико-социальной экспертизы. 1.у21. Проведение независимой оценки качества проведения медико-социальной экспертизы. 1.у22. Применение современных информационно-коммуникационных технологий, формирование сведений в Государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере». 1.у23. Обладание навыками психологической работы, поддержки при проведении медико-социальной экспертизы. 1.у24. Обладание коммуникативными навыками при проведении медико-социальной экспертизы. 1.у25. Заполнение медицинской документации при установлении фактов наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности.  2.у1. Оценка реабилитационного и абилитационного потенциала; определение реабилитационного и абилитационного прогноза. 2.у2. Разработка индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида). 2.у3. Определение мероприятий медицинской реабилитации, реконструктивной хирургии, протезирования и ортезирования, санаторно-курортного лечения. 2.у4. Определение мероприятий психолого-педагогической реабилитации, включая рекомендации по условиям организации обучения. 2.у5. Определение мероприятий профессиональной реабилитации, включая профессиональную ориентацию, рекомендации о противопоказанных и доступных видах труда. 2.у6. Определение мероприятий социальной реабилитации (социально-средовой, социально-бытовой, социокультурной, социально-психологической реабилитации). 2.у7. Определение рекомендаций по оборудованию специальными средствами и приспособлениями жилого помещения, занимаемого инвалидом (ребенком-инвалидом). 2.у8. Определение нуждемости инвалида в технических средствах реабилитации и реабилитационных услугах.	2.о1. Разработка индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида. 2.о2. Разработка индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида.	

<sup>5</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2023 г. № 2386 «О государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»».

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
3	<p>ПК-3. Способен при оказании услуг по проведению медико-социальной экспертизы определять степень утраты профессиональной трудоспособности, стойкую утрату трудоспособности</p>	<p>включая рекомендации по условиям организации обучения.</p> <p>2.310. Правила взаимодействия с органами здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинскими организациями, органами социальной защиты населения, Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации, центрами занятости населения и другими организациями по вопросам, связанным с организацией медико-социальной экспертизы, и проблемам инвалидности.</p> <p>3.31. Правила установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.</p> <p>3.32. Критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.</p> <p>3.33. Перечень увечий и иных повреждений здоровья, при которых сотруднику органов внутренних дел Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, лицу, проходящему службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющему специальное звание полиции, устанавливается стойкая утрата трудоспособности.</p> <p>3.34. Современные методы диагностики и ретроспективного анализа посттравматического и предшествующего периодов развития профессионального заболевания.</p> <p>3.35. Тарификационные разряды, классы условий труда, факторы сложности труда, производственные факторы, категории профессиональной деятельности.</p> <p>3.36. Правила определения стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, лица, проходящего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющего специальное звание полиции.</p>	<p>2.у9. Оформление и выдача гражданину, признанному инвалидом (его законному представителю) индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида).</p> <p>2.у10. Оценка эффективности реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида).</p> <p>2.у11. Взаимодействие с органами здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинскими организациями, органами социальной защиты населения, Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации, центрами занятости населения и другими организациями по вопросам, связанным с организацией медико-социальной экспертизы, и проблемам инвалидности.</p> <p>3.у1. Анализ клинико-функциональных критериев утраты профессиональной трудоспособности (характера и тяжести травмы, профессионального заболевания, особенностей течения патологического процесса, характера (вида) нарушений функций организма, их степени, категории и степени ограничений жизнедеятельности, психофизиологических способностей).</p> <p>3.у2. Анализ характера профессиональной деятельности (квалификации, качества и объема труда, способности к его выполнению).</p> <p>3.у3. Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (в процентах).</p> <p>3.у4. Формирование клинического и реабилитационного прогноза.</p> <p>3.у5. Оценка возможности выполнения профессиональной деятельности, определение снижения квалификации.</p> <p>3.у6. Оценка полученных сотрудником органов внутренних дел Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, лицом, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющим специальное звание полиции, увечий и иных повреждений здоровья на основании представленного свидетельства о болезни с заключением военно-врачебной комиссии о категории годности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, лица, проходящего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющего специальное звание полиции, к службе в органах внутренних дел Российской Федерации.</p> <p>3.у7. Анализ полученных сотрудником органов внутренних дел Российской Федерации, органов принудительного исполнения</p>	<p>3.о1. Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.</p> <p>3.о2. Определение стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, лица, проходящего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющего специальное звание полиции.</p>

Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		Опыт деятельности (далее – о)		
№ п/п	Коды и наименования компетенций	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		<p>3.37. Требования к ведению документооборота в части определения степени утраты профессиональной трудоспособности, стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, лиц, проходящего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющего специальное звание полиции.</p>	<p>Российской Федерации, лицом, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющим специальное звание полиции, увечий и иных повреждений здоровья, причинная связь которых военно-врачебными комиссиями определена при указании формулировки «военная травма».</p> <p>3.у8. Запрос дополнительных медицинских документов, характеризующих состояние здоровья сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, лица, проходящего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющего специальное звание полиции (при необходимости).</p> <p>3.у9. Определение стойкой утраты общей трудоспособности (в процентах).</p> <p>3.у10. Оформление справки о стойкой утрате трудоспособности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, лица, проходящего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющего специальное звание полиции.</p> <p>3.у11. Направление справки о стойкой утрате трудоспособности сотруднику органов внутренних дел Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, лицу, проходящему службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющему специальное звание полиции, и в медицинскую организацию федерального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел, к которой сотрудник органов внутренних дел Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, лицо, проходящее службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющее специальное звание полиции, прикреплён на медицинское обслуживание.</p>	<p>4.о1. Разработка программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.</p>
4	<p>ПК-4. Способен при оказании услуг по проведению медико-социальной экспертизы определять нуждаемость пострадавших в результате несчастных случаев на производстве</p>	<p>4.з1. Основные положения законодательства об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.</p> <p>4.з2. Система учреждений, осуществляющих реабилитацию лиц, пострадавших в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания.</p> <p>4.з3. Понятия, направления и виды реабилитации лиц, пострадавших в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания.</p>	<p>4.у1. Оценка реабилитационного прогноза и реабилитационного потенциала, формулирование реабилитационно-экспертного заключения.</p> <p>4.у2. Составление программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания.</p> <p>4.у3. Определение нуждаемости пострадавшего в дополнительном питании, включая конкретный рацион и наименования продуктов.</p> <p>4.у4. Определение нуждаемости пострадавшего в лекарственных средствах, в том числе продолжительность и кратность курсов лечения, срок, на который предписано медикаментозное лечение.</p>	<p>4.о1. Разработка программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.</p>

