МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

П Р И К А З

30 марта 2026 г. № 219н

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Москва
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 86245
от 28" апреля 2026 г.

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[1] 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» апреля 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[1] 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[2] – 02 Здравоохранение, уровень квалификации[3] – 8 уровень).

2. В результате освоения Программы организация, осуществляющая образовательную деятельность (далее – организация), обеспечивает формирование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее – ПК)[4], 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.

---

[1] 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).

[2] 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).

[3] 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).

[4] 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	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		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	1.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность учреждений медико-социальной экспертизы. 1.з2. Основные функции, организационная структура учреждений медико-социальной экспертизы, система управления медико-социальной экспертизой. 1.з3. Нормативные правовые документы по вопросам установления инвалидности, определения группы, причины, срока и времени наступления инвалидности, потребности в реабилитации и абилитации. 1.з4. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз. 1.з5. Порядок направления на медико-социальную экспертизу, в том числе необходимый объем медицинских обследований для получения клинико-функциональных данных при различных заболеваниях. 1.з6. Клиническая картина, методы диагностики, лечения и реабилитации при заболеваниях, наиболее часто приводящих к инвалидности. 1.з7. Методы сбора жалоб и анамнеза, проведения осмотра (обследования), анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных. 1.з8. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. 1.з9. Методика оценки нарушения функций организма и степени выраженности ограничений жизнедеятельности. 1.з10. Подходы к медико-социальной экспертизе при различных заболеваниях. 1.з11. Классификации и критерии, используемые при проведении медико-социальной экспертизы граждан. 1.з12. Правила ведения протокола и составления акта медико-социальной экспертизы по утвержденной форме. 1.з13. Правила оформления справки о результатах медико-социальной экспертизы, справки об инвалидности. 1.з14. Требования к ведению документооборота при установлении фактов наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности.	1.у1. Информирование гражданина (его законного представителя) о порядке и условиях признания гражданина инвалидом. 1.у2. Оценка полноты данных о состоянии здоровья гражданина, отражающих степень нарушения функций органов и систем организма, указанных в направлении на медико-социальную экспертизу. 1.у3. Проведение осмотра (обследования), анализ клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных. 1.у4. Установление клинико-функционального диагноза. 1.у5. Оценка степени выраженности стойких расстройств функций организма, возникших в результате заболеваний, последствий травм или дефектов, и ограничений жизнедеятельности. 1.у6. Оценка клинических и реабилитационных прогнозов при установлении фактов наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности. 1.у7. Запрос необходимой информации (или) документов о дополнительном обследовании граждан. 1.у8. Установление группы инвалидности. 1.у9 Установление категории «ребенок-инвалид». 1.у10. Установление причины инвалидности. 1.у11. Установление времени наступления инвалидности. 1.у12. Установление срока инвалидности. 1.у13. Определение потребности в реабилитации и абилитации. 1.у14. Обоснование экспертного решения. 1.у15. Взаимодействие со специалистами, работа в команде. 1.у16. Взаимодействие с медицинскими организациями при выявлении ошибок в оформлении документов, представленных для оказания услуги по проведению медико-социальной экспертизы. 1.у17. Организация выездных заседаний на базе медицинской организации и на дому. 1.у18. Ведение протокола и составление акта медико-социальной экспертизы. 1.у19. Оформление и выдача гражданину, признанному инвалидом (его законному представителю), справки, подтверждающей факт установления инвалидности.	1.о1. Проведение клинико-функциональной диагностики. 1.о2. Проведение экспертно-реабилитационной диагностики. 1.о3. Установление в составе специалистов, принимающих экспертное решение, фактов наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности.

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		1.з15. Правила формирования сведений в Государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» [5]. 1.з16. Медицинская этика при проведении медико-социальной экспертизы.	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	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	2.з1. Основные положения законодательства об охране здоровья граждан, о социальной защите инвалидов. 2.з2. Система учреждений, осуществляющих реабилитацию и абилитацию инвалидов (детей-инвалидов). 2.з3. Направления, формы и методы медицинской реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов). 2.з4. Порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида). 2.з5. Методика подбора и назначения технических средств реабилитации. 2.з6. Методика подбора и назначения специальных средств и приспособлений по оборудованию жилого помещения, занимаемого инвалидом (ребенком-инвалидом). 2.з7. Порядок координации реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, ребенка-инвалида. 2.з8. Критерии оценки эффективности реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида). 2.з9. Критерии оценки эффективности реализации мероприятий психолого-педагогической реабилитации,	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 нуждаемости 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.

