



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(МИНЗДРАВ РОССИИ)



МИНИСТЕРСТВО ПРОФИЛАКТИКИ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Москва  
Регистрационный № 87147

от "23" июня 2026.

18 мая 2026.

№ 4764

**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<sup>1</sup> пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, п р и к а з ы в а ю:

Утвердить типовую дополнительную профессиональную программу 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. № 176н

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

**I. Общие положения**

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

2. В результате освоения Программы организация, осуществляющая образовательную деятельность (далее – организация), обеспечивает совершенствование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее – ПК)<sup>4</sup>, 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.

---

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

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

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

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

## II. Планируемые результаты обучения

### 6. Планируемые результаты обучения:

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	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	<p>1.31. Действующие нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность учреждений медико-социальной экспертизы.</p> <p>1.32. Действующие нормативные документы по вопросам установления инвалидности, определения группы, причины, срока и времени наступления инвалидности, потребности в реабилитации и абилитации.</p> <p>1.33. Актуальный порядок направления на медико-социальную экспертизу, в том числе необходимый объем медицинских обследований для получения клинико-функциональных данных при различных заболеваниях.</p> <p>1.34. Современные методы сбора жалоб и анамнеза, проведения осмотра (обследования), анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных.</p> <p>1.35. Классификации и критерии, используемые при проведении медико-социальной экспертизы граждан.</p> <p>1.36. Актуальные правила формирования сведений в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере».</p> <p>1.37. Современные требования к ведению документооборота при установлении фактов наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности.</p>	<p>1.у1. Оценка полноты данных о состоянии здоровья гражданина, отражающих степень нарушения функций органов и систем организма, указанных в направлении на медико-социальную экспертизу.</p> <p>1.у2. Сбор данных и анамнеза, проведение осмотра (обследования) с учетом актуальных требований, анализ клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических и других данных</p> <p>1.у3. Оценка степени выраженности стойких расстройств функций организма, возникших в результате заболеваний и ограничений жизнедеятельности.</p> <p>1.у4. Установление группы инвалидности.</p> <p>1.у5. Установление категории «ребенок-инвалид».</p> <p>1.у6. Установление причины инвалидности.</p> <p>1.у7. Установление времени наступления инвалидности.</p> <p>1.у8. Установление срока инвалидности.</p> <p>1.у9. Определение потребности в комплексной реабилитации и абилитации.</p> <p>1.у10. Применение современных информационно-коммуникационных технологий, формирование сведений в Государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере».</p> <p>1.у11. Обладание навыками психологической работы, поддержки при проведении медико-социальной экспертизы.</p> <p>1.у12. Обладание коммуникативными навыками при проведении медико-социальной экспертизы.</p> <p>1.у13. Заполнение медицинской документации при установлении фактов наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности.</p>
2	ПК-2. Способен при оказании услуг по проведению медико-социальной экспертизы разрабатывать индивидуальные программы реабилитации (детей-инвалидов), в том числе определять виды форм, сроков и объемов мероприятий и абилитации инвалидов (детей-инвалидов), в том числе определять виды форм, сроков и объемов мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации	<p>2.31. Актуальные вопросы законодательства об охране здоровья граждан, о социальной защите инвалидов (детей-инвалидов).</p> <p>2.32. Система учреждений, осуществляющих реабилитацию и абилитацию инвалидов (детей-инвалидов).</p> <p>2.33. Направления, формы и методы медицинской реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов).</p> <p>2.34. Актуальный порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов).</p>	<p>2.у1. Оценка реабилитационного и абилитационного потенциала; определение реабилитационного и абилитационного прогноза.</p> <p>2.у2. Разработка индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов).</p> <p>2.у3. Определение мероприятий медицинской реабилитации, реконструктивной хирургии, протезирования и ортезирования, санаторно-курортного лечения.</p> <p>2.у4. Определение мероприятий психолого-педагогической реабилитации, включая рекомендации по условиям организации обучения.</p> <p>2.у5. Определение мероприятий профессиональной реабилитации, включая профессиональную ориентацию, рекомендации о противопоказанных и доступных видах труда.</p>