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
	и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и разрабатывать программы реабилитации в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	<p>4.34. Методика разработки программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания.</p> <p>4.35. Правила разработки программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний</p> <p>4.36. Порядок составления реабилитационно-экспертного заключения при проведении медико-социальной экспертизы.</p> <p>4.37. Случаи нуждаемости пострадавшего в дополнительном питании, включая конкретный рацион и наименования продуктов.</p> <p>4.38. Случаи нуждаемости пострадавшего в постороннем уходе, включая специальный медицинский и бытовой уход.</p> <p>4.39. Случаи нуждаемости пострадавшего в санаторно-курортном лечении.</p> <p>4.310. Случаи нуждаемости пострадавшего в обеспечении специальным транспортным средством.</p> <p>4.311. Случаи нуждаемости пострадавшего в профессиональном обучении (переобучении).</p>	<p>4.у5. Определение нуждаемости пострадавшего в медицинских изделиях (в том числе постельных принадлежностях).</p> <p>4.у6. Определение нуждаемости пострадавшего в постороннем уходе, включая специальный медицинский и бытовой уход.</p> <p>4.у7. Определение нуждаемости пострадавшего в санаторно-курортном лечении.</p> <p>4.у8. Определение нуждаемости пострадавшего в протезировании и обеспечении приспособлениями, необходимыми для трудовой деятельности и в быту.</p> <p>4.у9. Определение нуждаемости пострадавшего в обеспечении специальным транспортным средством.</p> <p>4.у10. Определение нуждаемости пострадавшего в профессиональном обучении (переобучении).</p> <p>4.у11. Формулирование рекомендаций о противопоказанных и доступных видах труда, включая противопоказанные производственные факторы и условия труда, а также показанные условия труда и примерные виды труда, доступные по состоянию здоровья.</p> <p>4.у12. Оценка результатов реабилитации лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания.</p> <p>4.у13. Взаимодействие с медицинскими организациями, Фондом социального и пенсионного страхования Российской Федерации и другими организациями по вопросу реализации мероприятий, рекомендованных в программе реабилитации пострадавшего.</p>	
5	ПК-5. Способен при оказании услуг по проведению медико-социальной экспертизы определять причину смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы. <p>5.32. Порядок составления акта медико-социальной экспертизы об установлении причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф, либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы.</p> <p>5.33. Требования к оформлению решения об установлении причин смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в</p>	<p>5.з1. Критерии установления причины смерти инвалида или пострадавшего лица с последствиями несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф, либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы.</p> <p>5.з2. Порядок составления акта медико-социальной экспертизы об установлении причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф, либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы.</p> <p>5.з3. Требования к оформлению решения об установлении причин смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в</p>	<p>5.о1. Установление причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных катастроф, либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством</p>	



Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям				
№ п/п	Коды и наименования компетенций	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
7	<p>службу по контракту) и на военную службу по мобилизации, государственного гражданского служащего, подлекащего назначению на иную должность в порядке ротации</p> <p>ПК-7. Способен консультировать граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы</p>	<p>здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре).</p> <p>6.34. Правила выдачи гражданину решения об отказе признания гражданина нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре).</p> <p>6.35. Правила психологической работы (поддержки) при определении нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе.</p> <p>6.36. Правила межведомственного взаимодействия по запросу документов.</p> <p>7.31. Основы медицинской этики и деонтологии, основы конфликтологии при проведении консультаций граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы.</p> <p>7.32. Основы психологии общения. Особенности взаимодействия с инвалидами, лицами с сенсорными, ментальными и другими нарушениями здоровья.</p> <p>7.33. Порядок консультирования граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы.</p> <p>7.34. Порядок обжалования решений бюро медико-социальной экспертизы, главного бюро медико-социальной экспертизы, Федерального бюро медико-социальной экспертизы.</p> <p>7.35. Порядок взаимодействия бюро медико-социальной экспертизы с главным бюро медико-социальной экспертизы, главного бюро медико-социальной экспертизы с Федеральным бюро медико-социальной экспертизы при получении консультаций, при направлении на дополнительное обследование, при проведении освидетельствования в порядке обжалования экспертного решения.</p>	<p>7.у1. Разъяснение гражданам в доступной для них форме порядка и условий признания гражданина инвалидом.</p> <p>7.у2. Разъяснение гражданам результатов проведения медико-социальной экспертизы в доступной для них форме.</p> <p>7.у3. Разъяснение гражданам порядка обжалования экспертных решений.</p> <p>7.у4. Соблюдение медицинской этики и деонтологии при консультировании граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы, при разъяснении порядка проведения медико-социальной экспертизы, проведения обследования граждан и сбора анамнеза, разъяснении результатов проведения медико-социальной экспертизы.</p> <p>7.у5. Использование правил и приемов эффективной коммуникации при консультировании граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы, разъяснении порядка проведения медико-социальной экспертизы, проведения обследования граждан и сбора анамнеза, разъяснении результатов проведения медико-социальной экспертизы.</p> <p>7.у6. Оказание психологической поддержки при консультировании граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы, разъяснении порядка проведения медико-социальной экспертизы, проведения обследования граждан и сбора анамнеза, разъяснении результатов проведения медико-социальной экспертизы.</p>	<p>гражданского служащего, подлекащего назначению на иную должность гражданской службы в порядке ротации.</p> <p>7.о1. Проведение консультирования граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы.</p> <p>7.о2. Разъяснение гражданам результатов проведения медико-социальной экспертизы.</p> <p>7.о3. Разъяснение гражданам порядка обжалования экспертных решений.</p>
8	<p>ПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую</p>	<p>8.з1. Уровни, структура и причины инвалидности населения.</p> <p>8.з2. Правила статистического наблюдения за демографическим составом инвалидов, проживающим на обслуживаемой территории.</p>	<p>8.у1. Анализ данных о гражданах, прошедших медико-социальную экспертизу.</p> <p>8.у2. Статистическое наблюдение за демографическим составом инвалидов, проживающим на обслуживаемой территории.</p> <p>8.у3. Разработка программ профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов.</p>	<p>8.о1. Проведение анализа социально-демографического состава инвалидов на обслуживаемой территории и причин инвалидности.</p>

Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		Коды и наименования компетенций		
№ п/п	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)	
	<p>8.33. Меры профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов.</p> <p>8.34. Принципы планирования деятельности и отчетности учреждений медико-социальной экспертизы.</p> <p>8.35. Нормативные правовые акты по ведению статистического наблюдения за деятельностью учреждений медико-социальной экспертизы.</p> <p>8.36. Методы анализа медико-статистической информации учреждений медико-социальной экспертизы.</p> <p>8.37. Порядок и условия заочного проведения медико-социальной экспертизы.</p> <p>8.38. Порядок представления в военные комиссариаты сведений обо всех случаях признания инвалидами граждан, состоящих на воинском учете или не состоящих, но обязанных состоять.</p> <p>8.39. Правила формирования банка данных граждан, проживающих на обслуживаемой территории, прошедших медико-социальную экспертизу.</p> <p>8.310. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка при проведении медико-социальной экспертизы.</p>	<p>8.у4. Использование баз данных и других информационно-коммуникационных технологий при проведении медико-социальной экспертизы в бюро медико-социальной экспертизы.</p> <p>8.у5. Проведение анализа статистических показателей об уровне инвалидности, структуре и причинах инвалидности населения.</p> <p>8.у6. Формирование статистической отчетности в соответствии с формами государственного статистического наблюдения.</p> <p>8.у7. Осуществление межведомственного электронного взаимодействия.</p> <p>8.у8. Представление в военные комиссариаты сведений обо всех случаях признания инвалидами граждан, состоящих на воинском учете или не состоящих, но обязанных состоять.</p> <p>8.у9. Формирование банка данных граждан, проживающих на обслуживаемой территории, прошедших медико-социальную экспертизу.</p> <p>8.у10. Осуществление взаимодействия с вышестоящими учреждениями при получении консультации, направлении на дополнительное обследование, проведении медико-социальной экспертизы в порядке обжалования экспертных решений.</p> <p>8.у11. Проведение анализа показателей своей работы.</p> <p>8.у12. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда.</p>	<p>8.о2. Составление отчета в соответствии с формами государственного статистического наблюдения.</p> <p>8.о3. Участие в проведении медико-социальной экспертизы с использованием информационно-коммуникационных технологий.</p>	
9	<p>ПК-9. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме</p>	<p>9.з1. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями.</p> <p>9.з2. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>9.з3. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска.</p> <p>9.з4. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимость дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужалениях ядовитых животных; судорожном приступе.</p>	<p>9.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>9.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц.</p> <p>9.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших).</p> <p>9.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты.</p> <p>9.у5. Вызов скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p>9.у6. Оценка количества пострадавших.</p> <p>9.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме.</p>	<p>9.о1. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента (в том числе нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>9.о2. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>9.о3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при представляющих угрозу жизни, в том числе смертельной клинической</p>

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Опыт деятельности (далее – о)
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
	<p>сопровождающиеся потерей сознания; острых психологических реакций на стресс.</p> <p>9.35. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>9.36. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи.</p> <p>9.37. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляций).</p> <p>9.38. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора.</p> <p>9.39. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий.</p> <p>9.310. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>9.311. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей.</p> <p>9.312. Правила остановки наружных кровотечений.</p> <p>9.313. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>9.314. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур.</p> <p>9.315. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств.</p> <p>9.316. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>9.317. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p>9.318. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>	<p>9.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>9.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего.</p> <p>9.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест.</p> <p>9.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место.</p> <p>9.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом.</p> <p>9.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>9.у14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута.</p> <p>9.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания).</p> <p>9.у16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей.</p> <p>9.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора.</p> <p>9.у18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки.</p> <p>9.у19. Промывание желудка.</p> <p>9.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных.</p> <p>9.у21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур.</p> <p>9.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела.</p> <p>9.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания.</p> <p>9.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.</p>	

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
			<p>9.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки.</p> <p>9.у26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>	

### III. Учебный план<sup>6</sup>

#### 7. Учебный план:

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)							
		ВСЕГО	в том числе по видам учебной деятельности						
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)				практика	аттестация
				ВСЕГО	в том числе				
			практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ					
<b>1</b>	<b>Модуль 1. Теоретические, нормативные правовые и организационные основы медико-социальной экспертизы</b>	<b>24</b>	<b>8</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	
1.1	Теоретические вопросы установления инвалидности, охраны здоровья граждан и социальной защиты инвалидов	2	2	0	0	0	0	0	
1.2	Организационные основы медико-социальной экспертизы	4	2	2	0	2	0	0	
1.3	Организация деятельности учреждений медико-социальной экспертизы	6	0	6	0	6	0	0	
1.4	Документационное обеспечение и информационно-коммуникационные технологии	6	2	4	0	4	0	0	
1.5	Статистика медико-социальной экспертизы	4	2	2	0	2	0	0	
1.6	Промежуточная аттестация по модулю 1	2	0	0	0	0	0	2	
<b>2</b>	<b>Модуль 2. Методические основы медико-социальной экспертизы</b>	<b>24</b>	<b>8</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	
2.1	Методические основы экспертно-реабилитационной диагностики	12	4	8	0	8	0	0	
2.2	Методика установления инвалидности, ее причин, сроков, времени наступления инвалидности	6	2	4	0	4	0	0	
2.3	Методические основы проведения медико-социальной экспертизы с иными целями, предусмотренными законодательством Российской Федерации	4	2	2	0	2	0	0	
2.4	Промежуточная аттестация по модулю 2	2	0	0	0	0	0	2	
<b>3</b>	<b>Модуль 3. Организационно-правовые и методические основы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов)</b>	<b>24</b>	<b>6</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	
3.1	Правовые основы организации системы комплексной реабилитации инвалидов	6	4	2	0	2	0	0	
3.2	Организационно-правовые вопросы реабилитации и абилитации инвалидов, направления, формы, методы реабилитации и абилитации.	6	2	4	0	4	0	0	
3.3	Методика разработки индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов)	6	0	6	0	6	0	0	
3.4	Технические средства реабилитации	4	0	4	0	4	0	0	
3.5	Промежуточная аттестация по модулю 3	2	0	0	0	0	0	2	
<b>4</b>	<b>Модуль 4. Этические, деонтологические и психологические основы медико-социальной экспертизы и реабилитации</b>	<b>24</b>	<b>8</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	

