МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(МИНЗДРАВ РОССИИ)

ПРИКАЗ

18 мая 2026г. № 476н

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 87147
от "23" июня 2026.

Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы повышения квалификации 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 повышения квалификации по специальности «Медико-социальная экспертиза» согласно приложению к настоящему приказу.

Министр М.А. Мурашко

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «18» мая 2026 г. № 476н

Типовая дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Медико-социальная экспертиза»

I. Общие положения

1. Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов[1] с высшим медицинским образованием (далее – Программа) является совершенствование компетенций, необходимых для 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 совершенствование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее – ПК)[4], включающих необходимые знания, умения, 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): 144 академических часа.

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 совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
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. Действующие нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность учреждений медико-социальной экспертизы. 1.з2. Действующие нормативные правовые документы по вопросам установления инвалидности, определения группы, причины, срока и времени наступления инвалидности, потребности в реабилитации и абилитации. 1.з3. Актуальный порядок направления на медико-социальную экспертизу, в том числе необходимый объем медицинских обследований для получения клинико-функциональных данных при различных заболеваниях. 1.з4. Современные методы сбора жалоб и анамнеза, проведения осмотра (обследования), анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных. 1.з5. Классификации и критерии, используемые при проведении медико-социальной экспертизы граждан. 1.з6. Актуальные правила формирования сведений в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере». 1.з7. Современные требования к ведению документооборота при установлении фактов наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности.	1.у1. Оценка полноты данных о состоянии здоровья гражданина, отражающих степень нарушения функций органов и систем организма, указанных в направлении на медико-социальную экспертизу. 1.у2. Сбор данных и анамнеза, проведение осмотра (обследования) с учетом актуальных требований, анализ клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических и других данных 1.у3. Оценка степени выраженности стойких расстройств функций организма, возникших в результате заболеваний и ограничений жизнедеятельности. 1.у4. Установление группы инвалидности. 1.у5. Установление категории «ребенок-инвалид». 1.у6. Установление причины инвалидности. 1.у7. Установление времени наступления инвалидности. 1.у8. Установление срока инвалидности. 1.у9. Определение потребности в комплексной реабилитации и абилитации. 1.у10. Применение современных информационно-коммуникационных технологий, формирование сведений в Государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере». 1.у11. Обладание навыками психологической работы, поддержки при проведении медико-социальной экспертизы. 1.у12. Обладание коммуникативными навыками при проведении медико-социальной экспертизы. 1.у13. 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. Актуальные вопросы законодательства об охране здоровья граждан, о социальной защите инвалидов (детей-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. Актуальный порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов).	2.у1. Оценка реабилитационного и абилитационного потенциала; определение реабилитационного и абилитационного прогноза. 2.у2. Разработка индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов). 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.

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		2.з5. Современная методика подбора и назначения технических средств реабилитации. 2.з6. Современная методика подбора и назначения специальных средств и приспособлений по оборудованию жилого помещения, занимаемого инвалидами (детьми-инвалидами). 2.з7. Актуальный порядок координации реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов). 2.з8. Критерии оценки эффективности реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов).	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 инвалидами (детьми-инвалидами). 2.у8. Определение нуждаемости инвалидов (детей-инвалидов) в технических средствах реабилитации и реабилитационных услугах. 2.у9. Оформление и выдача гражданам, признанным инвалидами (детьми-инвалидами) (их законному представителю) индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов). 2.у10. Оценка эффективности реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов).
3	ПК-3. Способен при оказании услуг по проведению медико-социальной экспертизы определять степень утраты профессиональной трудоспособности, стойкую утрату трудоспособности	3.з1. Актуальные 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. Актуальные 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 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. Определение стойкой утраты общей трудоспособности (в процентах). 3.у9. Направление справки о стойкой утрате трудоспособности сотруднику органов внутренних дел Российской Федерации, органов принудительного исполнения