[5] 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	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		включая рекомендации по условиям организации обучения. 2.з10. 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.	2.у9. Оформление и выдача гражданину, признанному инвалидом (его законному представителю) индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида). 2.у10. Оценка эффективности реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида). 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.	
3	ПК-3. Способен при оказании услуг по проведению медико-социальной экспертизы определять степень утраты профессиональной трудоспособности, стойкую утрату трудоспособности	3.з1. Правила установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. 3.з2. Критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. 3.з3. 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. 3.з4. Современные методы диагностики и ретроспективного анализа посттравматического и предшествующего периодов развития профессионального заболевания. 3.з5. Тарификационные разряды, классы условий труда, факторы сложности труда, производственные факторы, категории профессиональной деятельности. 3.з6. 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.	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). 3.у2. Анализ характера профессиональной деятельности (квалификации, качества и объема труда, способности к его выполнению). 3.у3. Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (в процентах). 3.у4. Формирование клинического и реабилитационного прогноза. 3.у5. Оценка возможности выполнения профессиональной деятельности, определение снижения квалификации. 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. 3.у7. Анализ полученных сотрудником органов внутренних дел Российской Федерации, органов принудительного исполнения	3.о1. Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. 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.

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		3.з7. 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, лица, проходящего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющего специальное звание полиции.	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». 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). 3.у9. Определение стойкой утраты общей трудоспособности (в процентах). 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. 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.	
4	ПК-4. Способен при оказании услуг по проведению медико-социальной экспертизы определять нуждаемость пострадавших в результате несчастных случаев на производстве	4.з1. Основные положения законодательства об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. 4.з2. Система учреждений, осуществляющих реабилитацию лиц, пострадавших в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания. 4.з3. Понятие, направления и виды реабилитации лиц, пострадавших в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания.	4.у1. Оценка реабилитационного прогноза и реабилитационного потенциала, формулирование реабилитационно-экспертного заключения. 4.у2. Составление программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания. 4.у3. Определение нуждаемости пострадавшего в дополнительном питании, включая конкретный рацион и наименования продуктов. 4.у4. Определение нуждаемости пострадавшего в лекарственных средствах, в том числе продолжительность и кратность курсов лечения, срок, на который предписано медикаментозное лечение.	4.о1. Разработка программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
	и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и разрабатывать программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	4.з4. Методика разработки программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания. 4.з5. Правила разработки программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний 4.з6. Порядок составления реабилитационно-экспертного заключения при проведении медико-социальной экспертизы. 4.з7. Случаи нуждаемости пострадавшего в дополнительном питании, включая конкретный рацион и наименования продуктов. 4.з8. Случаи нуждаемости пострадавшего в постороннем уходе, включая специальный медицинский и бытовой уход. 4.з9. Случаи нуждаемости пострадавшего в санаторно-курортном лечении. 4.з10. Случаи нуждаемости пострадавшего в обеспечении специальным транспортным средством. 4.з11. Случаи нуждаемости пострадавшего в профессиональном обучении (переобучении).	4.у5. Определение нуждаемости пострадавшего в медицинских изделиях (в том числе постельных принадлежностях). 4.у6. Определение нуждаемости пострадавшего в постороннем уходе, включая специальный медицинский и бытовой уход. 4.у7. Определение нуждаемости пострадавшего в санаторно-курортном лечении. 4.у8. Определение нуждаемости пострадавшего в протезировании и обеспечении приспособлениями, необходимыми для трудовой деятельности и в быту. 4.у9. Определение нуждаемости пострадавшего в обеспечении специальным транспортным средством. 4.у10. Определение нуждаемости пострадавшего в профессиональном обучении (переобучении). 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. 4.у12. Оценка результатов реабилитации лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания. 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.	
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 на Чернобыльской атомной	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. 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. 5.з3. Требования к оформлению решения об установлении причин смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в	5.у1. Рассмотрение представленных документов в целях установления 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 с данными событиями. 5.у2. Установление 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 с данными событиями. 5.у3. Составление акта медико-социальной экспертизы об установлении причины смерти инвалида, а также лица,	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 или техногенных катастроф, либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, в случаях, когда законодательством