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		<p>2.35. Современная методика подбора и назначения технических средств реабилитации.</p> <p>2.36. Современная методика подбора и назначения специальных средств и приспособлений по оборудованию жилого помещения, занимаемого инвалидами (детьми-инвалидами).</p> <p>2.37. Актуальный порядок координации реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов).</p> <p>2.38. Критерии оценки эффективности реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов).</p>	<p>2.у6. Определение мероприятий социальной реабилитации (социально-средовой, социально-бытовой, социокультурной, социально-психологической реабилитации).</p> <p>2.у7. Определение рекомендаций по оборудованию специальными средствами и приспособлениями жилого помещения, занимаемого инвалидами (детьми-инвалидами).</p> <p>2.у8. Определение нуждаемости инвалидов (детей-инвалидов) в технических средствах реабилитации и реабилитационных услугах.</p> <p>2.у9. Оформление и выдача гражданам, признанным инвалидами (детьми-инвалидами) (их законному представителю) индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов).</p> <p>2.у10. Оценка эффективности реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов).</p>
3	<p>ПК-3. Способен при оказании услуг по проведению медицинской экспертизы определять степень утраты профессиональной трудоспособности, стойкую утрату трудоспособности</p>	<p>3.31. Актуальные правила установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.</p> <p>3.32. Критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.</p> <p>3.33. Перечень увечий и иных повреждений здоровья, при которых сотруднику органов внутренних дел Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, лицу, проходящему службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющему специальное звание полиции, устанавливается стойкая утрата трудоспособности.</p> <p>3.34. Современные методы диагностики и ретроспективного анализа посттравматического и предшествующего периодов развития профессионального заболевания.</p> <p>3.35. Тарификационные разряды, классы условий труда, факторы сложности труда, производственные факторы, категории профессиональной деятельности.</p> <p>3.36. 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.</p>	<p>3.з1. Анализ клинико-функциональных критериев утраты профессиональной трудоспособности (характера и тяжести травмы, профессионального заболевания, особенностей течения патологического процесса, характера (вида) нарушений функций организма, их степени, категории и степени ограничений жизнедеятельности, психофизиологических способностей).</p> <p>3.з2. Анализ характера профессиональной деятельности (квалификации, качества и объема труда, способности к его выполнению).</p> <p>3.з3. Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (в процентах).</p> <p>3.з4. Формирование клинического и реабилитационного прогноза.</p> <p>3.з5. Оценка возможности выполнения профессиональной деятельности, определение снижения квалификации.</p> <p>3.з6. Оценка полученных сотрудником органов внутренних дел Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, лицом, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющим специальное звание полиции, увечий и иных повреждений здоровья на основании представленного свидетельства о болезни с заключением военно-врачебной комиссии о категории годности сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, лица, проходящего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющего специальное звание полиции, к службе в органах внутренних дел Российской Федерации.</p> <p>3.з7. 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 военными комиссиями определена при указании формулировки «военная травма».</p> <p>3.з8. Определение стойкой утраты общей трудоспособности (в процентах).</p> <p>3.з9. Направление справки о стойкой утрате трудоспособности сотруднику органов внутренних дел Российской Федерации, органов принудительного исполнения</p>

Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Знания (далее – з)
<p>4</p> <p>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</p>	<p>3.37. 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 полковника.</p> <p>4.31. Система учреждений, осуществляющих реабилитацию лиц, пострадавших в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания.</p> <p>4.32. Понятие, направления и виды реабилитации лиц, пострадавших в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания.</p> <p>4.33. Современная методика разработки программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания.</p> <p>4.34. Актуальные правила разработки программы реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний</p> <p>4.35. Актуальный порядок составления реабилитационно-экспертного заключения при проведении медико-социальной экспертизы.</p> <p>4.36. Случаи нуждаемости пострадавшего в обеспечении специальным транспортным средством.</p>
<p>5</p> <p>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 катастроф, либо в результате несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных</p>	<p>Умения (далее – у)</p> <p>Российской Федерации, лицу, проходящему службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющему специальное звание полковника, а также лиц, имеющих специальное звание полковника, в медицинской организации федерального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел, к которой сотрудник органов внутренних дел Российской Федерации, орган принудительного исполнения Российской Федерации, лицо, проходящее службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющее специальное звание полковника, прикреплен на медицинское обслуживание.</p> <p>4.у1. Составление программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания.</p> <p>4.у2. Определение нуждаемости пострадавшего в протезировании и обеспечении приспособлениями, необходимыми для трудовой деятельности и в быту.</p> <p>4.у3. Определение нуждаемости пострадавшего в обеспечении специальным транспортным средством.</p> <p>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.</p> <p>4.у5. Оценка результатов реабилитации лица, пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Умения (далее – у)
Знания (далее – з)		Умения (далее – у)	
6	<p>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</p> <p>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, 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.</p> <p>6.32. Актуальные правила проведения осмотра (обследования) при определении нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе.</p> <p>6.33. 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).</p>	<p>Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных или техногенных катастроф либо в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы.</p> <p>5.33. 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.</p> <p>6.31. 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.</p> <p>6.32. Актуальные правила проведения осмотра (обследования) при определении нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе.</p> <p>6.33. 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).</p>	<p>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.</p> <p>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.</p>
7	<p>ПК-7. Способен консультировать граждан, проходящих медико-социальную экспертизу.</p>	<p>6.у1. Информирование гражданина (его законного представителя) о порядке и условиях установления нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре).</p> <p>6.у2. Осмотр (обследование) гражданина при определении нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе.</p> <p>6.у3. Установление в составе специалистов, принимающих экспертное решение, нуждаемости по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе (помощи, надзоре).</p> <p>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).</p>	<p>7.у1. Разъяснение гражданам в доступной для них форме порядка и условий признания граждан инвалидами (детьми-инвалидами).</p> <p>7.у2. Разъяснение гражданам результатов проведения медико-социальной экспертизы в доступной для них форме.</p>

