

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом

«30» мая 2018 г.,

протокол № 9

Проректор по учебной работе,  
председатель учебно-методического совета  
профессор

Орел В.И.



### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине

«Медико-социальная экспертиза»  
(наименование дисциплины)

Для  
направления  
подготовки

«Сестринское дело» 34.03.01  
(наименование и код специальности)

Факультет

Лечебное дело  
(наименование факультета)

Кафедра

Медицинской реабилитации и спортивной медицины  
(наименование кафедры)

### Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п./п.	Вид учебной работы	Всего ча- сов	Семестр
			7 с.
1	Общая трудоемкость дисциплины в часах	72	72
1.1	Общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	2	2
2	Контактная работа, в том числе:	48	48
2.1	Лекции	12	12
2.2	Лабораторные занятия	-	-
2.3	Практические занятия	36	36
2.4	Семинары	-	-
3	Самостоятельная работа	24	24
4	Контроль	-	-
5	Вид итогового контроля:	зачет	зачет

Рабочая программа учебной дисциплины «Медико-социальная экспертиза» по направлению подготовки «Сестринское дело», код 34.03.01, составлена на основании ФГОС ВО по направлению подготовки 32.04.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «22» «сентября» 2017 г. № 971, и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики рабочей программы:

Доцент, к.м.н  
(должность, ученое звание, степень)

  
(подпись)

Даниленко Л.А.  
(расшифровка)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры  
медицинской реабилитации и спортивной медицины

« 30 » мая  
Заведующий (ая) кафедрой

название кафедры  
20 18г., протокол заседания № 4  
Медицинской реабилитации и спортивной медицины

Профессор, д.м.н.  
(должность, ученое звание, степень)

  
(подпись)

название кафедры  
Бутко Д.Ю.  
(расшифровка)

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	<u>«Медико-социальная экспертиза»</u> (наименование дисциплины)
Для направления подготовки	<u>«Сестринское дело» 34.03.01</u> (наименование и код специальности)

### ОГЛАВЛЕНИЕ:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ»
  - 1.1. Титульный лист с обратной стороной .....
  - 1.2. Рабочая программа .....
  - 1.3. Листы дополнений и изменений в рабочей программе .....
2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ  
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ»
  - 2.1. Карта обеспеченности на 2018/ 2019 учебный год .....
3. Раздел «БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ»
  - 3.1. Титульный лист .....
  - 3.5. Распечатка БЗТ .....
4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ»
  - 4.1. Перечень вопросов к зачету .....
5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ  
ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ  
ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ» .....
6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ  
ОБУЧАЕМЫМ ПО ИЗУЧЕНИЮ (ОСВОЕНИЮ) ДИСЦИПЛИНЫ» .....
7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
ДИСЦИПЛИНЫ» .....
8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ» .....
9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ,  
ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ» .....
10. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА .....
11. ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19.....



## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель** дисциплины – в соответствии с учебным планом в рамках формирования общекультурных и профессиональных компетенций освоение обучающимися необходимого объема знаний о медико-социальной экспертизе.

**Задачами** дисциплины являются:

- ознакомление студентов основными положениями и нормативным обеспечением деятельности системы медико-социальной экспертизы по установлению инвалидности и реабилитации инвалидов
- ознакомление студентов с принципами организации и работы учреждениями медико-социальной экспертизы, их полномочиями, создания благоприятных условий пребывания пациентов и условий труда медицинского персонала;
- ознакомление студентов с принципами клиничко-функциональных и социально-психологических методик, используемых для определения ограничений жизнедеятельности инвалида и его резервных возможностей;
- ознакомление студентов с основными средствами, используемыми в реабилитационных технологиях инвалидов, принципами их применения;
- формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области медико-социальной экспертизы
- обучение студентов применять полученные знания по медико-социальной экспертизе при работе с пациентами с хроническими заболеваниями, после острых заболеваний, травм и оперативных вмешательств; научить выделять показания для проведения медико-социальной экспертизы
- обучение студентов принципам формирования индивидуальных программ реабилитации взрослого инвалида и ребенка-инвалида, выбору оптимальных реабилитационных методов в соответствии со стандартами медицинской помощи;
- формирование у студентов навыков общения с больным и его родственниками с учетом этико-деонтологических особенностей патологии;

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Дисциплина «Медико-социальная экспертиза» изучается в восьмом семестре, относится к циклу вариативных дисциплин образовательного стандарта высшего профессионального медицинского образования Сестринское дело

Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения дисциплины, будут использованы в профессиональной деятельности.

**Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:**

- в цикле гуманитарных дисциплин (философия, медицинская биоэтика, история медицины и сестринского дела, латинский язык, иностранный язык);
- в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин (математика, физика, химия, биохимия, биология, анатомия, микробиология, нормальная физиология, патофизиология, фармакология);
- в цикле профессиональных дисциплин (гигиена, организация здравоохранения, основы сестринского дела, сестринское дело в педиатрии, сестринское дело в терапии, сестринское дело в хирургии).

## 2. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

- Способен реализовать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-1);

- Способен применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, реализовать принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности (ОПК-10);
- Организация и проведение учебно-производственного процесса при реализации образовательных программ различного уровня и направленности (ПК-2);
- Организационно-педагогическое сопровождение группы (курса) обучающихся по программам СПО (ПК-3);
- Организационно-методическое обеспечение реализации программ профессионального обучения, СПО и ДПП, ориентированных на соответствующий уровень квалификации (ПК-6);
- Документационное обеспечение работы с персоналом (ПК-7);
- Деятельность по обеспечению персоналом (ПК-8);
- Деятельность по развитию персонала (ПК-10);
- Деятельность по организации корпоративной социальной политики (ПК-12)

***В результате изучения дисциплины студент должен:***

***Знать:***

- организационно-методические основы медико-социальной экспертизы и особенности ее реализации в учреждениях;
- основные принципы медико-социальной экспертизы; порядок производства медико-социальной экспертизы
- общую характеристику нормативных актов по медико-социальной экспертизе; правовые последствия инвалидности
- классификацию и критерии при проведении медико-социальной экспертизы, основы экспертно-реабилитационной диагностики
- критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;
- основные положения, принципы, порядок формирования и реализации индивидуальной программы реабилитации
- особенности сестринского ухода при реабилитации инвалидов с различными заболеваниями.

***Уметь:***

- проводить диагностику ограничений жизнедеятельности,
- оценить критерии выздоровления и восстановления трудоспособности; своевременно выявить признаки инвалидности
- правильно заполнить документацию для направления на медико-социальную экспертизу;
- составить примерную программу реабилитационных мероприятий инвалида;
- самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой по медицинской реабилитации - вести поиск, превращать прочитанное в средство для решения профессиональных задач;
- реализовать этические и деонтологические аспекты сестринской деятельности в общении с врачами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, родственниками пациента.