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
	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	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, или об отказе в их установлении.	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. 5.у4. Оформление решения об установлении причин смерти инвалида; 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, или об отказе в их установлении.	Российской Федерации предусматривается предоставление семье умершего мер социальной поддержки.
6	ПК-6. Способен при оказании услуг по проведению медико-социальной экспертизы определять нуждаемость по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, дедушки, бабушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную	6.з1. Критерии установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, дедушки, бабушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту) и на военную службу по мобилизации, государственного гражданского служащего, подлежащего назначению на иную должность гражданской службы в порядке ротации, нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) сына, дочери, родителя (усыновителя), супруга (супруги), родного брата, родной сестры, дедушки, бабушки гражданина, обучающегося по целевому обучению по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования. 6.з2. Правила проведения осмотра (обследования) при определении нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе. 6.з3. Правила выдачи гражданину, признанному инвалидом (его законному представителю), акта медико-социальной экспертизы, подтверждающего факт признания гражданина нуждающимся по состоянию	6.у1. Информирование гражданина (его законного представителя) о порядке и условиях установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре). 6.у2. Осмотр (обследование) гражданина при определении нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе. 6.у3. Установление в составе специалистов, принимающих экспертное решение, нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре). 6.у4. Выдача гражданину, признанному инвалидом (его законному представителю), акта медико-социальной экспертизы, подтверждающего факт признания гражданина нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре). 6.у5. Выдача гражданину решения об отказе признания гражданина нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре). 6.у6. Владение навыками психологической работы (поддержки) при реализации услуги определения нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе. 6.у7. Осуществление межведомственного взаимодействия по запросу документов.	6.о1. Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, дедушки, бабушки или усыновителя граждан, призываемых на военную службу (военнослужащих, проходящих военную службу по контракту) и на военную службу по мобилизации. 6.о2. Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) отца, матери, жены, родного брата, родной сестры, дедушки, бабушки или усыновителя государственного

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
	службу по контракту) и на военную службу по мобилизации, государственного гражданского служащего, подлежащего назначению на иную должность гражданской службы в порядке ротации	здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре). 6.з4. Правила выдачи гражданину решения об отказе признания гражданина нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре). 6.з5. Правила психологической работы (поддержки) при определении нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе. 6.з6. Правила межведомственного взаимодействия по запросу документов.		гражданского служащего, подлежащего назначению на иную должность гражданской службы в порядке ротации.
7	ПК-7. Способен консультировать граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы	7.з1. Основы медицинской этики и деонтологии, основы конфликтологии при проведении консультаций граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы. 7.з2. Основы психологии общения. Особенности взаимодействия с инвалидами, лицами с сенсорными, ментальными и другими нарушениями здоровья. 7.з3. Порядок консультирования граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы. 7.з4. Порядок обжалования решений бюро медико-социальной экспертизы, главного бюро медико-социальной экспертизы, Федерального бюро медико-социальной экспертизы. 7.з5. 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 консультации, при направлении на дополнительное обследование, при проведении освидетельствования в порядке обжалования экспертного решения.	7.у1. Разъяснение гражданам в доступной для них форме порядка и условий признания гражданина инвалидом. 7.у2. Разъяснение гражданам результатов проведения медико-социальной экспертизы в доступной для них форме. 7.у3. Разъяснение гражданам порядка обжалования экспертных решений. 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. 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. 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.	7.о1. Проведение консультирования граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы. 7.о2. Разъяснение гражданам результатов проведения медико-социальной экспертизы. 7.о3. Разъяснение гражданам порядка обжалования экспертных решений.
8	ПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую	8.з1. Уровни, структура и причины инвалидности населения. 8.з2. Правила статистического наблюдения за демографическим составом инвалидов, проживающим на обслуживаемой территории.	8.у1. Анализ данных о гражданах, прошедших медико-социальную экспертизу. 8.у2. Статистическое наблюдение за демографическим составом инвалидов, проживающим на обслуживаемой территории. 8.у3. Разработка программ профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов.	8.о1. Проведение анализа социально-демографического состава инвалидов на обслуживаемой территории и причин инвалидности.