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Умения (далее – у)
		Знания (далее – з)	
	по вопросам медико-социальной экспертизы	<p>7.32. Актуальные вопросы психологии общения. Особенности взаимодействия с инвалидами (детьми-инвалидами), лицами с сенсорными, ментальными и другими нарушениями здоровья.</p> <p>7.33. Актуальные вопросы консультирования граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы.</p> <p>7.34. Актуальные вопросы обжалования решений бюро медико-социальной экспертизы, главного бюро медико-социальной экспертизы, Федерального бюро медико-социальной экспертизы.</p> <p>7.35. 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.</p>	<p>7.у3. Разъяснение гражданам порядка обжалования экспертных решений.</p> <p>7.у4. Соблюдение медицинской этики и деонтологии при консультировании граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы, при разъяснении порядка проведения медико-социальной экспертизы, проведения обследования граждан и сбора анамнеза, разъяснении результатов проведения медико-социальной экспертизы.</p> <p>7.у5. Использование правил и приемов эффективной коммуникации при консультировании граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы, разъяснении порядка проведения медико-социальной экспертизы, проведения обследования граждан и сбора анамнеза, разъяснении результатов проведения медико-социальной экспертизы.</p> <p>7.у6. Оказание психологической поддержки при консультировании граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы, разъяснении порядка проведения медико-социальной экспертизы, проведения обследования граждан и сбора анамнеза, разъяснении результатов проведения медико-социальной экспертизы.</p>
8	ПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и участвовать в организации деятельности бюро медико-социальной экспертизы	<p>8.31. Актуальные вопросы статистического наблюдения за демографическим составом инвалидов (детей-инвалидов), проживающим на обслуживаемой территории.</p> <p>8.32. Актуальные вопросы профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов (детей-инвалидов).</p> <p>8.33. Актуальные вопросы планирования деятельности и отчетности учреждения медико-социальной экспертизы.</p> <p>8.34. Действующие нормативные правовые акты по ведению статистического наблюдения за деятельностью учреждений медико-социальной экспертизы.</p> <p>8.35. Современные методы анализа медико-статистической информации учреждений медико-социальной экспертизы.</p> <p>8.36. Актуальные вопросы и условия заочного проведения медико-социальной экспертизы.</p> <p>8.37. 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.</p> <p>8.38. Актуальные вопросы формирования банка данных граждан, проживающих на обслуживаемой территории, прошедших медико-социальную экспертизу.</p>	<p>8.у1. Анализ данных о гражданах, прошедших медико-социальную экспертизу.</p> <p>8.у2. Статистическое наблюдение за демографическим составом инвалидов (детей-инвалидов), проживающим на обслуживаемой территории.</p> <p>8.у3. Разработка программ профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов (детей-инвалидов).</p> <p>8.у4. Использование баз данных и других информационно-коммуникационных технологий при проведении медико-социальной экспертизы.</p> <p>8.у5. Проведение анализа статистических показателей об уровне инвалидности, структуре и причинах инвалидности населения.</p> <p>8.у6. Формирование статистической отчетности в соответствии с формами государственного статистического наблюдения.</p> <p>8.у7. Осуществление межведомственного электронного взаимодействия.</p> <p>8.у8. Представление в военные комиссариаты сведений обо всех случаях признания инвалидами (детьми-инвалидами) граждан, состоящих на воинском учете или не состоящих, но обязанных состоять.</p> <p>8.у9. Формирование банка данных граждан, проживающих на обслуживаемой территории, прошедших медико-социальную экспертизу.</p> <p>8.у10. Осуществление взаимодействия с вышестоящими учреждениями при получении консультации, направлении на дополнительное обследование, проведении медико-социальной экспертизы в порядке обжалования экспертных решений.</p>

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Умения (далее – у)
		Знания (далее – з)	
9	ПК-9. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	<p>8.39. Требования пожарной безопасности, охраны труда, личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка при проведении медико-социальной экспертизы.</p> <p>9.31. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями.</p> <p>9.32. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>9.33. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска.</p> <p>9.34. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимость дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, отравлениях; укусах или ужалениях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс.</p> <p>9.35. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>9.36. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи.</p> <p>9.37. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляци).</p> <p>9.38. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора.</p> <p>9.39. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий.</p>	<p>8.у11. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда.</p> <p>9.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>9.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц.</p> <p>9.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших).</p> <p>9.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты.</p> <p>9.у5. Вызов скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p>9.у6. Оценка количества пострадавших.</p> <p>9.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>9.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>9.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего.</p> <p>9.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест.</p> <p>9.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место.</p> <p>9.у12. Обеспечение проходимость дыхательных путей при их закупорке инородным телом.</p> <p>9.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>9.у14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе с помощью прямого давления на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута.</p> <p>9.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью уха, зрения и осязания).</p> <p>9.у16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимость дыхательных путей.</p> <p>9.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора.</p>

Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям			
№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
	<p>Коды и наименования совершенствуемых компетенций</p>	<p>9.310. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>9.311. Методы обеспечения проходимость дыхательных путей.</p> <p>9.312. Правила остановки наружных кровотечений.</p> <p>9.313. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>9.314. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур.</p> <p>9.315. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств.</p> <p>9.316. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>9.317. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p>9.318. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>	<p>9.у18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки.</p> <p>9.у19. Промывание желудка.</p> <p>9.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных.</p> <p>9.у21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур.</p> <p>9.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела.</p> <p>9.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания.</p> <p>9.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.</p> <p>9.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки.</p> <p>9.у26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>