***Владеть:***

- методами работы с учебной и учебно-методической литературой;
- навыками первичной диагностики ограничений жизнедеятельности
- алгоритмом определения у пациента показаний для медико-социальной экспертизы с последующим направлением пациента в учреждение МСЭ;

- навыками составления индивидуальной программы реабилитации у пациентов с хроническими заболеваниями, перенесших острое заболевание, травму или оперативное вмешательство, повлекшие стойкую утрату трудоспособности

2.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных компетенций (ПК)

N	Номер компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ОПК-1	Способен реализовать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Основные принципы медицинской экспертизы; порядок производства medico-социальной экспертизы	составить примерную программу реабилитационных мероприятий инвалида	навыками составления индивидуальной программы реабилитации	Круглый стол
2.	ОПК-10	Способен применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, реализовать принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности	Понятия и принципы этики и деонтологии в общении с врачами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками в процессе проведения МСЭ	реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с врачами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками в процессе проведения МСЭ	этическими и деонтологическими принципами общения с врачами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками в процессе МСЭ	собеседование
3.	ПК-2	Организация и проведение учебно-производственного процесса при реализации образовательных программ различного уровня и направленности	Этапы сестринского процесса реабилитации инвалидов	Понимать функции и задачи сестринского процесса на этапе реабилитации инвалидов; формулировать цели сестринского процесса на этапе реабилитации пациента	Методиками наблюдения за состоянием пациента, организации окружающей среды, способствующей оптимальному восстановлению здоровья и трудоспособности больных, методикой консультирования пациентов и членов их семей, ухаживающих за ними, по вопросам организации ухода, образа жизни пациента, рациональному питанию, физической активности.	Круглый стол
4.	ПК-3	Организационно-педагогическое сопровождение группы (курса)	Правила проведения опроса, осмотра для	Проводить опрос, осмотр пациента, выявлять пробле-	Правилами проведения опроса, осмотра пациента, техникой	Тестирование письменное, со-

		са) обучающихся по программам СПО	выявления проблем пациента, понятие сестринского диагноза, плана сестринского ухода для написания сестринской истории болезни в процессе проведения МСЭ	мы и нарушенные потребности пациента, ставить сестринский диагноз, составлять план сестринского ухода в процессе проведения МСЭ	написания сестринской истории болезни в процессе проведения МСЭ	беседование, прием практических навыков
5.	ПК-6	Организационно-методическое обеспечение реализации программ профессионального обучения, СПО и ДПП, ориентированных на соответствующий уровень квалификации	основы экспертно-реабилитационной диагностики	проводить диагностику ограничений жизнедеятельности,	навыками первичной диагностики ограничений жизнедеятельности	ситуационные задачи
6.	ПК-7	Документационное обеспечение работы с персоналом	принципы ухода за больными, правила использования медицинского инструментария в процессе проведения реабилитационных мероприятий у инвалидов	осуществлять уход за больными в процессе проведения реабилитационных мероприятий у инвалидов	техникой ухода за больными в зависимости от дефицита самоухода в процессе проведения реабилитационных мероприятий у инвалидов	Деловая игра
7.	ПК-8	Деятельность по обеспечению персоналом	принципы ухода за больными, правила использования медицинского инструментария в процессе проведения реабилитационных мероприятий у инвалидов	осуществлять уход за больными в процессе проведения реабилитационных мероприятий у инвалидов	техникой ухода за больными в зависимости от дефицита самоухода в процессе проведения реабилитационных мероприятий у инвалидов	Тестирование
8.	ПК-10	Деятельность по развитию персонала	основы экспертно-реабилитационной диагностики	Провести диагностику ограничений жизнедеятельности	Навыками сестринского обследования первичной диагностики ограничений жизнедеятельности	тесты
9.	ПК-12	Деятельность по организации корпоративной социальной политики	основы экспертно-реабилитационной диагностики	Провести диагностику ограничений жизнедеятельности	Навыками сестринского обследования первичной диагностики ограничений жизнедеятельности	тесты

### 3.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Форма обучения - очная

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры
		VII
Аудиторные занятия (всего)	48	48
<i>В том числе:</i>	-	-
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	36	36
В т. ч. в интерактивной форме	18	18
Самостоятельная работа (всего)	24	24
<i>В том числе:</i>	-	-
Реферат	8	8
Подготовка к занятиям, текущему контролю, к зачету	9	9
Составление программ реабилитационных мероприятий для различных категорий больных	7	7
Вид промежуточной аттестации	Зачет	
Общая трудоемкость часы	72	

### 3.2. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Название обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин				
		1	2	3	4	...
1.	Основы сестринского дела	+	+	+	+	
2.	Сестринское дело в терапии	+	+	+	+	
3.	Сестринское дело в педиатрии	+	+	+	+	
4.	Сестринское дело в хирургии	+	+	+	+	
5.	Медико-социальная реабилитация	+	+	+	+	
6.	Основы реабилитации	+	+	+	+	

### 3.3. Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Название раздела дисциплины	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1.	Теоретические основы медико-социальной экспертизы	6	4	8	18
2.	Общие принципы современной экспертно-реабилитационной диагностики	2	-	2	4
3.	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов в клинической практике	4	32	14	50
	Итого:	12	36	24	72

### 3.4.. Тематический план лекций и практических занятий

	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1.	Теоретические основы медико-социальной экспертизы	1.Медицинское страхование . Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности населения	1.Основные положения, принципы и порядок формирования индивидуальной программы реабилитации инвалида.

		2. Теоретические и организационные основы медико-социальной экспертизы. 4. Основные направления реабилитации инвалидов	
2.	Общие принципы современной экспертно-реабилитационной диагностики	3. Общие принципы современной экспертно-реабилитационной диагностики	
3.	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов в клинической практике	5. Медико-социальная экспертиза граждан, ставших инвалидами вследствие профессиональных заболеваний. Требования при направлении на МСЭ. 6. Теоретические и организационно-методические основы медико-социальной экспертизы детей и подростков и реабилитации детей-инвалидов: общие принципы	2. Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при болезнях системы кровообращения. 3. Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при заболеваниях органов дыхания. 4. Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при болезнях нервной системы 5. Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при основных инвалидизирующих заболеваниях и последствиях травм опорно-двигательного аппарата. 6. Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при основных инвалидизирующих онкологических заболеваниях. 7. Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при заболеваниях глаз, болезнях уха, горла, носа 8. Особенности медико-социальной экспертизы детей и подростков с патологией внутренних органов. Реабилитация детей-инвалидов

### 3.4. 1. Тематический план дисциплины

#### 3.4.1 Лекции

№ п/п	Название тем лекций вариативной части дисциплины по ФГОС	Объем по семестрам
		VII
1.	Медицинское страхование . Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности населения	2
2.	Теоретические и организационные основы медико-социальной экспертизы.	2
3.	Общие принципы современной экспертно-реабилитационной диагностики	2
4	Основные направления реабилитации инвалидов	2
5	Медико-социальная экспертиза граждан, ставших инвалидами вследствие профессиональных заболеваний. Требования при направлении на МСЭ.	2
6.	Теоретические и организационно-методические основы медико-социальной экспертизы детей и подростков и реабилитации детей-инвалидов: общие принципы	2

#### 3.4.2 Клинические практические занятия

№ п/п	Название тем клинических практических занятий вариативной части дисциплины по ФГОС	Объем по семестрам
		VII
1	Основные положения, принципы и порядок формирования индивидуальной программы реабилитации инвалида.	4
2	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при болезнях системы кровообращения.	4
3	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при заболеваниях органов дыхания.	4
4	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при болезнях нервной системы	4
5	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при основных инвалидизирующих заболеваниях и последствиях травм опорно-двигательного аппарата.	4
6	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при основных инвалидизирующих онкологических заболеваниях.	4
7	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при основных инвалидизирующих болезнях ЖКТ и эндокринной системы	4
8	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при заболеваниях глаз, болезнях уха, горла, носа	4
9	Особенности медико-социальной экспертизы детей и подростков с патологией внутренних органов. Реабилитация детей-инвалидов	4