<sup>6</sup> Пункт 22 статьи 2 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ); пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)							
		всего	в том числе по видам учебной деятельности						
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)				практика	аттестация
				всего	в том числе				
		практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ						
4.1	Актуальные вопросы этики, деонтологии и бесконфликтного поведения при проведении медико-социальной экспертизы	12	4	8	0	8	0	0	
4.2	Психологические основы медико-социальной экспертизы и реабилитации	10	4	6	0	6	0	0	
4.3	Промежуточная аттестация по модулю 4	2	0	0	0	0	0	2	
<b>5</b>	<b>Модуль 5. Основные подходы к медико-социальной экспертизе при различных группах заболеваний</b>	<b>288</b>	<b>94</b>	<b>192</b>	<b>140</b>	<b>52</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	
5.1	Медико-социальная экспертиза при заболеваниях внутренних органов	52	20	32	22	10	0	0	
5.2	Медико-социальная экспертиза при заболеваниях нервной системы	52	20	32	22	10	0	0	
5.3	Медико-социальная экспертиза при хирургических и онкологических заболеваниях	52	20	32	22	10	0	0	
5.4	Медико-социальная экспертиза при последствиях травм и заболеваниях костно-мышечной системы	42	12	30	20	10	0	0	
5.5	Медико-социальная экспертиза при психических расстройствах	30	12	18	12	6	0	0	
5.6	Медико-социальная экспертиза при заболеваниях детей	36	10	26	20	6	0	0	
5.7	Нормативные правовые акты, регламентирующие проведение медико-социальной экспертизы	12	0	12	12	0	0	0	
5.8	Разработка индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида)	6	0	6	6	0	0	0	
5.9	Общение в профессиональной деятельности врача по медико-социальной экспертизе	4	0	4	4	0	0	0	
5.10	Промежуточная аттестация по модулю 5	2	0	0	0	0	0	2	
<b>6</b>	<b>Модуль 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме</b>	<b>42</b>	<b>6</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	
6.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	40	6	34	0	0	0	0	
6.2	Промежуточная аттестация по модулю 6	2	0	0	0	0	0	2	
<b>7</b>	<b>Модуль 7. Практика</b>	<b>144</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>142</b>	<b>2</b>	
7.1	Участие в деятельности бюро медико-социальной экспертизы	142	0	0	0	0	142	0	
7.2	Промежуточная аттестация по модулю 7	2	0	0	0	0	0	2	
<b>8</b>	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	
Итого часов (трудоемкость)		576	130	284	140	110	142	20	

## IV. Рабочие программы модулей<sup>7</sup>

### 8. Рабочие программы модулей:

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
<b>1</b>	<b>Модуль 1. Теоретические, нормативные правовые и организационные основы медико-социальной экспертизы</b>		
1.1	Теоретические вопросы установления инвалидности, охраны здоровья граждан и социальной защиты инвалидов	Государственная политика и система законодательства в области охраны здоровья, социальной защиты граждан. Концепции инвалидности в Российской Федерации. Проблемы инвалидности населения Российской Федерации. Принципы социальной защиты инвалидов. Компетенции федеральных органов государственной власти и органов государственной власти субъектов Российской Федерации в обеспечении социальной защиты инвалидов.	ПК-1, ПК-2
1.2	Организационные основы медико-социальной экспертизы	Определение понятия «медико-социальная экспертиза». Основные этапы развития врачебно-трудоустройственной и медико-социальной экспертизы в Российской Федерации. Правовые основы организации медико-социальной экспертизы. Система законодательства Российской Федерации в области медико-социальной экспертизы. Задачи, функции, номенклатура и штатные нормативы бюро медико-социальной экспертизы. Категории главных бюро. Основные направления и разделы работы бюро медико-социальной экспертизы. Стандарты оснащения учреждений медико-социальной экспертизы. Организация контроля деятельности учреждений медико-социальной экспертизы. Виды контроля. Значение контроля в совершенствовании деятельности учреждений медико-социальной экспертизы. Персональная ответственность специалистов бюро медико-социальной экспертизы.	ПК-1, ПК-8
1.3	Организация деятельности учреждений медико-социальной экспертизы	Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность организации и деятельности бюро медико-социальной экспертизы. Организация работы бюро медико-социальной экспертизы, главных бюро медико-социальной экспертизы, Федерального бюро медико-социальной экспертизы. Должностные обязанности специалистов. Квалификационные требования к специалистам. Должностные обязанности, квалификационные требования и порядок назначения руководителя учреждения. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу. Организация приема граждан, порядок проведения экспертизы на основной базе, выездных заседаний, освидетельствований на дому, в стационарах медицинских организаций. Организация и проведение заочной медико-социальной экспертизы.	ПК-1, ПК-8
1.4	Документационное обеспечение и информационно-коммуникационные технологии	Документационное обеспечение деятельности (делопроизводство) учреждений медико-социальной экспертизы. Ведение документации в Государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере». Структура и функции. Автоматизация функций учета, управления, сбора, обработки и передачи информации об освидетельствованиях на всех уровнях проведения медико-социальной экспертизы. Правила формирования сведений в Государственной информационной системой «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере». Использование межведомственного электронного взаимодействия. Применение телекоммуникационных технологий при проведении медико-социальной экспертизы. Основы информационной безопасности и защиты персональных данных.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