### III. Учебный план<sup>5</sup>

#### 7. Учебный план:

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)							
		всего	в том числе по видам учебной деятельности						
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)				практика	аттестация
				всего	в том числе				
			практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ					
<b>1</b>	<b>Модуль 1. Актуальные нормативные правовые и организационные аспекты медико-социальной экспертизы</b>	<b>25</b>	<b>5</b>	<b>19</b>	<b>17</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	
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	
<b>2</b>	<b>Модуль 2. Современные методические приемы медико-социальной экспертизы</b>	<b>97</b>	<b>33</b>	<b>63</b>	<b>39</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	
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	

<sup>5</sup> Пункт 22 статьи 2 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ); пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)							
		всего	в том числе по видам учебной деятельности						
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)				практика	аттестация
				всего	в том числе				
			практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ					
<b>3</b>	<b>Модуль 3. Этические, деонтологические и психологические аспекты медико-социальной экспертизы и реабилитации</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
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	
<b>4</b>	<b>Модуль 4. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	0	0	0	0	
<b>5</b>	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	
Итого часов (трудоемкость)		144	44	94	62	28	0	6	

#### IV. Рабочие программы модулей<sup>6</sup>

##### 8. Рабочие программы модулей:

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
<b>1</b>	<b>Модуль 1. Актуальные нормативные правовые и организационные аспекты медико-социальной экспертизы</b>		
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

<sup>6</sup> 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
		<p>функций дыхания, пищеварения, сердечно-сосудистой системы, мочевыделения: медицинские показания, медицинские противопоказания, обоснование нуждемости, особенности обеспечения. Оценка нуждемости инвалидов (детей-инвалидов) в технических средствах реабилитации при нарушении слуха, зрения: медицинские показания, медицинские противопоказания, обоснование нуждемости, особенности обеспечения. Оценка нуждемости инвалидов (детей-инвалидов) в технических средствах реабилитации при нарушениях функций организма у детей: медицинские показания, медицинские противопоказания, обоснование нуждемости, особенности обеспечения.</p>	
1.5	<p>Документационное обеспечение, информационно-коммуникационные технологии, статистика медико-социальной экспертизы</p>	<p>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).</p>	ПК-8
1.6	<p>Промежуточная аттестация по модулю 1</p>	<p>Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1-1.5.</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8</p>
<b>2</b>	<b>Модуль 2. Современные методические приемы медико-социальной экспертизы</b>		
2.1	<p>Установление инвалидности, ее причин, сроков, времени наступления инвалидности</p>	<p>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-трудова, социальная, психологическая, психофизиологическая диагностика. Оценка стойких нарушений функций, структуры и степени ограничений жизнедеятельности. Действующие нормативные правовые акты,</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-7, ПК-8</p>

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		<p>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.</p>	
2.2	<p>Определение степени утраты профессиональной трудоспособности, определение стойкой утраты трудоспособности</p>	<p>Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. 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.</p>	ПК-3, ПК-8
2.3	<p>Медико-социальная экспертиза и реабилитация пострадавших на производстве и лиц с профессиональным заболеванием</p>	<p>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,</p>	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
<b>3</b>	<b>Модуль 3. Этические, деонтологические и психологические аспекты медико-социальной экспертизы и реабилитации</b>		
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
<b>4</b>	<b>Модуль 4. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме</b>		
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 проходимость 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<sup>7</sup>

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.

<sup>7</sup> 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<sup>8</sup>.