3.4.3 Лабораторные работы не предусмотрены

3.4.4 Семинары не предусмотрены

3.4.5 Самостоятельная работа

Самостоятельная работа (всего)	Всего	Объем по семестрам
	24	VII
<i>В том числе:</i>		
Реферат	8	8
Подготовка к занятиям, текущему контролю, к зачету	9	9
Составление программ реабилитационных мероприятий для различных категорий больных	7	7

#### 4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	№ компет	Название раздела дисциплины вариативной части ФГОС	Содержание раздела
1.	ОПК-1,10; ПК-2,3,6, 7,8,10, 12	Теоретические основы медико-социальной экспертизы	<p>Понятие и значение медико-социальной экспертизы, как самостоятельной области научных знаний и сфере практической деятельности, изучающей состояние жизнедеятельности человека и его трудоспособности, выявляющей степень их нарушения и преследующей цель их восстановления путем проведения комплекса лечебных и реабилитационных мероприятий. Предмет медико-социальной экспертизы является определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию Структурные составляющие медико-социальной экспертизы, основные понятия. Трудоспособность. Критерии трудоспособности: медицинский, социальный. Экспертиза временной нетрудоспособности, как развернутый многоэтапный и многоуровневый процесс, начинающийся с момента обращения пациента за медицинской помощью, включающий комплекс мероприятий, необходимый для полноценного обследования, адекватного лечения и реабилитации больного до конечного этапа - оценки результатов проведенного лечения, в том числе возможности продолжения профессиональной деятельности. Основные понятия социального страхования. Страховое обеспечение на случай временной нетрудоспособности. Нормативно-правовая база социального страхования. Функции врачебной комиссии. Порядок выдачи листка нетрудоспособности и правила его заполнения. Значение медико-социальной экспертизы в реализации конституционных прав граждан. Правовая база медико-социальной экспертизы: законы и подзаконные акты, ведомственные нормативные документы, инструктивно-методические материалы. Общие принципы медико-социальной экспертизы. Процедура направления граждан и освидетельствование их в учреждениях медико-социальной экспертизы_Оформление документов для проведения освидетельствования граждан в учреждениях медико-социальной экспертизы. Инвалидность и медико-социальная экспертиза._ Учреждения медико-социальной экспертизы, их основные функции : разъяснение гражданам, проходящим освидетельствование, вопросов, возникающих в связи с медико-социальной экспертизой; установление фактов наличия инвалидности у освидетельствуемых граждан, группы, причины, сроков и времени наступления инвалидности; определение степени утраты профессиональной трудоспособности; разработка и коррекция программ реабилитации инвалидов и пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и в следствие профессиональных заболеваний. в том числе определение видов, форм, сроков и объёмов реабилитационных мероприятий (которые включают медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию); разработка программ профилактики инвалидности и соци-</p>

2.	ОПК-1,10; ПК-2,3,6, 7,8,10, 12	Общие принципы современной экспертно-реабилитационной диагностики	<p>альной защиты инвалидов.</p> <p>Составные части экспертно-реабилитационной диагностики. Клинико-функциональная диагностика. Формирование клинико-функционального диагноза и клинического прогноза. Психофизиологические основы жизнедеятельности. Значение адаптации организма в реализации компенсаторных возможностей человека.</p> <p>Основные виды нарушений функции. Основные критерии ограничений жизнедеятельности. Оценка ограничений жизнедеятельности. Основные виды ограничений жизнедеятельности. Уровни работоспособности организма и их значение для медико-социальной экспертизы. Особенности ограничений жизнедеятельности у детей-инвалидов.</p> <p>Социальная диагностика. Анализ базовых социальных характеристик человека, различных видов его деятельности, социальных критериев для оценки характера и степени ограничений жизнедеятельности. Формирование социального диагноза.</p> <p>Психологическая диагностика Основные составляющие оценки психологического статуса инвалида. Психологическая оценка реабилитационных возможностей инвалидов. Психологические критерии оценки ограничений жизнедеятельности. Психологические особенности детей-инвалидов и инвалидов с детства. Реабилитационный потенциал Составляющие реабилитационного потенциала: профессионально-трудовая, образовательная, социально-бытовая, социально-средовая. Реабилитационные возможности. Взаимоотношение биологических, социальных механизмов адаптации и компенсации при определении реабилитационного потенциала. Критерии оценки реабилитационного прогноза.</p>
3.	ОПК-1,10; ПК-2,3,6, 7,8,10, 12	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов в клинической практике.	<p>Основные направления реабилитации инвалидов: восстановительные медицинские мероприятия, реконструктивная хирургия, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение; профессиональная ориентация, обучение и образование, содействие трудоустройству, производственной адаптации; социально-средовая, социально-педагогическая, социально-психологическая и социокультурная реабилитация, социальнобытовая адаптация; физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт; использование инвалидами технических средств реабилитации, создание необходимых условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объектам инженерной, транспортной, социальной инфраструктур и пользования транспортом, средствами связи и информации, обеспечение инвалидов и членов их семей информацией по вопросам реабилитации инвалидов. Индивидуальная программа реабилитации инвалида как инструмент предупреждения утяжеления инвалидности, сохранения здоровья и социального статуса человека.</p> <p>Формирование индивидуальной программы реабилитации инвалида по разделам: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация инвалидов. Специфика формирования индивидуальной программы реабилитации в зависимости от ограничений жизнедеятельности. Порядок реализации индивидуальной программы реабилитации. Критерии оценки результатов реализации программы по разделам: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация. Контроль за осуществлением индивидуальной программы реабилитации, ее коррекция и оценка эффективности.</p> <p>Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при болезнях системы кровообращения при ИБС, перенесшим острый инфаркт миокарда, при гипертонической болезни.</p> <p>Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при заболеваниях органов дыхания: бронхиальная астма, ХОБЛ.</p> <p>Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при болезнях нервной системы: при инсульте, при заболеваниях периферической нервной системы.</p> <p>Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов</p>

			<p>при основных инвалидизирующих заболеваниях и последствиях травм опорно-двигательного аппарата.</p> <p>Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при основных инвалидизирующих онкологических заболеваниях.</p> <p>Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при основных инвалидизирующих болезнях ЖКТ и эндокринной системы</p> <p>Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при основных инвалидизирующих болезнях ЖКТ и эндокринной системы</p> <p>Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при заболеваниях глаз, болезнях уха, горла, носа</p> <p>Особенности медико-социальной экспертизы детей и подростков с патологией внутренних органов. Реабилитация детей-инвалидов</p>
--	--	--	--

## 5. ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, практические занятия, самостоятельная работа, интерактивная работа обучающихся.

### 6. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов.

### 7. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

Реферат, круглый стол.

### 8. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Зачет

### 9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

#### 9.1. Перечень рекомендуемой литературы

*а) основная литература.*

1. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с

2. Основы реабилитологии: учебное пособие. Ибатов А.Д., Пушкина С.В. 2007. - 160 с.

3. Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. : ил.

*ополнительная литература*

1. Учебник по восстановительной медицине /Под ред. А.Н. Разумова, И.П. Бобровницкого, А.М. Василенко. - 2009 г.