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		3.з7. Современные 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, 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, прикреплен на медицинское обслуживание.
4	ПК-4. Способен при оказании услуг по проведению медико-социальной экспертизы определять нуждаемость пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и разрабатывать программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	4.з1. Система учреждений, осуществляющих реабилитацию лиц, пострадавших в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания. 4.з2. Понятие, направления и виды реабилитации лиц, пострадавших в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания. 4.з3. Современная методика разработки программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания. 4.з4. Актуальные правила разработки программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний 4.з5. Актуальный порядок составления реабилитационно-экспертного заключения при проведении медико-социальной экспертизы. 4.з6. Случаи нуждаемости пострадавшего в обеспечении специальным транспортным средством.	4.у1. Составление программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания. 4.у2. Определение нуждаемости пострадавшего в протезировании и обеспечении приспособлениями, необходимыми для трудовой деятельности и в быту. 4.у3. Определение нуждаемости пострадавшего в обеспечении специальным транспортным средством. 4.у4. 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.у5. Оценка результатов реабилитации лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания. 4.у6. 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 инвалидов (детей-инвалидов), а также лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных	5.з1. Критерии установления причины смерти инвалидов (детей-инвалидов) или пострадавших лиц 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. Актуальный порядок составления акта медико-социальной экспертизы об установлении причины смерти инвалидов (детей-инвалидов), а также лиц, пострадавших в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на	5.у1. Рассмотрение представленных документов в целях установления причины смерти инвалидов (детей-инвалидов), а также лиц, пострадавших 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 инвалидов (детей-инвалидов), а также лиц, пострадавших 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.

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
	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	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. Современные требования к оформлению решения об установлении причин смерти инвалидов (детей-инвалидов), а также лиц, пострадавших 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.	5.у3. Составление акта медико-социальной экспертизы об установлении причины смерти инвалидов (детей-инвалидов), а также лиц, пострадавших 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 инвалидов (детей-инвалидов); лиц, пострадавших 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.
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 службу по контракту) и на военную службу по мобилизации, государственного гражданского служащего, подлежащего назначению на иную должность гражданской службы в порядке ротации	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. Актуальные правила проведения осмотра (обследования) при определении нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе. 6.з3. Актуальные правила выдачи гражданам, признанным инвалидами (детьми-инвалидами) (их законному представителю), акта медико-социальной экспертизы, подтверждающего факт признания гражданина нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре).	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 гражданам, признанным инвалидами (детьми-инвалидами) (их законному представителю), акта медико-социальной экспертизы, подтверждающего факт признания гражданина нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре).
7	ПК-7. Способен консультировать граждан, проходящих медико-социальную экспертизу,	7.з1. Актуальные вопросы медицинской этики, деонтологии, конфликтологии при проведении консультаций граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы.	7.у1. Разъяснение гражданам в доступной для них форме порядка и условий признания граждан инвалидами (детьми-инвалидами). 7.у2. Разъяснение гражданам результатов проведения медико-социальной экспертизы в доступной для них форме.

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
	по вопросам медико-социальной экспертизы	7.з2. Актуальные вопросы психологии общения. Особенности взаимодействия с инвалидами (детьми-инвалидами), лицами с сенсорными, ментальными и другими нарушениями здоровья. 7.з3. Актуальные вопросы консультирования граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы. 7.з4. Актуальные вопросы обжалования решений бюро медико-социальной экспертизы, главного бюро медико-социальной экспертизы, Федерального бюро медико-социальной экспертизы. 7.з5. Актуальные вопросы 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.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.
8	ПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и участвовать в организации деятельности бюро медико-социальной экспертизы	8.з1. Актуальные вопросы статистического наблюдения за демографическим составом инвалидов (детей-инвалидов), проживающим на обслуживаемой территории. 8.з2. Актуальные вопросы профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов (детей-инвалидов). 8.з3. Актуальные вопросы планирования деятельности и отчетности учреждения медико-социальной экспертизы. 8.з4. Действующие нормативные правовые акты по ведению статистического наблюдения за деятельностью учреждений медико-социальной экспертизы. 8.з5. Современные методы анализа медико-статистической информации учреждений медико-социальной экспертизы. 8.з6. Актуальные вопросы и условия заочного проведения медико-социальной экспертизы. 8.з7. Актуальные вопросы представления в военные комиссариаты сведений обо всех случаях признания инвалидами (детьми-инвалидами) граждан, состоящих на воинском учете или не состоящих, но обязанных состоять. 8.з8. Актуальные вопросы формирования банка данных граждан, проживающих на обслуживаемой территории, прошедших медико-социальную экспертизу.	8.у1. Анализ данных о гражданах, прошедших медико-социальную экспертизу. 8.у2. Статистическое наблюдение за демографическим составом инвалидов (детей-инвалидов), проживающим на обслуживаемой территории. 8.у3. Разработка программ профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов (детей-инвалидов). 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 (детьми-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.