<sup>7</sup> Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1.5	Статистика медико-социальной экспертизы	Распространенность, динамика и структура инвалидности в Российской Федерации. Основные факторы, определяющие уровень, структуру и динамику инвалидности. Взаимосвязь демографических процессов и заболеваемости с показателями инвалидности населения. Первичная и общая инвалидность. Основные показатели деятельности учреждений медико-социальной экспертизы. Организация и методика составления форм федерального государственного статистического наблюдения за деятельностью учреждений медико-социальной экспертизы. Методы анализа статистической информации учреждений медико-социальной экспертизы. Проведение анализа статистических показателей об уровне инвалидности, структуре и причинах инвалидности. Разработка предложений по мерам профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов.	ПК-1, ПК-8
1.6	Промежуточная аттестация по модулю 1	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1-1.5	ПК-1, ПК-2, ПК-8
<b>2</b>	<b>Модуль 2. Методические основы медико-социальной экспертизы</b>		
2.1	Методические основы экспертно-реабилитационной диагностики	Основные виды экспертно-реабилитационной диагностики. Клинико-функциональная диагностика: установление нозологической формы основного, сопутствующего заболевания; стадии нозологического процесса, характера течения заболевания, вида и степени нарушения функций; оценка клинического прогноза, реабилитационного потенциала, реабилитационного прогноза. Профессионально-трудовая диагностика. Социальная диагностика. Психологическая диагностика. Психофизиологическая диагностика. Стойкие нарушения функций организма. Понятие и виды ограничений жизнедеятельности. Оценка стойких нарушений функций, структуры и степени ограничений жизнедеятельности.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
2.2	Методика установления инвалидности, ее причин, сроков, времени наступления инвалидности	Нормативные правовые акты, регламентирующие установление группы, причины и сроков наступления инвалидности. Условия признания гражданина инвалидом. Порядок направления на медико-социальную экспертизу. Порядок проведения медико-социальной экспертизы. Порядок переосвидетельствования. Критерии первой, второй и третьей групп инвалидности. Категория «ребенок-инвалид». Причины инвалидности и права инвалидов на социальную защиту. Основные признаки, необходимые документы и порядок установления причины инвалидности. Сроки установления инвалидности. Сроки установления переосвидетельствования инвалидов. Основания для установления инвалидности без срока переосвидетельствования. Установление времени наступления инвалидности. Обоснование и документальное оформление экспертного решения бюро медико-социальной экспертизы.	ПК-1, ПК-8
2.3	Методические основы проведения медико-социальной экспертизы с иными целями, предусмотренными законодательством Российской Федерации	Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. Основные положения законодательства об охране здоровья, об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. Методы диагностики и ретроспективного анализа посттравматического и предшествующего периодов развития профессионального заболевания. Анализ характера и тяжести травмы, установление связи травмы с производственными процессами. Диагностика профессионального заболевания, особенности течения патологического процесса. Установление степени нарушения функций организма. Осуществление оценки возможности выполнения профессиональной деятельности. Определение снижения квалификации. Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах. Понятия, направления и формы реабилитации лиц, пострадавших в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания. Методика	ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		разработки программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания. Определение стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел, органов принудительного исполнения Российской Федерации, лица, проходящего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющего специальное звание полиции. Перечень увечий и иных повреждений здоровья, при которых сотруднику органов внутренних дел устанавливается стойкая утрата трудоспособности. Правила определения стойкой утраты трудоспособности. Определение причин смерти инвалида в случаях, когда законодательством предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки. Установление причины смерти инвалида или пострадавшего лица с последствиями несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы. Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки, усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту) и на военную службу по мобилизации, а также гражданского служащего, подлежащего назначению на иную должность гражданской службы в порядке ротации.	
2.4	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 2.1-2.3.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
<b>3</b>	<b>Модуль 3. Организационно-правовые и методические основы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов)</b>		
3.1	Правовые основы организации системы комплексной реабилитации инвалидов	Понятие комплексной реабилитации и абилитации инвалидов. Организация комплексной реабилитации инвалидов. Основные нормативные правовые акты в области комплексной реабилитации и абилитации инвалидов. Современные научно-методические и правовые основы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов. Региональные аспекты формирования нормативно-правовой базы. Правовые аспекты функционирования системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в субъекте Российской Федерации. Организационно-правовые вопросы создания доступной среды для инвалидов.	ПК-2
3.2	Организационно-правовые вопросы реабилитации и абилитации инвалидов, направления, формы, методы реабилитации и абилитации	Структура и общая характеристика ведомств, органов, учреждений и организаций, осуществляющих реабилитацию и абилитацию инвалидов. Задачи федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы в области реабилитации инвалидов. Направления комплексной реабилитации и абилитации инвалидов. Медицинская реабилитация (восстановительная терапия, реконструктивная хирургия, санаторно-курортное лечение). Протезно-ортопедическая помощь инвалидам. Профессиональная реабилитация и абилитация (профессиональная ориентация, содействие в получении общего и профессионального образования, профессионального обучения, трудоустройство, в том числе на специальных рабочих местах, производственная адаптация, сопровождаемая трудовая деятельность). Социальная реабилитация и абилитация инвалидов (социально-средовая, социально-педагогическая, социально-психологическая, социально-бытовая реабилитации и социальная занятость). Социокультурная реабилитация и абилитация. Физическая реабилитация и абилитация средствами адаптивной физической культуры и спорта. Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации. Стандарты услуг	ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		по отдельным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов).	
3.3	Методика разработки индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов)	Методологические принципы разработки индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида. Структура и основные разделы индивидуальной программы реабилитации и абилитации. Порядок разработки подразделов индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида в части медицинской, профессиональной, социальной реабилитации и абилитации, рекомендуемых технических средств реабилитации и услуг по реабилитации или абилитации. Определение комплекса оптимальных для инвалида (ребенка-инвалида) мероприятий и услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида), включая технические средства реабилитации, реабилитационные мероприятия и услуги, сроки и порядок их реализации. Оценка эффективности выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида). Координация реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов. Порядок привлечения реабилитационных организаций к разработке индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов. Ежегодный мониторинг исполнения индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.	ПК-2
3.4	Технические средства реабилитации	Определение понятия «технические средства реабилитации». Классификация и общая характеристика технических средств реабилитации. Организационно-правовые основы обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации. Методические основы обеспечения и подбора технических средств реабилитации. Алгоритм подбора технических средств реабилитации. Оценка нуждаемости инвалида в технических средствах реабилитации при нарушении нейромышечных, скелетных и связанных с движением функций: медицинские показания, медицинские противопоказания, обоснование нуждаемости, особенности обеспечения. Оценка нуждаемости инвалида в технических средствах реабилитации при нарушении функций дыхания, пищеварения, сердечно-сосудистой системы, мочеиспускания: медицинские показания, медицинские противопоказания, обоснование нуждаемости, особенности обеспечения. Оценка нуждаемости инвалида в технических средствах реабилитации при нарушении слуха, зрения: медицинские показания, медицинские противопоказания, обоснование нуждаемости, особенности обеспечения. Оценка нуждаемости инвалида в технических средствах реабилитации при нарушениях функций организма у детей: медицинские показания, медицинские противопоказания, обоснование нуждаемости, особенности обеспечения.	ПК-2
3.5	Промежуточная аттестация по модулю 3	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 3.1-3.4.	ПК-2
4	<b>Модуль 4. Этические, деонтологические и психологические основы медико-социальной экспертизы и реабилитации</b>		
4.1	Актуальные вопросы этики, деонтологии и бесконфликтного поведения при проведении медико-социальной экспертизы	Основы медицинской этики и деонтологии в сфере медико-социальной экспертизы. Профессиональный этический кодекс и ответственность за его выполнение. Этические принципы деятельности врача-эксперта. Этические конфликты. Теоретико-методологические основы конфликтологии. Психологические факторы формирования конфликтных ситуаций, возникающих в процессе медико-социальной экспертизы. Практические приемы профилактики, прогнозирования и разрешения конфликтов, возникающих в процессе медико-социальной экспертизы.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
4.2	Психологические основы медико-социальной экспертизы и реабилитации	Жизнедеятельность как социально-психологическая категория, основные сферы и виды жизнедеятельности человека. Медико-биологические, психологические и социальные аспекты ограничений жизнедеятельности. Методы диагностики нарушений психических процессов и их значение для медико-социальной экспертизы. Принципы выявления особенностей и изменений личности и их оценки в ситуации «болезнь» и «экспертиза». Личность и установочное поведение. Основные виды рентного и установочного поведения, принципы их диагностики.	ПК-1, ПК-2, ПК-7
4.3	Промежуточная аттестация по модулю 4	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 4.1-4.2.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
<b>5 Модуль 5. Основные подходы к медико-социальной экспертизе при различных группах заболеваний</b>			
5.1	Медико-социальная экспертиза при заболеваниях внутренних органов	Методические основы проведения медико-социальной экспертизы при заболеваниях внутренних органов. Медико-социальная экспертиза и реабилитация при заболеваниях органов кровообращения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация при системных аутоиммунных заболеваниях и других воспалительных заболеваниях суставов. Медико-социальная экспертиза и реабилитация при заболеваниях органов дыхания. Медико-социальная экспертиза и реабилитация при заболеваниях органов пищеварения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация при заболеваниях органов мочевого выведения. Медико-социальная экспертиза и реабилитация при заболеваниях органов эндокринной системы. Медико-социальная экспертиза и реабилитация при заболеваниях крови и органов кроветворения.	ПК-1, ПК-2
5.2	Медико-социальная экспертиза при заболеваниях нервной системы	Основные неврологические синдромы: клинично-функциональная характеристика и её значение при вынесении экспертного решения. Сосудистые заболевания центральной нервной системы, медико-социальная экспертиза и реабилитация. Травмы головного и спинного мозга, медико-социальная экспертиза и реабилитация. Опухоли головного и спинного мозга, медико-социальная экспертиза и реабилитация. Медико-социальная экспертиза при нарушениях слуха и зрения.	ПК-1, ПК-2
5.3	Медико-социальная экспертиза при хирургических и онкологических заболеваниях	Особенности клинично-экспертного обследования пациентов при проведении медико-социальной экспертизы при хирургических и онкологических заболеваниях. Медико-социальная экспертиза при сосудистых заболеваниях и последствиях хирургического лечения. Медико-социальная экспертиза при нагноительных заболеваниях легких и последствиях их хирургического лечения. Медико-социальная экспертиза при заболеваниях пищеварительного тракта и последствиях хирургического лечения. Медико-социальная экспертиза при заболеваниях костей и суставов и последствиях хирургического лечения. Особенности проведения медико-социальной экспертизы у пациентов с онкологическими заболеваниями при первичном освидетельствовании. Особенности проведения медико-социальной экспертизы пациентов с онкологическими заболеваниями при переосвидетельствовании.	ПК-1, ПК-2
5.4	Медико-социальная экспертиза при последствиях травм и заболеваниях костно-мышечной системы	Последствия повреждений костно-мышечной системы, приводящие к инвалидности. Особенности методики медико-социальной экспертизы. Особенности объективизации функциональных нарушений при повреждениях костно-мышечной системы. Медико-социальная экспертиза при повреждениях конечностей и их последствиях. Медико-социальная экспертиза при повреждениях тазового пояса, позвоночника и их последствиях. Медико-социальная экспертиза при множественных и сочетанных повреждениях и их последствиях. Медико-социальная экспертиза при последствиях ампутаций конечностей. Медико-социальная экспертиза при дегенеративных поражениях суставов и позвоночника. Медико-	ПК-1, ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		социальная экспертиза при хроническом остеомиелите.	
5.5	Медико-социальная экспертиза при психических расстройствах	Современные проблемы социальной психиатрии и медико-социальной экспертизы при психических расстройствах и расстройствах поведения. Современные представления о реабилитации и абилитации при психических заболеваниях. Основы психологического, медико-биологического и социального аспекта реабилитации и абилитации. Расстройства ощущений и восприятия, мышления, эмоционально-волевой сферы, памяти, внимания, интеллекта. Пограничные состояния. Синдромы невротического и психопатического круга. Особенности медико-социальной экспертизы и реабилитации.	ПК-1, ПК-2
5.6	Медико-социальная экспертиза при заболеваниях детей	Современное состояние заболеваемости и инвалидности детей. Методика проведения медико-социальной экспертизы детей и подростков. Медико-социальная экспертиза при заболеваниях внутренних органов у детей. Медико-социальная экспертиза при заболеваниях нервной системы и сенсорных нарушениях у детей. Медико-социальная экспертиза при врожденных аномалиях (пороках развития), деформациях, хромосомных болезнях. Медико-социальная экспертиза при последствиях хирургических вмешательств у детей. Медико-социальная экспертиза при злокачественных новообразованиях у детей. Медико-социальная экспертиза при последствиях травм и патологии опорно-двигательной системы у детей. Медико-социальная экспертиза при психических расстройствах и расстройствах поведения у детей.	ПК-1, ПК-2
5.7	Нормативные правовые акты, регламентирующие проведение медико-социальной экспертизы	Нормативные правовые акты в области медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов (детей-инвалидов). Практика применения в профессиональной деятельности врача по медико-социальной экспертизе. Сложные вопросы в практике врача по медико-социальной экспертизе. Порядок обжалования экспертных решений бюро медико-социальной экспертизы, главного бюро, Федерального бюро. Порядок проведения освидетельствования при обжаловании экспертных решений. Порядок взаимодействия бюро медико-социальной экспертизы с главным бюро медико-социальной экспертизы, главного бюро медико-социальной экспертизы с Федеральным бюро медико-социальной экспертизы при проведении медико-социальной экспертизы при обжаловании экспертного решения, консультировании, направлении на дополнительное обследование. Судебная и внесудебная практика обжалования экспертных решений.	ПК-1, ПК-7
5.8	Разработка индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида)	Разработка индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) в профессиональной деятельности врача по медико-социальной экспертизе. Разработка индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, ребенка-инвалида с учетом целевой реабилитационной группы (групп). Технические средства реабилитации и услуги в индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида): особенности разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, ребенка-инвалида.	ПК-2
5.9	Общение в профессиональной деятельности врача по медико-социальной экспертизе	Понятие о коммуникативных навыках врача по медико-социальной экспертизе, значение коммуникативных навыков в диагностике, создании оптимального контакта, реабилитации, создании комплаенса пациента. Особенности взаимодействия с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (ментальными, сенсорными и другими нарушениями) в профессиональной деятельности врача по медико-социальной экспертизе. Коммуникативные навыки врача по медико-социальной экспертизе при сборе жалоб и анамнеза. Навыки оказания эмоциональной поддержки в профессиональной деятельности врача по медико-социальной экспертизе. Навыки коллегиального принятия решений, командной работы в профессиональной деятельности врача по	ПК-1, ПК-7