2. Научно-методические подходы к организации работы центров восстановительной медицины и медицинской реабилитации. Лядов К.В., Шаповаленко Т.В., Беганова Т.В М.: ИД «МЕД-ПРАКТИКА-М», 2009

3. Научно методическое обоснование комплекса лечебной гимнастики при заболеваниях позвоночника. Сулова Г.А. Даниленко Л.А. Гайдук А.А. Учебное пособие. Издание СПбГПМА, 2012 -44

4. Комбинированная инструментальная диагностика и мониторинг статических нарушений опорно-двигательного аппарата методом ТОДП и Диа-След стабилотрии у детей и подростков: метод. рекомендации для врачей / А.А.Гайдук. – СПб.: ГПМА, 2012. - 36 с.

9. Общая физиотерапия. Электротерапия Г.А.Сулова, Н.Ю.Соломкина, И.Я. Руденко и соавт Учебное пособие. Издание СПбГПМА, 2010

9.2. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

Организация учебного процесса и преподавание учебной дисциплины «Медико-социальная экспертиза» в современных условиях должны основываться на современных инновационных психолого-педагогических подходах и технологиях, направленных на повышение эффективности преподавания и качества подготовки учащихся.

В процессе обучения студентов основными формами являются: аудиторные занятия, включающие лекции и практические занятия, проводимые в том числе в интерактивной форме, и самостоятельная работа учащегося. Тематика лекций и практических занятий соответствует содержанию программы дисциплины.

Для успешного освоения дисциплины каждый студент обеспечивается учебно-методическими материалами по предмету (тематическими планами лекций и практических занятий, учебно-методической литературой, типовыми тестовыми заданиями, ситуационными задачами), возможностью отработки мануальных навыков на фантомах и тренажерах, работой с пациентами, а также возможностью отработки пропущенных занятий.

Лекции формируют у учащихся системное представление об изучаемых разделах предмета, обеспечивают усвоение ими основных принципов и закономерностей дисциплины «медико-социальная экспертиза», а также готовность к восприятию научно-технических инноваций и технологий.

Практические занятия обеспечивают приобретение и закрепление необходимых навыков и умений, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Во время изучения дисциплины учащиеся самостоятельно проводят изучение литературы по медико-социальной экспертизе, выполняют, оценку физического и функционального состояния организма, проводят клинико-физиологическое обоснование выбора методов медицинской реабилитации и представляют его в виде учебной программы медицинской реабилитации.

Написание реферата способствуют формированию практических навыков (умений) выполнения методов общеклинического обследования; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.

Работа в группе формирует навыки работы в коллективе, чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение способствует воспитанию у учащихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациента. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию правильных принципов профессионального врачебного поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Самостоятельная работа проводится вне аудиторных часов, составляет 1/3 от общей трудоемкости дисциплины и включает в себя работу с литературой, подготовку рефератов по выбранной теме, разработку программы реабилитации при различной патологии, что способствует развитию познавательной активности, творческого мышления, прививает навыки самостоятельного поиска информации, а также формирует способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации и творческой адаптации.

Оценка теоретических и практических знаний осуществляется с помощью текущего и заключительного тестового контроля, решения ситуационных задач.

По каждому разделу дисциплины «Медико-социальная экспертиза» разработаны методические рекомендации для преподавателей и методические указания для учащихся.

Вопросы по дисциплине «Медико-социальная экспертиза» включаются в Итоговую государственную аттестацию выпускников высших медицинских учебных заведений по специальности «Сестринское дело».

#### 10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

Оценка теоретических и практических знаний осуществляется с помощью текущего и заключительного тестового контроля, решению ситуационных задач.

##### *ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ*

Темы рефератов:

Проблемы инвалидности в России на современном этапе.

Современное состояние и тенденции инвалидности населения при основных заболеваниях.

Инвалидность как один из критериев здоровья населения.

Значение изучения инвалидности для анализа и оценки деятельности учреждений здравоохранения.

Организационно-правовые основы медико-социальной экспертизы.

Организационно-правовые основы реабилитации инвалидов.

Организация экспертизы временной нетрудоспособности на современном этапе.

Организационно-правовые вопросы инвалидности и социальной защиты населения.

Организационно-правовые основы социальной защиты населения.

Инвалидность - как один из видов социальной защиты населения.

Технология и методика разработки ИПР инвалида.

Организационно – правовые вопросы разработки ПРП.

Организационно-правовые основы обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации.

Организация медико-социальной экспертизы и реабилитации детей с ограниченными возможностями.

Права граждан при оказании медико-социальной помощи.

Организация деятельности государственных учреждений МСЭ на современном этапе.

Организационно-правовые вопросы социального страхования.

Организационно-правовые вопросы медицинского страхования.

Государственные учреждения МСЭ как первый этап в организации реабилитации инвалидов.

Охрана здоровья населения как профилактика инвалидности: основные принципы и направления.

Инвалидность как медико-социальная и экономическая проблема.

Реабилитация инвалидов - как приоритетное направление деятельности государства в плане социальной защиты населения.

Санаторно-курортная помощь населению – как часть программы реабилитации инвалидов и пострадавших от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний.

Здоровый образ жизни в профилактике заболеваемости и инвалидности населения.

Гарантии осуществления медико-социальной помощи населению.

Туберкулез как медико-социальная проблема.

Травматизм как медико-социальная проблема.

Нервно-психические заболевания, алкоголизм, наркомания, токсикомания как медико-социальная проблема.

Медико-социальные аспекты важнейших неинфекционных заболеваний (болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, злокачественные новообразования).

Медико-социальное обслуживание населения в стационарных и нестационарных учреждениях социальной защиты.

Роль реабилитационных центров в реализации комплексной реабилитации инвалидов.

### *ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ*

1. Признание лица инвалидом осуществляется, при проведении...

А) реабилитации;

Б) госпитализации в лечебное учреждение;

В) медико-социальной экспертизы

2. Дискриминационный термин при определении понятия «инвалид»:

- А. лицо с ограничением жизнедеятельности,
- Б. человек с ограниченными возможностями,
- В. человек, ограниченный в возможностях

3. Медико-социальная экспертиза - это:

- А. организация, где производится обеспечение лицам с ограничениями жизнедеятельности социальной и медицинской помощи
- Б. организация, где устанавливается группа инвалидности
- В. определение потребностей больного в мерах соц. защиты , включающую реабилитацию на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма

4. Социальная защита инвалидов это :

- А. стационарное лечение в клиниках
- Б. система социальных и правовых мер инвалидам
- В. решение финансовых вопросов
- Г. решение проблем отдыха

5. С какого возраста устанавливается группа инвалидности

- А. с 14 лет
- Б. с 16 лет
- В. с 18 лет
- Г. с 20 лет

6. Основной нозологический фактор, приводящий к инвалидности:

- А. ишемические и гипертонические болезни, сосудистые поражения головного мозга;
- Б. Травмы;
- В. СПИД
- Г. онкологические заболевания

7. При определении группы инвалидности МСЭ учитывают:

- А. Состав семьи.
- Б. Возраст до 30 лет.
- В. Форма и тяжесть заболевания.

8. Индивидуальная программа реабилитации составляется и реализуется

- А. принудительно
- Б. по решению суда
- В. только по заявлению инвалида (или его законного представителя)

## 11. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

Учебные комнаты, лекционная аудитория, зал лечебной физической культуры, массажный кабинет, кабинет физиотерапии.