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		8.з9. Требования пожарной безопасности, охраны труда, личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка при проведении медико-социальной экспертизы.	8.у11. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда.
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, 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.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.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.

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		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.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. 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[5]

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. Актуальные нормативные правовые и организационные аспекты медико-социальной экспертизы**	**25**	**5**	**19**	**17**	**2**	**0**	**1**
1.1	Научно-методические и организационно-правовые вопросы медико-социальной экспертизы и комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов) в современных условиях	3	1	2	2	0	0	0
1.2	Актуальные вопросы организации медико-социальной экспертизы	5	1	4	4	0	0	0
1.3	Актуальные нормативные правовые вопросы разработки индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов)	5	1	4	4	0	0	0
1.4	Технические средства реабилитации	6	1	5	5	0	0	0
1.5	Документационное обеспечение, информационно-коммуникационные технологии, статистика медико-социальной экспертизы	5	1	4	2	2	0	0
1.6	Промежуточная аттестация по модулю 1	1	0	0	0	0	0	1
2	**Модуль 2. Современные методические приемы медико-социальной экспертизы**	**97**	**33**	**63**	**39**	**24**	**0**	**1**
2.1	Установление инвалидности, ее причин, сроков, времени наступления инвалидности	34	26	8	0	8	0	0
2.2	Определение степени утраты профессиональной трудоспособности, определение стойкой утраты трудоспособности	6	2	4	2	2	0	0
2.3	Медико-социальная экспертиза и реабилитация пострадавших на производстве и лиц с профессиональным заболеванием	6	1	5	2	3	0	0
2.4	Экспертиза связи смерти с профессиональными и военными заболеваниями, производственными травмами и радиационными катастрофами для назначения мер социальной поддержки семье	3	1	2	0	2	0	0
2.5	Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре)	3	1	2	0	2	0	0
2.6	Реализация индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов)	4	1	3	0	3	0	0
2.7	Консультирование граждан по вопросам медико-социальной экспертизы	6	1	5	1	4	0	0
2.8	Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и комплексной реабилитации	34	0	34	34	0	0	0
2.9	Промежуточная аттестация по модулю 2	1	0	0	0	0	0	1

[5] 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		
3	**Модуль 3. Этические, деонтологические и психологические аспекты медико-социальной экспертизы и реабилитации**	**12**	**4**	**8**	**6**	**2**	**0**	**0**
3.1	Актуальные вопросы этики, деонтологии и бесконфликтного поведения при проведении медико-социальной экспертизы	6	2	4	2	2	0	0
3.2	Психологические аспекты медико-социальной экспертизы и реабилитации	6	2	4	4	0	0	0
4	**Модуль 4. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме**	**6**	**2**	**4**	**0**	**0**	**0**	**0**
4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	0	0	0	0
5	**Итоговая аттестация**	**4**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**4**
Итого часов (трудоемкость)		144	44	94	62	28	0	6

IV. Рабочие программы модулей[6]

8. Рабочие программы модулей:

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	**Модуль 1. Актуальные нормативные правовые и организационные аспекты медико-социальной экспертизы**		
1.1	Научно-методические и организационно-правовые вопросы медико-социальной экспертизы и комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов) в современных условиях	Современная государственная политика и система законодательства в области охраны здоровья, социальной защиты граждан. Действующее законодательство в области социальной защиты, социальной помощи и социального обслуживания инвалидов (детей-инвалидов). Полномочия федеральных органов государственной власти и участие органов государственной власти субъектов Российской Федерации в обеспечении социальной защиты и социальной поддержки инвалидов (детей-инвалидов). Правовые аспекты организации государственной системы медико-социальной экспертизы. Организация работы бюро медико-социальной экспертизы, главных бюро медико-социальной экспертизы, Федерального бюро медико-социальной экспертизы. Современная организация проведения медико-социальной экспертизы граждан. Организация контроля деятельности учреждений медико-социальной экспертизы. Персональная ответственность специалистов бюро медико-социальной экспертизы. Актуальные задачи федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы в области комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов). Научно-методические и	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