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		медико-социальной экспертизе.	
5.10	Промежуточная аттестация по модулю 5	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 5.1-5.9	ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-8
<b>6</b>	<b>Модуль 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме</b>		
6.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими лицами. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	ПК-9
6.2	Промежуточная аттестация по модулю 6	Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 6.1.	ПК-9
<b>7</b>	<b>Модуль 7. Практика</b>		
7.1	Участие в деятельности бюро медико-социальной экспертизы	Участие в оказании услуг по проведению медико-социальной экспертизы в бюро медико-социальной экспертизы: проведении клинико-функциональной диагностики; проведение экспертно-реабилитационной диагностики; установлении в составе специалистов, принимающих экспертное решение, фактов наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности; разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида; разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида; определении степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний; определении стойкой утраты трудоспособности сотрудника органов внутренних дел, органов принудительного исполнения Российской Федерации, лица, проходящего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющего специальное звание полиции; определении нуждаемости пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации; разработке программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний; определении причины смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф, либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки; определении нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, бабушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту) и на военную службу по мобилизации; определении нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, бабушки, бабушки или усыновителя гражданского служащего, подлежащего назначению на иную должность гражданской службы в порядке ротации; проведении консультирования граждан, проходящих медико-социальную	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы; разъяснении гражданам результатов проведения медико-социальной экспертизы; разъяснении гражданам порядка обжалования экспертных решений; проведении анализа социально-демографического состава инвалидов на обслуживаемой территории и причин инвалидности; составлении отчета в соответствии с формами государственного статистического наблюдения; участии в проведении медико-социальной экспертизы с использованием информационно-коммуникационных технологий.	
7.2	Промежуточная аттестация по модулю 7	Контроль результатов обучения в рамках раздела практики 7.1.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