Компьютеры, мультимедийный проектор.

Учебно-методическая литература.

Наглядные пособия: таблицы, схемы, муляжи, тренажёры, плакаты, слайды, кино-видеофильмы, компьютерные презентации.

Тонометры. Фонендоскопы. Секундомеры. Спирометры. Калиперы. Сантиметровая ленты. Весы. Динамометры. Ростомер.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ  
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине «Медико-социальная экспертиза»  
(наименование дисциплины)

Для направления подготовки «Сестринское дело» 34.03.01  
(наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
5	<p><u>Основная:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике: учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с.</li> <li>2. Медицинская экспертиза: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная. Старовойтова И.М., Саркисов К.А., Потехин Н.П. 2-е изд., перераб. и доп. 2010. - 688 с.</li> </ol>	ЭБС Конс. студ.	
	Всего экземпляров		
5	<p><u>Дополнительная:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С. И. Двойников [и др.]; под ред. С. И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с.</li> <li>2. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ / Г.П. Киндрас -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.</li> <li>3. Судебная медико-социальная экспертиза. Правовые и организационные основы. Пузин С.Н., Клевно В.А., Лаврова Д.И., Дымочка М.А. 2010. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")</li> <li>4. Избранные лекции по военно-врачебной экспертизе / А. М. Адаменко, В. В. Куликов, Е. А. Василевская; под ред. В. В. Куликова. - М. : Литтерра, 2015. - 608 с.: ил.</li> <li>5. Медицинские осмотры: руководство для врачей [Электронный ресурс] / И. И. Березин [и др.]; под ред. И. И. Березина, С. А. Бабанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.</li> </ol>	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.	

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ  
на 2020 – 2021 учебный год

По дисциплине

«Медико-социальная экспертиза»

(наименование дисциплины)

Для

направления  
подготовки

«Сестринское дело» 34.03.01

(наименование и код специальности)

По

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
10	<p><u>Основная:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике: учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с.</li> <li>2. Медико-социальная деятельность: учебник / С.Н. Пузин [и др.]; под ред. С.Н. Пузина, М.А. Рычковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с.</li> <li>3. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике: учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с.</li> </ol>	<p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p>	
	Всего экземпляров		
10	<p><u>Дополнительная:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С. И. Двойников [и др.]; под ред. С. И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с.</li> <li>2. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ / Г.П. Киндрас -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.</li> <li>3. Судебная медико-социальная экспертиза. Правовые и организационные основы. Пузин С.Н., Клевно В.А., Лаврова Д.И., Дымочка М.А. 2010. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")</li> <li>4. Медицинская экспертиза: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная. Старовойтова И.М., Саркисов К.А., Потехин Н.П. 2-е изд., перераб. и доп. 2010. - 688 с.</li> </ol>	<p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p>	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
 «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ  
 на 2019 – 2020 учебный год

По дисциплине

«Медико-социальная экспертиза»  
 (наименование дисциплины)

Для  
 направления  
 подготовки

«Сестринское дело» 34.03.01  
 (наименование и код специальности)

По

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
5	<u>Основная:</u> 1. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике: учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с	ЭБС – Конс. Студ.	
	Всего экземпляров		
5	<u>Дополнительная:</u> 1. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С. И. Двойников [и др.]; под ред. С. И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с..	ЭБС – Конс. Студ.	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ  
на 2018 – 2019 учебный год

По дисциплине \_\_\_\_\_ «Медико-социальная экспертиза»  
(наименование дисциплины)

Для направления подготовки \_\_\_\_\_ «Сестринское дело» 34.03.01  
(наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
5	<u>Основная:</u> 1. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с	ЭБС – Конс. Студ	
	Всего экземпляров		
5	<u>Дополнительная:</u> 1. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с..	ЭБС – Конс. Студ	

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

### Перечень лицензионного программного обеспечения

2021 – 2022 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

### Перечень лицензионного программного обеспечения

2020 – 2021 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2020 г. по 06.07.2021 г..

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

### Перечень лицензионного программного обеспечения

2019 – 2020 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2019 г. по 06.07.2020 г..

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2018 – 2019 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2018 г. по 06.07.2019 г..

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО  
ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
заданий в тестовой форме (тестов)

По дисциплине \_\_\_\_\_ «Медико-социальная экспертиза»  
(наименование дисциплины)

Для направления \_\_\_\_\_ «Сестринское дело» 34.03.01  
подготовки \_\_\_\_\_ (наименование и код специальности)

Спецификация банка заданий в тестовой форме (БЗТ)

		№ Темы ПЗ	№ Лекции
Раздел 1	Теоретические основы медико-социальной экспертизы	Тема ПЗ 1	Лекция 1 Лекция 2 Лекция 4
Раздел 2.	Общие принципы современной экспертно-реабилитационной диагностики		Лекция 2
Раздел 3.	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов в клинической практике	Тема ПЗ 2 Тема ПЗ 3 Тема ПЗ 4 Тема ПЗ 5 Тема ПЗ 6 Тема ПЗ 7 Тема ПЗ 8 Тема ПЗ 9	Лекция 5 Лекция 6

*Эталоны ответов*

1а, б, г, д	17а, б	33б, в	49 а
2а, б, г, д, е	18а, б, г	34а	50 а,в
3а, б, в	19а, б, г, д	35а, в, г, д	51 б,в
4б	20а, в, г	36а, б	52 а,б
5в	21а	37а, б	53 а,в,г
6а, в, г, д	22а, б	38б	54 б
7а, б, г	23а, в, г	39б	55 б
8а, б, в, д	24а	40а, б, в	56 б
9б, в	25а	41а, б, г	57 а,б,в
10в	26а	42а	58 б
11а, в, г, д	27б	43в	59 а
12а, б	28а	44б	60 б
13б	29а	45а,в,г,д	61 а
14а	30а	46 а,б,г	62 б
15а, б, г	31а, б, в, г	47 а,б,в,д	63 в
16а, г, д	32а	48 а,б	64 а

**Акт проведения пробного тестирования**

Пробное тестирование проведено в рамках учебного процесса в соответствии с методикой пробного тестирования.

**Заключение кафедры**

Тестовые задания отвечают требованиям типовой программы, соответствуют материалам рабочей программы дисциплины, пропорционально отражают разделы рабочей программы, соответствуют знаниям, умениям и навыкам, которые должен получить обучающийся в процессе изучения дисциплины. Тестовые задания сформулированы четко, включают: формулировку задания, варианты ответов, указание на правильные варианты ответов; валидны, объективны.

Тестовые задания могут быть рекомендованы к использованию в учебном процессе.