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

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		организационно-правовые аспекты комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов).	
1.2	Актуальные вопросы организации медико-социальной экспертизы	Актуальные нормативные правовые документы, регламентирующие организацию и деятельность федеральных учреждений медико-социальной экспертизы. 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, с личным присутствием гражданина, в том числе с выездом к гражданину по месту его нахождения или дистанционно с применением информационно-коммуникационных технологий. Действующие нормативные правовые акты, регламентирующие установление группы, причины и сроков наступления инвалидности. Условия признания граждан инвалидами (детьми-инвалидами). Порядок направления на медико-социальную экспертизу. Порядок проведения медико-социальной экспертизы. Порядок и сроки переосвидетельствования инвалидов (детей-инвалидов). Установление времени наступления инвалидности. Установление целевой реабилитационной группы (целевых реабилитационных групп).	ПК-1, ПК-7
1.3	Актуальные нормативные правовые вопросы разработки индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов)	Современные направления комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов). Целевые реабилитационные группы. Актуальные нормативно-правовые аспекты и разработки индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов). Направления комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов). Стандарты услуг по отдельным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов). Определение комплекса оптимальных для инвалидов (детей-инвалидов) мероприятий и услуг по актуальным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов). Региональные аспекты формирования нормативно-правовой базы. Роль учреждений медико-социальной экспертизы в координации реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов). Оценка эффективности, реализованных мероприятий комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов). Ежегодный мониторинг исполнения индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов).	ПК-2
1.4	Технические средства реабилитации	Классификация и актуальная характеристика технических средств реабилитации. Актуальные организационно-правовые вопросы обеспечения инвалидов (детей-инвалидов) техническими средствами реабилитации. Актуальные вопросы методического обеспечения и подбора технических средств реабилитации. Алгоритм подбора технических средств реабилитации. Оценка нуждаемости инвалидов (детей-инвалидов) в технических средствах реабилитации при нарушении нейромышечных, скелетных и связанных с движением функций: медицинские показания, медицинские противопоказания, обоснование нуждаемости, особенности обеспечения. Оценка нуждаемости инвалидов (детей-инвалидов) в технических средствах реабилитации при нарушении	ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		функций дыхания, пищеварения, сердечно-сосудистой системы, мочевыделения: медицинские показания, медицинские противопоказания, обоснование нуждаемости, особенности обеспечения. Оценка нуждаемости инвалидов (детей-инвалидов) в технических средствах реабилитации при нарушении слуха, зрения: медицинские показания, медицинские противопоказания, обоснование нуждаемости, особенности обеспечения. Оценка нуждаемости инвалидов (детей-инвалидов) в технических средствах реабилитации при нарушениях функций организма у детей: медицинские показания, медицинские противопоказания, обоснование нуждаемости, особенности обеспечения.	
1.5	Документационное обеспечение, информационно-коммуникационные технологии, статистика медико-социальной экспертизы	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 системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере». Использование межведомственного электронного взаимодействия. Применение телекоммуникационных технологий при проведении медико-социальной экспертизы. Актуальные вопросы информационной безопасности и защиты персональных данных. Распространенность, динамика и структура инвалидности в Российской Федерации. Факторы, определяющие уровень, структуру и динамику инвалидности. Взаимосвязь демографических процессов и заболеваемости с показателями инвалидности населения. Первичная и общая инвалидность. Показатели деятельности учреждений медико-социальной экспертизы. Организация и методика составления форм федерального государственного статистического наблюдения за деятельностью учреждений медико-социальной экспертизы. Современные 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 (детей-инвалидов).	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-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
2	**Модуль 2. Современные методические приемы медико-социальной экспертизы**		
2.1	Установление инвалидности, ее причин, сроков, времени наступления инвалидности	Клинико-функциональная (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, социальная, психологическая, психофизиологическая диагностика. Оценка стойких нарушений функций, структуры и степени ограничений жизнедеятельности. Действующие нормативные правовые акты,	ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-8