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	1.33

#### Пример ситуационной задачи

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

#### Условия

Повторное освидетельствование гражданина в бюро медико-социальной экспертизы. Общие сведения о пациенте. Возраст: 56 лет; пол: мужской; социальный статус: семейный; место жительства: городское поселение; основная профессия: водитель, не работает по специальности два года, не трудоустроен; группа инвалидности: третья, на один год, очередное переосвидетельствование. Жалобы: на неловкость и слабость в правых конечностях, невозможность выполнять точные манипуляции руками, шум в голове, головные боли в лобной области. Анамнез заболевания (по данным формы 088/у): два года назад перенес геморрагический инсульт в левой гемисфере по типу паренхиматозно-субарахноидального кровоизлияния. Наблюдается у невролога с симптоматикой правостороннего гемипареза. За прошедший экспертный период в условиях дневного стационара проводилось лечение, эффект от которого кратковременный, в виде улучшения общего самочувствия и уменьшения головной боли, сохраняются мышечная слабость в правой руке и ноге, нарушение походки, нарушение мелкой моторики. За истекший экспертный период наблюдался у врача-кардиолога по месту жительства, обследован. Мониторинг артериального давления: 140/80 мм.рт.ст (январь), 150/100 мм.рт.ст (март), 140/80 мм.рт.ст (ноябрь). Ультразвуковое исследование сердца: фракция выброса – 60%, левое предсердие – 41, конечный диастолический размер – 56, толщина задней стенки левого желудочка – 13, толщина

<sup>8</sup> 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. periостальные и сухожильные рефлексы с рук и ног D > S, живые. Установочный Бабинского справа. Гемигипестезия справа с незначительными явлениями гиперпатии. Походка гемипаретическая из-за повышения тонуса в правой ноге, содружественные движения при ходьбе в правой руке нарушены, атетоидные движения в пальцах правой руки и крупноамплитудное низкочастотное дрожание правой руки, усиливающиеся при целенаправленных движениях. Нарушена мелкая моторика в правой руке, значительно нарушен почерк, не может пользоваться правой рукой при приеме пищи. Тонус в правой руке и ноге повышен по смешанному типу. Адиадохокинез в правой руке. Координаторные пробы справа выполняет с грубой интенцией и промахиванием, гиперкинез усиливается при выполнении проб и точных движений. В позе Ромберга шатается. Правая рука в манипуляциях участвует мало, одевается и раздевается самостоятельно в замедленном темпе, в полном объеме. Движения в позвоночнике в полном объеме. Симптомов натяжения нет. Менингеальных знаков нет. Функция тазовых органов сохранена. Согласно данным объективного осмотра и данным представленной документации, реабилитационный прогноз оценен как относительно благоприятный, реабилитационный потенциал – как удовлетворительный. Клинико-функциональный диагноз: I69. Гипертоническая болезнь III, артериальная гипертензия 3 степени, риск 4. Последствия перенесенного геморрагического инсульта в левой гемисфере по типу паренхиматозно-субарахноидального кровоизлияния в виде незначительного атетоидного гиперкинеза с преобладанием в правой руке, умеренного спастического правостороннего гемипареза.

#### Задания

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

#### Эталоны ответов

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

2. Степень выраженности нарушений статодинамических функций в данном экспертном случае составляет 40-60 %. Обоснование: пункт 6.1.1.2 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: 1.32, 1.34.

## **VI. Организационно-педагогические условия реализации Программы<sup>9</sup>**

11. Требования к кадровым условиям реализации Программы:

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

Квалификация работников организации, реализующих Программу, должна отвечать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н<sup>10</sup>, 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:

<sup>9</sup> Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

<sup>10</sup> Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237, с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 января 2023 г. № 39н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 февраля 2023 г., регистрационный № 72453).

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<sup>11</sup> в медицинских организациях и (или) иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее вместе – базы практической подготовки), соответствующих следующим требованиям:

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Модуль 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;

<sup>11</sup> Часть 4 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ.

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
	2) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача по медико-социальной экспертизе на 2 обучающихся.
<b>Модуль 2. Современные методические приемы медико-социальной экспертизы</b>	
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.
<b>Модуль 3. Этические, деонтологические и психологические аспекты медико-социальной экспертизы и реабилитации</b>	
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.