## РАСПЕЧАТКА БЗТ

1. При определении группы инвалидности учитывают:
  - а) клинико-функциональное состояние;
  - б) социально-бытовые характеристики;
  - г) профессионально-трудовые данные;
  - д) психологические данные.
2. Районное бюро медико-социальной экспертизы:
  - а) определяет степень утраты профессиональной трудоспособности (в процентах);
  - б) разрабатывает и корректирует индивидуальную программу реабилитации инвалида, определяя виды, формы, сроки и объемы мероприятий;
  - в) оценивает обоснованность, качество и эффективность лечебнодиагностических мероприятий, включая назначения лекарственных препаратов;
  - г) представляет в военный комиссариат сведения обо всех военнообязанных и гражданах призывного возраста, признанных инвалидами;
  - д) освидетельствует граждан на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким нарушением функций организма;
  - е) определяет нуждаемость пострадавшего от несчастного случая на производстве и профессионального заболевания в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации.
3. Условия признания гражданина инвалидом:
  - а) стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеванием, последствиями травмы и дефектами;
  - б) ограничение жизнедеятельности;
  - в) необходимость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию;
  - г) длительные сроки временной нетрудоспособности (10-12 мес).
4. I группу инвалидности устанавливают на:
  - а) 1 год;
  - б) 2 года;
  - в) 5 лет.
5. Медико-социальную экспертизу проводят на дому:
  - а) если гражданин не позже чем за 2 мес перед очередным переосвидетельствованием известил МСЭ о необходимости проведения экспертизы на дому;
  - б) такая возможность для граждан не предусмотрена;
  - в) при личном заявлении, если больной по состоянию здоровья не может явиться на МСЭ, что подтверждается заключением организации, оказывающей лечебную помощь.
6. Функции главного бюро МСЭ:
  - а) рассмотрение жалоб граждан, проходящих освидетельствование, на решение бюро и при признании их обоснованными - изменение или отмена решения бюро;
  - б) решения вопросов профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в наиболее сложных и конфликтных ситуациях;
  - в) повторное освидетельствование граждан по собственной инициативе (в соответствии с графиком плановых проверок);
  - г) освидетельствование по направлению бюро, если необходимы специальные методы обследования или консультативное заключение экспертного состава;
  - д) установление инвалидности, ее группы, причины, срока и времени ее наступления.
7. Переосвидетельствование гражданина, если группа инвалидности установлена бессрочно, проводят:
  - а) по его личному заявлению в связи с изменениями состояния здоровья;
  - б) по направлению ЛПУ в связи с изменениями состояния здоровья;
  - в) по направлению организации пенсионного фонда в связи с изменениями положений о компенсациях некоторых видов социальной поддержки инвалидов;
  - г) при контроле главным бюро, федеральным бюро решений, принятых соответствующим бюро, главным бюро.
8. Категорию «ребенок-инвалид» устанавливают на:
  - а) 1 год;
  - б) 2 года;
  - в) 5 лет;
  - г) 3 года;
  - д) до достижения возраста 18 лет.
9. При самостоятельном обращении в бюро МСЭ группу инвалидности:

- а) не устанавливают, если ЛПУ отказало в направлении на МСЭ (форма 088/у);
- б) не устанавливают, если отсутствуют критерии ограничения жизнедеятельности;
- в) устанавливают, если имеется справка об отказе в направлении на МСЭ и критерии ограничения жизнедеятельности.
10. МСЭ проводят на дому:
- а) вне зависимости от желания или состояния здоровья гражданина;
- б) по желанию и личному заявлению пациента;
- в) если гражданин по состоянию здоровья не может явиться на МСЭ, что подтверждается заключением врачебной комиссии.
11. Федеральное бюро медико-социальной экспертизы:
- а) обеспечивает всем гражданам равные возможности для прохождения ими освидетельствования для установления инвалидности и необходимости социальной защиты;
- б) решает вопросы профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации в наиболее сложных и конфликтных ситуациях;
- в) выполняет комплексную экспертно-реабилитационную диагностику для определения ограничений жизнедеятельности, степени утраты профессиональной трудоспособности;
- г) освидетельствует граждан, обжаловавших решение экспертного состава главного бюро;
- д) участвует в изучении факторов, приводящих к инвалидности, и вносит предложения для разработки и реализации программ по проблемам инвалидности и инвалидов.
12. Основные направления реабилитации инвалидов:
- а) восстановительные медицинские мероприятия, реконструктивная хирургия, протезирование и ортезирование, санаторнокурортное лечение;
- б) социально-средовая, социально-педагогическая, социальнопсихологическая и социокультурная реабилитация, социальнобытовая реабилитация;
- в) профессиональная, социальная, медицинская реабилитация «на больничной койке» до установления группы инвалидности (например, при крупноочаговом инфаркте миокарда).
13. Дата установления инвалидности:
- а) дата направления ЛПУ гражданина на МСЭ;
- б) дата поступления в бюро заявления гражданина о проведении МСЭ;
- в) дата освидетельствования гражданина МСЭ.
14. Инвалидность III группы устанавливают на:
- а) 1 год;
- б) 2 года;
- в) 5 лет.
15. Причины инвалидности:
- а) общее заболевание;
- б) трудовое увечье;
- в) протезирование в стационаре;
- г) профессиональное заболевание;
- д) инвалид с рождения;
- е) инвалидность по зрению.
16. Основные направления реабилитации:
- а) профессиональная ориентация, обучение, содействие трудоустройству, профессиональной адаптации;
- б) предупреждение и раннее выявление заболеваний, в том числе инвалидизирующих;
- в) санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия;
- г) восстановительные медицинские мероприятия, реконструктивная хирургия, протезирование, ортезирование, санаторнокурортное лечение;
- д) физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт.
17. Группу инвалидности бессрочно и категорию «ребенок-инвалид» до 18 лет устанавливают:
- а) при первичном признании гражданина инвалидом при отсутствии положительных результатов реабилитационных мероприятий, проведенных до направления на МСЭ;
- б) не позже чем через 2 года после первичного признания инвалидом гражданина, имеющего заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма согласно Федеральному перечню;
- в) через 6 лет после первичного установления категории «ребенок-инвалид» или любой другой причины инвалидности, если гражданина ежегодно освидетельствует МСЭ.
18. Причины инвалидности:
- а) общее заболевание;
- б) трудовое увечье;

- в) травма, полученная в фашистских лагерях в период Великой Отечественной войны;
- г) профессиональное заболевание;
- д) уход за больным членом семьи.

19. Причины инвалидности указывают:

- а) инвалидность с детства;
- б) инвалидность вследствие ранения (контузии, увечья), связанная с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны;
- в) уход за больным членом семьи;
- г) военная травма;
- д) заболевание, полученное в период военной службы.

20. Гражданина направляет на МСЭ:

- а) организация, оказывающая лечебно-профилактическую помощь;
- б) администрация округа по месту жительства;
- в) орган пенсионного обеспечения;
- г) орган социальной защиты населения.

21. Если гражданин направлен на МСЭ без предварительного лечения и обследования:

- а) ему отказывают в освидетельствовании;
- б) группу инвалидности устанавливают, если имеется очевидное стойкое нарушение функций (например, отсутствие конечности);
- в) осматривают гражданина, и специалисты МСЭ разрабатывают программу дополнительного обследования и реабилитационного лечения.

22. Если гражданину отказано в направлении на МСЭ, он может:

- а) самостоятельно обратиться на МСЭ с имеющимися результатами предварительного обследования и лечения;
- б) обратиться на МСЭ самостоятельно при наличии справки, подтверждающей отказ в направлении ЛПУ;
- в) бюро МСЭ отказывает пациенту в освидетельствовании.

23. МСЭ гражданина проводят:

- а) в бюро по месту жительства;
- б) на врачебной комиссии;
- в) на дому;
- г) в стационаре.

24. Инвалидность подтверждается:

- а) справкой с указанием группы инвалидности;
- б) справкой с рекомендуемыми реабилитационными мероприятиями;
- в) листком нетрудоспособности с отметками в соответствующих строках.