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		регламентирующие установление группы, причины и сроков наступления инвалидности. Условия признания граждан инвалидами (детьми-инвалидами). 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 (детей-инвалидов) на социальную защиту. Признаки, необходимые документы и порядок установления причины инвалидности. Сроки установления инвалидности. Сроки установления переосвидетельствования инвалидов (детей-инвалидов). Основания для установления инвалидности без срока переосвидетельствования. Установление времени наступления инвалидности. Обоснование и документальное оформление экспертного решения бюро медико-социальной экспертизы.	
2.2	Определение степени утраты профессиональной трудоспособности, определение стойкой утраты трудоспособности	Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваниях. Актуальные вопросы законодательства об охране здоровья, об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. Современные 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. 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.	ПК-3, ПК-8
2.3	Медико-социальная экспертиза и реабилитация пострадавших на производстве и лиц с профессиональным заболеванием	Особенности направления на медико-социальную экспертизу пострадавших на производстве. Перечень актуальных документов, необходимых для направления на медико-социальную экспертизу. Специфика формулировки причины инвалидности: «трудовое увечье», «профессиональное заболевание». Критерии установления степени утраты профессиональной трудоспособности. Оценка возможности выполнения профессиональных функций, в том числе с учетом вредных условий труда. Определение нуждаемости в медицинской реабилитации. Медицинские показания к лечению и восстановительным мероприятиям при различных профессиональных заболеваниях и травмах. Определение нуждаемости в социальной реабилитации. Определение нуждаемости в профессиональной реабилитации. Разработка программы реабилитации пострадавшего: структура и содержание,	ПК-4, ПК-8

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		сроки реализации и критерии эффективности, порядок внесения изменений (при необходимости).	
2.4	Экспертиза связи смерти с профессиональными и военными заболеваниями, производственными травмами и радиационными катастрофами для назначения мер социальной поддержки семье	Виды причинной связи смерти: правовые и экспертные категории. Военная травма (ранения, контузии, увечья, заболевания, полученные в период военной службы). Заболевание, полученное в период военной службы (не связанное с непосредственным участием в боевых действиях). Профессиональное заболевание (острое или хроническое, приведшее к смерти). Несчастный случай на производстве (смерть пострадавшего в результате травмы, отравления). Радиационные катастрофы. Документальное обеспечение посмертной экспертизы. Медицинские критерии установления причинной связи смерти. Особенности экспертизы связи смерти для разных категорий граждан. Алгоритм формулировки экспертного заключения о связи смерти. Порядок назначения мер социальной поддержки семье на основании заключения медико-социальной экспертизы.	ПК-5, ПК-8
2.5	Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре)	Определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре) членам семьи и другим родственникам, 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.	ПК-6, ПК-8
2.6	Реализация индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов)	Координация реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов). Порядок привлечения реабилитационных организаций к разработке индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов).	ПК-2, ПК-8
2.7	Консультирование граждан по вопросам медико-социальной экспертизы	Актуальные вопросы коммуникации врача по медико-социальной экспертизе при сборе жалоб и анамнеза. Владение приемами эмоциональной поддержки пациентам. Способность к коллегиальному принятию решений и организации командной работы.	ПК-1, ПК-2, ПК-7
2.8	Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и комплексной реабилитации	Рассмотрение вопросов медико-социальной экспертизы и комплексной реабилитации, возникающих при проведении медико-социальной экспертизы: установление инвалидности, ее причин, сроков, времени наступления инвалидности; определение степени утраты профессиональной трудоспособности, определение стойкой утраты трудоспособности. Определение нуждаемости пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и разработка программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. Определение причины смерти инвалидов (детей-инвалидов), а также лиц, пострадавших 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; определение нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре); реализация	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
		индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов).	
2.9	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.8.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
3	**Модуль 3. Этические, деонтологические и психологические аспекты медико-социальной экспертизы и реабилитации**		
3.1	Актуальные вопросы этики, деонтологии и бесконфликтного поведения при проведении медико-социальной экспертизы	Актуальные вопросы медицинской этики и деонтологии в сфере медико-социальной экспертизы. Профессиональный этический кодекс и ответственность за его выполнение. Этические требования к деятельности врача-эксперта. Этические конфликты. Теоретико-методологические аспекты 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-7
3.2	Психологические аспекты медико-социальной экспертизы и реабилитации	Жизнедеятельность как социально-психологическая категория, сферы и виды жизнедеятельности человека. Медико-биологические, психологические и социальные аспекты ограничений жизнедеятельности. Современные методы диагностики нарушений психических процессов и их значение для медико-социальной экспертизы. Актуальные вопросы выявления особенностей и изменений личности и их оценки в ситуации «болезнь» и «экспертиза». Личность и установочное поведение. Актуальные виды рентного и установочного поведения, современные методы их диагностики.	ПК-1, ПК-2, ПК-7
4	**Модуль 4. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме**		
4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Действующие 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