## V. Формы аттестации<sup>8</sup>

9. Промежуточная аттестация проводится по окончании освоения каждого модуля Программы. Форма промежуточной аттестации по каждому модулю определяется образовательной организацией.

Промежуточная аттестация по модулям 1-4 и 6 должна включать в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.

Промежуточная аттестация по модулю 5 должна включать в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения.

Промежуточная аттестация по модулю 7 должна включать в себя оценку отчета о прохождении практики, содержащего перечень примененных умений в ходе участия в медицинской деятельности с указанием количества случаев применения каждого умения, выполнения манипуляции.

Критерии успешного прохождения промежуточной аттестации устанавливаются организацией.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных образовательной программой.

Обучающийся, освоивший образовательную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – диплом о профессиональной переподготовке<sup>9</sup>.

<sup>8</sup> Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

<sup>9</sup> Пункт 1 части 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ.

10. Оценочные материалы Программы формируются организацией для проведения текущего контроля, промежуточных аттестаций, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов должно быть соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

#### Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Третьей (III) степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами соответствуют нарушения в диапазоне	А) от 90 до 100 процентов Б) от 80 до 90 процентов В) от 70 до 80 процентов Г) от 60 до 70 процентов	В	1.32

#### Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

#### Условия

Повторное освидетельствование гражданина в бюро медико-социальной экспертизы. Общие сведения о пациенте. Возраст: 56 лет; пол: мужской; социальный статус: семейный; место жительства: городское поселение; основная профессия: водитель, не работает по специальности два года, не трудоустроен; группа инвалидности: третья, на один год, очередное переосвидетельствование. Жалобы: на неловкость и слабость в правых конечностях, невозможность выполнять точные манипуляции руками, шум в голове, головные боли в лобной области. Анамнез заболевания (по данным формы 088/у): два года назад перенес геморрагический инсульт в левой гемисфере по типу паренхиматозно-субарахноидального кровоизлияния. Наблюдается у невролога с симптоматикой правостороннего гемипареза. За прошедший экспертный период в условиях дневного стационара проводилось лечение, эффект от которого кратковременный, в виде улучшения общего самочувствия и уменьшения головной боли, сохраняются мышечная слабость в правой руке и ноге, нарушение походки, нарушение мелкой моторики. За истекший экспертный период наблюдался у врача-кардиолога по месту жительства, обследован. Мониторинг артериального давления: 140/80 мм.рт.ст (январь), 150/100 мм.рт.ст (март), 140/80 мм.рт.ст (ноябрь). Ультразвуковое исследование сердца: фракция выброса – 60%, левое предсердие – 41, конечный диастолический размер – 56, толщина задней стенки левого желудочка – 13, толщина межжелудочковой перегородки – 12. Дилатация левого предсердия. Незначительная гипертрофия миокарда левого желудочка. Установлен диагноз: гипертоническая болезнь 3 степени, артериальная гипертензия 3 степени, риск 4. Ишемическая болезнь сердца: желудочковая экстрасистолия 1 градация по Лауну. Хроническая сердечная недостаточность 2 А. Функциональный класс 2. Осмотр при освидетельствовании в бюро медико-социальной экспертизы. Сознание ясное, ориентирован верно. В экспертной и незнакомой обстановке ориентируется свободно. Зрачки D = S, реакция на свет, аккомодация, конвергенция сохранены. Движения глазных яблок в полном объеме. Нистагма и диплопии нет. Глазные щели D = S. Сглажена правая носогубная складка. Глотание и речь не нарушены. Девиация языка вправо. Пациент правша. Сила в левых конечностях удовлетворительная. Сила в правой руке снижена до 3,5 баллов, в правой ноге – до 3,0 баллов. Рефлексы орального автоматизма (Маринеску-Родовича) с обеих сторон положительные. Периостальные и сухожильные рефлексы с рук и ног D > S, живые. Установочный Бабинского справа. Гемигипестезия справа с незначительными явлениями гиперпатии. Походка