25. Инвалидность II группы устанавливают на:

- а) 1 год;
- б) 2 года;
- в) 5 лет.

26. Если специалисты МСЭ направляют гражданина на специальные виды обследования:

- а) он может отказаться от обследования;
- б) он может не выполнить обследование, но тогда группу инвалидности не устанавливают до момента выполнения всех рекомендаций;
- в) он должен выполнить все рекомендации.

27. Гражданина направляют в главное бюро МСЭ:

- а) для обжалования решения федерального бюро медикосоциальной экспертизы;
- б) при необходимости специального обследования (на МСЭ эндокринологического или пульмонологического профиля);
- в) для решения вопроса о направлении на высокотехнологичные методы лечения за пределами административного округа.

28. Если инвалид самостоятельно решает вопрос об обеспечении себя техническим средством реабилитации:

- а) ему выплачивают компенсацию оплаты услуг или покупки технического средства реабилитации, входящего в Федеральный перечень;
- б) федеральным законом не предусмотрена компенсация расходов, связанных с покупкой технических средств реабилитации или услуг;
- в) компенсацию выплачивают при покупке инвалидом любого технического средства реабилитации.

29. При самостоятельном обращении в бюро МСЭ устанавливают группу инвалидности:

- а) если имеется справка об отказе в направлении на МСЭ и документы, подтверждающие ограничение трудоспособности;
- б) после личного осмотра и опроса на МСЭ без наличия сопроводительных документов;
- в) группу инвалидности не устанавливают, пациенту отказывают в осмотре, консультации и освидетельствовании на МСЭ.

30. Если гражданин отказывается от дополнительного обследования, рекомендованного специалистами МСЭ:
- а) заключение о группе инвалидности формируют по имеющимся документам;
  - б) гражданину отказывают в установлении группы инвалидности;
  - в) заседание МСЭ переносят до момента предоставления требуемых документов.
31. Технические средства реабилитации:
- а) абсорбирующее белье, подгузники;
  - б) кресла-коляски с ручным приводом, с электроприводом, малогабаритные, костыли;
  - в) лекарственные средства, в том числе с матрицами замедленного высвобождения;
  - г) слуховые аппараты, в том числе с ушными вкладышами индивидуального изготовления;
  - д) автомобили с ручной панелью управления или сенсорными датчиками управления.
32. Гражданин может обжаловать решение федерального бюро МСЭ:
- а) да;
  - б) нет.
33. Переосвидетельствование инвалида ранее срока проводят:
- а) по личному заявлению инвалида, при уважительных причинах невозможности явки в намеченное время;
  - б) по направлению организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, в связи с изменениями состояния здоровья;
  - в) при контроле главным или федеральным бюро медикосоциальной экспертизы решений, принятых нижестоящими бюро (в рамках плановых проверок).
34. Отказ инвалида от ИПР:
- а) инвалид имеет право на такой отказ;
  - б) повод для уменьшения пособия по инвалидности;
  - в) влияет на результаты последующего переосвидетельствования.
35. Технические средства реабилитации инвалида:
- а) ортопедическая обувь;
  - б) устройство для чтения «говорящих» книг;
  - в) собака-проводник с комплектом снаряжения;
  - г) телевизор с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами;
  - д) абсорбирующее белье, подгузники.
36. Критерии установления группы инвалидности:
- а) основные нарушения функций организма и степень их выраженности;
  - б) основные категории ограничения жизнедеятельности и степень их выраженности;
  - в) комплекс лечебно-диагностических мероприятий, проведенных до направления на МСЭ.
37. Группу инвалидности бессрочно, категорию «ребенок-инвалид» до 18 лет устанавливают:
- а) при первичном признании гражданина инвалидом при отсутствии положительных результатов реабилитационных мероприятий, проведенных до направления на МСЭ;
  - б) не позже чем через 2 года после первичного признания инвалидом гражданина, имеющего заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма согласно Федеральному перечню;
  - в) через 6 лет после первичного установления категории «ребенок-инвалид» или любой другой причины инвалидности, если гражданина ежегодно освидетельствует МСЭ.
38. Дата установления инвалидности:
- а) дата направления ЛПУ гражданина на МСЭ;
  - б) дата поступления в бюро заявления гражданина о проведении МСЭ;
  - в) дата освидетельствования гражданина МСЭ.
39. Гражданина направляют в федеральное бюро МСЭ:
- а) при обжаловании им решения районного бюро;
  - б) при необходимости особо сложных специальных методов обследования;
  - в) для решения вопроса о создании индивидуальной программы реабилитации.
40. Технические средства реабилитации инвалида:
- а) трости опорные и тактильные, костыли, опоры, поручни;
  - б) голособразующий аппарат;
  - в) специальные средства при нарушении выделения мочи и кала (моче- и калоприемники);
  - г) автомобили, оборудованные ручной механической тягой.
41. Переосвидетельствование инвалида ранее установленного срока проводят:
- а) по личному заявлению инвалида в связи с изменениями в состоянии здоровья;
  - б) по направлению организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, в связи с изменениями состояния здоровья;
  - в) по направлению органов социальной защиты населения в связи с изменениями в оплате компенсаций;

- г) при контроле главным или федеральным бюро медико-социальной экспертизы решений, принятых нижестоящими бюро.
42. МСЭ гражданина проводят:
- а) в бюро по месту жительства;
  - б) на врачебной комиссии;
  - в) на лечебно-квалификационной комиссии.
43. Гражданина, направленного на МСЭ без предварительного обследования и лечения, освидетельствуют:
- а) после осмотра специалистами МСЭ;
  - б) только при тяжелом стойком нарушении функций организма (проникающая травма обоих глаз с полной потерей зрения);
  - в) не освидетельствуют.
44. Если лечебное учреждение не оказывает виды помощи, указанные в ИПР:
- а) программу реабилитации меняют в зависимости от возможностей учреждения;
  - б) программу реабилитации выполняют в полном объеме в других учреждениях и за пределами административного округа.
45. Страховое обеспечение при временной нетрудоспособности и в связи с материнством:
- а) пособие по временной нетрудоспособности;
  - б) пособие по беременности и родам;
  - в) единовременное пособие женщине, вставшей на учет в ранний срок беременности;
  - г) пособие по безработице неработающей матери.
46. При продлении листка нетрудоспособности при заболевании и травме включают:
- а) нерабочие, праздничные и выходные дни;
  - б) только дни, когда пациент должен приступить к работе.
47. Листок нетрудоспособности выдают:
- а) гражданину, занятому на работе, связанной с вредными и опасными условиями труда;
  - б) священнослужителю, уплачивающему взносы в фонд обязательного страхования;
  - в) государственному гражданскому служащему и муниципальному служащему;
  - г) адвокатам, индивидуальным предпринимателям, не вступившим в отношения по обязательному социальному страхованию;
  - д) иным гражданам, уплачивающим страховые взносы в фонд обязательного социального страхования.
48. После аннулирования трудового договора пособие по временной нетрудоспособности выплачивают:
- а) при заболевании и травме, наступивших в течение 30 дней с момента прекращения трудовой деятельности;
  - б) при регистрации гражданина в территориальной службе труда и занятости;
  - в) в течение 2 мес после прекращения воинской службы по контракту;
  - г) членам родовых общин коренных малочисленных народов Севера.
49. Временная нетрудоспособность подтверждается:
- а) листком нетрудоспособности;
  - б) справкой об инвалидности;
  - в) направлением на медико-социальную экспертизу.
50. Страховое обеспечение при временной нетрудоспособности и в связи с материнством:
- а) единовременное пособие при рождении ребенка;
  - б) ежемесячное пособие после рождения ребенка;
  - в) ежемесячное пособие по уходу за ребенком;
  - г) пособие по безработице неработающей матери.
51. Листок нетрудоспособности безработным:
- а) не выдают;
  - б) выдают, если заболевание или травма наступили в течение 30 календарных дней после прекращения работы;
  - в) выдают, если гражданин состоит на учете в Федеральной службе труда и занятости;
  - г) выдают, если гражданин - военный пенсионер, уволенный в связи с последствиями военной травмы.
52. Листок нетрудоспособности выдает:
- а) лечащий врач поликлиники;
  - б) лечащий врач противотуберкулезного санатория;
  - в) врач скорой медицинской помощи;
  - г) лечащий врач бальнеологической лечебницы;
  - д) врач приемного отделения.
53. Основные функции врачебной комиссии:
- а) решение вопросов диагностики, лечения и профилактики в наиболее сложных и конфликтных ситуациях;
  - б) организация профилактических мероприятий для предупреждения и снижения заболеваемости и санитарно-гигиеническое образование населения;
  - в) определение трудоспособности граждан;
  - г) решение о направлении больного на МСЭ;