V. Формы аттестации[7]

9. Промежуточная аттестация, предусмотренная учебным планом, должна включать в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения. Форма и критерии успешного прохождения промежуточной аттестации определяются организацией.

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

Итоговая аттестация проводится в форме, определяемой организацией, и включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений. 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 учебным планом.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации[8].

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
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.з3

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

[8] Пункт 1 части 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ.

межжелудочковой перегородки – 12. Дилатация левого предсердия. Незначительная гипертрофия миокарда левого желудочка. Установлен диагноз: гипертоническая болезнь 3 степени, артериальная гипертензия 3 степени, риск 4. Ишемическая болезнь сердца: желудочковая экстрасистолия 1 градация по Лауну. Хроническая сердечная недостаточность 2 А. Функциональный класс 2. Осмотр при освидетельствовании в бюро медико-социальной экспертизы. Сознание ясное, ориентирован верно. В экспертной и незнакомой обстановке ориентируется свободно. Зрачки D = S, реакция на свет, аккомодация, конвергенция сохранены. Движения глазных яблок в полном объеме. Нистагма и диплопии нет. Глазные щели D = S. Сглажена правая носогубная складка. Глотание и речь не нарушены. Девиация языка вправо. Пациент правша. Сила в левых конечностях удовлетворительная. Сила в правой руке снижена до 3,5 баллов, в правой ноге – до 3,0 баллов. Рефлексы орального автоматизма (Маринеску-Родовича) с обеих сторон положительные. Периостальные и сухожильные рефлексы с рук и ног D > S, живые. Установочный Бабинского справа. Гемигипестезия справа с незначительными явлениями гиперпатии. Походка гемипаретическая из-за повышения тонуса в правой ноге, содружественные движения при ходьбе в правой руке нарушены, 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 классификаций и критериев, утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.07.2024 № 374н «Об утверждении классификаций и критериев, 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.з4.

VI. Организационно-педагогические условия реализации Программы[9]

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 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[10], и профессиональным стандартам (при наличии).

Лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора наук, при этом лекции модуля 4 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 40% 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 4 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 модулей 1-3, 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.

13. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы:

---

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

[10] 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).

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

Модуль	Требования к материально-техническим условиям реализации Программы
Модуль 1. Актуальные нормативные правовые и организационные аспекты 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. Современные методические приемы медико-социальной экспертизы	
Модуль 3. Этические, деонтологические и психологические аспекты медико-социальной экспертизы и реабилитации	
Модуль 4. Современные технологии оказания 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[11] 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 1. Актуальные нормативные правовые и организационные аспекты медико-социальной экспертизы	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по медико-социальной экспертизе;

[11] 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
	2) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача по медико-социальной экспертизе на 2 обучающихся.
Модуль 2. Современные методические приемы медико-социальной экспертизы	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	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.
Модуль 3. Этические, деонтологические и психологические аспекты медико-социальной экспертизы и реабилитации	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	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 промежуточных 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.