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
	документацию и участвовать в организации деятельности бюро медико-социальной экспертизы	8.з3. Меры профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов. 8.з4. Принципы планирования деятельности и отчетности учреждения медико-социальной экспертизы. 8.з5. Нормативные правовые акты по ведению статистического наблюдения за деятельностью учреждений медико-социальной экспертизы. 8.з6. Методы анализа медико-статистической информации учреждений медико-социальной экспертизы. 8.з7. Порядок и условия заочного проведения медико-социальной экспертизы. 8.з8. Порядок представления в военные комиссариаты сведений обо всех случаях признания инвалидами граждан, состоящих на воинском учете или не состоящих, но обязанных состоять. 8.з9. Правила формирования банка данных граждан, проживающих на обслуживаемой территории, прошедших медико-социальную экспертизу. 8.з10. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка при проведении медико-социальной экспертизы.	8.у4. Использование баз данных и других информационно-коммуникационных технологий при проведении медико-социальной экспертизы в бюро медико-социальной экспертизы. 8.у5. Проведение анализа статистических показателей об уровне инвалидности, структуре и причинах инвалидности населения. 8.у6. Формирование статистической отчетности в соответствии с формами государственного статистического наблюдения. 8.у7. Осуществление межведомственного электронного взаимодействия. 8.у8. Представление в военные комиссариаты сведений обо всех случаях признания инвалидами граждан, состоящих на воинском учете или не состоящих, но обязанных состоять. 8.у9. Формирование банка данных граждан, проживающих на обслуживаемой территории, прошедших медико-социальную экспертизу. 8.у10. Осуществление взаимодействия с вышестоящими учреждениями при получении консультации, направлении на дополнительное обследование, проведении медико-социальной экспертизы в порядке обжалования экспертных решений. 8.у11. Проведение анализа показателей своей работы. 8.у12. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда.	8.о2. Составление отчета в соответствии с формами государственного статистического наблюдения. 8.о3. Участие в проведении медико-социальной экспертизы с использованием информационно-коммуникационных технологий.
9	ПК-9. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	9.з1. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 9.з2. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 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. 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 проходимости 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 ужаливаниях ядовитых животных; судорожном приступе,	9.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 9.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 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). 9.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 9.у5. Вызов скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 9.у6. Оценка количества пострадавших. 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.	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. 9.о2. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания медицинской помощи в экстренной форме. 9.о3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 9.з5. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 9.з6. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи. 9.з7. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 9.з8. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 9.з9. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 9.з10. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 9.з11. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 9.з12. Правила остановки наружных кровотечений. 9.з13. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 9.з14. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 9.з15. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств. 9.з16. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 9.з17. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи. 9.з18. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	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. 9.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 9.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 9.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 9.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 9.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 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. 9.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 9.у16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 9.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 9.у18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 9.у19. Промывание желудка. 9.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных. 9.у21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 9.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела. 9.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 9.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.	(остановка жизненно важных функций организма человека – кровообращения и (или) дыхания).

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

III. Учебный план[6]

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		
1	**Модуль 1. Теоретические, нормативные правовые и организационные основы медико-социальной экспертизы**	**24**	**8**	**14**	**0**	**14**	**0**	**2**
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
2	**Модуль 2. Методические основы медико-социальной экспертизы**	**24**	**8**	**14**	**0**	**14**	**0**	**2**
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
3	**Модуль 3. Организационно-правовые и методические основы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов)**	**24**	**6**	**16**	**0**	**16**	**0**	**2**
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
4	**Модуль 4. Этические, деонтологические и психологические основы медико-социальной экспертизы и реабилитации**	**24**	**8**	**14**	**0**	**14**	**0**	**2**

[6] 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
5	**Модуль 5. Основные подходы к медико-социальной экспертизе при различных группах заболеваний**	**288**	**94**	**192**	**140**	**52**	**0**	**2**
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
6	**Модуль 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме**	**42**	**6**	**34**	**0**	**0**	**0**	**2**
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
7	**Модуль 7. Практика**	**144**	**0**	**0**	**0**	**0**	**142**	**2**
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
8	**Итоговая аттестация**	**6**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**6**
Итого часов (трудоемкость)		576	130	284	140	110	142	20

IV. Рабочие программы модулей[7]

8. Рабочие программы модулей:

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	**Модуль 1. Теоретические, нормативные правовые и организационные основы медико-социальной экспертизы**		
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-трудовой 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

[7] 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
2	**Модуль 2. Методические основы медико-социальной экспертизы**		
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 нарушения 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 заболеваниях. 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, дедушки, бабушки, 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
3	**Модуль 3. Организационно-правовые и методические основы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов)**		
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, мочевыделения: 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	**Модуль 4. Этические, деонтологические и психологические основы медико-социальной экспертизы и реабилитации**		
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
5	**Модуль 5. Основные подходы к медико-социальной экспертизе при различных группах заболеваний**		
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 мочевыделения. 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: клинико-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 клинико-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
6	**Модуль 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме**		
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
7	**Модуль 7. Практика**		
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, дедушки, 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, дедушки, 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[8]

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[9].

---

[8] Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

[9] 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.з2

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 трудонаправлен; 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 объёме. 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, аттетоидные 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 аттетоидного 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.з2, 1.з3, 1.з4, 1.з5, 1.з6, 1.з7, 1.з8, 1.у1, 1.у2, 1.у3, 1.у4, 1.у5.

VI. Организационно-педагогические условия реализации Программы[10]

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

[10] 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[11], 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:

---

[11] 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[12] 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

[12] 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.