гемипаретическая из-за повышения тонуса в правой ноге, содружественные движения при ходьбе в правой руке нарушены, атетоидные движения в пальцах правой руки и крупноамплитудное низкочастотное дрожание правой руки, усиливающиеся при целенаправленных движениях. Нарушена мелкая моторика в правой руке, значительно нарушен почерк, не может пользоваться правой рукой при приеме пищи. Тонус в правой руке и ноге повышен по смешанному типу. Адиадохокинез в правой руке. Координаторные пробы справа выполняет с грубой интенцией и промахиванием, гиперкинез усиливается при выполнении проб и точных движений. В позе Ромберга шатается. Правая рука в манипуляциях участвует мало, одевается и раздевается самостоятельно в замедленном темпе, в полном объеме. Движения в позвоночнике в полном объеме. Симптомов натяжения нет. Менингеальных знаков нет. Функция тазовых органов сохранена. Согласно данным объективного осмотра и данным представленной документации, реабилитационный прогноз оценен как относительно благоприятный, реабилитационный потенциал – как удовлетворительный. Клинико-функциональный диагноз: I69 Гипертоническая болезнь III, артериальная гипертензия 3 степени, риск 4. Последствия перенесенного геморрагического инсульта в левой гемисфере по типу паренхиматозно-субарахноидального кровоизлияния в виде незначительного атетоидного гиперкинеза с преобладанием в правой руке, умеренного спастического правостороннего гемипареза.

#### Задания

1. Нарушение каких функций организма является ведущим в данном экспертном случае?
2. Оцените степень выраженности ведущей нарушенной функции организма в процентах.
3. Какие ограничения жизнедеятельности являются ведущими?
4. Оцените степень ограничения способности к самостоятельному передвижению.

#### Эталоны ответов

1. В данном экспертном случае ведущим является нарушение нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций.

2. Степень выраженности нарушений статодинамических функций в данном экспертном случае составляет 40-60 %. Обоснование: пункт 6.1.1.2 Приложения № 1 к классификациям и критериям, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.07.2024 № 374н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.08.2024, регистрационный № 79273) (далее – Классификации).

3. Ведущими ограничениями жизнедеятельности являются: ограничение способности к самостоятельному передвижению, способности к трудовой деятельности, способности к самообслуживанию. Обоснование: пункт 6 Классификаций.

4. Ограничение способности к самостоятельному передвижению соответствует 1 степени (при более длительном затрачивании времени, дробности выполнения и сокращении расстояния с использованием при необходимости вспомогательных технических средств). Обоснование: пункт 7 Классификаций.

Коды результатов обучения: 1.32, 1.33, 1.34, 1.35, 1.36, 1.37, 1.38, 1.y1, 1.y2, 1.y3, 1.y4, 1.y5.

## VI. Организационно-педагогические условия реализации Программы<sup>10</sup>

### 11. Требования к кадровым условиям реализации Программы:

Реализация Программы обеспечивается работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми на иных условиях.

Квалификация работников организации, реализующих Программу, должна

<sup>10</sup> Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

отвечать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н<sup>11</sup>, и профессиональным стандартам (при наличии).

Лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора наук и ежегодные публикации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет, при этом лекции модуля 6 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Не менее 70% объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора наук, в группе обучающихся численностью не более 10 человек, при этом занятия семинарского типа модуля 6 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

12. Требования к кадровому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

Занятия семинарского типа модуля 5, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек, лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Медико-социальная экспертиза», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Медико-социальная экспертиза» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

Модуль 7 проводится в группе обучающихся численностью не более 5 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Медико-социальная экспертиза», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Медико-социальная экспертиза» и имеющие стаж такой деятельности не менее 5 лет.

13. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы:

Организация обеспечивает соблюдение следующих требований к материально-техническим условиям реализации Программы:

---

<sup>11</sup> Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237, с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 января 2023 г. № 39н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 февраля 2023 г., регистрационный № 72453).

Модуль	Требования к материально-техническим условиям реализации Программы
Модуль 1. Теоретические, нормативные правовые и организационные основы медико-социальной экспертизы	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система.
Модуль 2. Методические основы медико-социальной экспертизы	
Модуль 3. Организационно-правовые и методические основы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов)	
Модуль 4. Этические, деонтологические и психологические основы медико-социальной экспертизы и реабилитации	
Модуль 5. Основные подходы к медико-социальной экспертизе при различных группах заболеваний	
Модуль 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование автоматического наружного дефибриллятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.

#### 14. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности<sup>12</sup> в медицинских организациях и (или) иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее вместе – базы практической подготовки), соответствующих следующим требованиям:

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Модуль 5. Основные подходы к медико-социальной экспертизе при различных группах заболеваний	
Темы, предусматривающие	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских

<sup>12</sup> Часть 4 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ.

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
практическую подготовку	экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по медико-социальной экспертизе; 2) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача по медико-социальной экспертизе на 2 обучающихся.
Модуль 7. Практика	
7.1. Участие в деятельности бюро медико-социальной экспертизы	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по медико-социальной экспертизе. 2) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача по медико-социальной экспертизе на 2 обучающихся.

15. Требования к использованию ЭО и ДОТ, учебно-методическому обеспечению реализации Программы:

По решению организации лекции при реализации Программы могут проводиться с использованием ЭО и ДОТ полностью или частично.

По решению организации занятия семинарского типа при реализации Программы могут проводиться с использованием ЭО и ДОТ, если это предусмотрено учебным планом.

Использование ЭО и ДОТ при проведении практик и итоговой аттестаций не допускается.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения должен быть обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Перечень учебных изданий, в том числе электронных, иных информационных материалов, необходимых для освоения Программы, определяется организацией самостоятельно.

16. Финансовое обеспечение реализации Программы должно осуществляться в объеме не ниже определенного в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом № 273-ФЗ.