д) выполнение диспансерного наблюдения граждан.

54. Фельдшер или зубной врач выдает листок нетрудоспособности единолично максимально:

- а) на 5 календарных дней;
- б) на 10 календарных дней;
- в) на 30 календарных дней;
- г) до 10 мес.

55. Врачебную комиссию создают для:

- а) правового и законодательного решения вопросов, связанных с оказанием первичной медико-социальной помощи;
- б) совершенствования организации медицинской помощи гражданам.

56. Если после стационара больного направляют для продолжения лечения в поликлинику, то стационар:

- а) закрывает листок нетрудоспособности, а поликлиника выдает новый листок как первичный;
- б) выдает открытый листок нетрудоспособности, а поликлиника закрывает его и выдает новый листок как продолжение.

57. Больного направляют на МСЭ:

- а) при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе не позже 4 мес временной нетрудоспособности;
- б) при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе, при временной нетрудоспособности в течение 10 мес;
- в) для изменения или разработки программы профессиональной реабилитации работающего инвалида;
- г) в сложных и конфликтных ситуациях для решения вопроса о закрытии или продлении листка нетрудоспособности;
- д) при нетрудоспособности, превышающей 15 дней, для продления листка нетрудоспособности.

58. При направлении в специализированный санаторий после стационарного лечения листок нетрудоспособности:

- а) не выдают, больной оформляет очередной отпуск на лечение и дни проезда до санатория;
- б) выдают на период лечения, но не более чем на 24 календарных дня;
- в) выдают на весь период лечения и дни проезда до санатория.

59. При направлении в санаторий для лечения хронической болезни в стадии ремиссии листок нетрудоспособности:

- а) не выдают;
- б) выдают на период лечения, но не более чем на 24 календарных дня;
- в) выдают на весь период лечения и дни проезда до санатория;
- г) выдаются на дни, необходимые для проезда до санатория.

60. Профессиональная реабилитация инвалидов включает:

- А. высокооплаченный труд,
- Б. профессиональную ориентацию, производственную адаптацию
- В. престижную работу
- Г. материальное обеспечение

61. Социальная реабилитация инвалидов обеспечивает:

- А. социально - средовую ориентацию и социально-бытовую адаптацию
- Б. хирургическое лечение в клиниках
- В. эффективное лечение хронических болезней

62. До какого возраста сохраняется категория «ребенок-инвалид»

- а).до 20 лет
- б).до 18 лет
- в).до 16 лет
- г).до 22 лет

63. На медико-социальную экспертизу направляются:

- А. Любые граждане по их заявлению
- Б. Только лица пенсионного возраста
- В. Граждане, имеющие признаки ограничения жизнедеятельности и трудоспособности и нуждающиеся в социальной защит

64. ИПР должна быть сформирована:

- А. Не позднее двух недель, после подачи заявления
- Б. Не позднее месяца, после подачи заявления
- В. Через полгода, после подачи заявления

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

По дисциплине	«Медико-социальная экспертиза» (наименование дисциплины)
Для направления подготовки	«Сестринское дело» 34.03.01 (наименование и код специальности)

ОПК-1,10; ПК-2,3,6, 7,8,10,12

1. Основные задачи медико-социальной экспертизы
2. Основные понятия медико-социальной экспертизы
3. Трудоспособность
4. Временная нетрудоспособность
5. Стойкая нетрудоспособность
6. Научно обоснованная оценка состояния трудоспособности
7. Установление причин инвалидности
8. Определение трудовых рекомендаций
9. Систематическое наблюдение и контроль за состоянием трудоспособности инвалидов
10. Содействие профилактике и лечению заболеваний, профилактике инвалидности
11. Экспертный контроль за длительно болеющими
12. Определение и изучение экономических и социальных причин инвалидности
13. Установление степени потери трудоспособности рабочими и служащими, получившими увечье либо иное повреждение здоровья, связанное с их работой
14. Правовые основы медико-социальной экспертизы



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ  
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Медико-социальная экспертиза» (наименование дисциплины)
Для направления подготовки	«Сестринское дело» 34.03.01 (наименование и код специальности)

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ 1

<b>1. Тема:</b>	«Медицинское страхование . Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности населения»	
<b>2. Дисциплина:</b>	Медико-социальная экспертиза	
<b>3. Специальность:</b>	Сестринское дело	
<b>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</b>	2	
<b>5. Учебная цель:</b>	Ознакомить студентов с основами социального страхования, принципами медицинского страхования, страховым обеспечением на случай временной и стойкой нетрудоспособности	
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>		
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	90	
<b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b>	Трудоспособность. Критерии трудоспособности: медицинский, социальный. Экспертиза временной нетрудоспособности, как развернутый многоэтапный и многоуровневый процесс, начинающийся с момента обращения пациента за медицинской помощью, включающий комплекс мероприятий, необходимый для полноценного обследования, адекватного лечения и реабилитации больного до конечного этапа - оценки результатов проведенного лечения, в том числе возможности продолжения профессиональной деятельности. Основные понятия социального страхования .Страховое обеспечение на случай временной нетрудоспособности. Нормативно-правовая база социального страхования. Функции врачебной комиссии. Порядок выдачи листка нетрудоспособности и правила его заполнения.	
<b>8.Иллюстрационные материалы:</b>	слайды	
<b>9. Литература для проработки</b>	Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ 2

<b>1. Тема:</b>	«Теоретические и организационные основы медико-социальной экспертизы»
<b>2. Дисциплина:</b>	Медико-социальная экспертиза

<b>3. Специальность:</b>	Сестринское дело
<b>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</b>	2
<b>5. Учебная цель:</b>	Ознакомить студентов с общими принципами медико-социальной экспертизы
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	90
<b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b>	Структурные составляющие медико-социальной экспертизы, основные понятия. Правовая база медико-социальной экспертизы: законы и подзаконные акты, ведомственные нормативные документы, инструктивно-методические материалы. Общие принципы медико-социальной экспертизы. Инвалидность и медико-социальная экспертиза. Учреждения медико-социальной экспертизы, их основные функции
<b>8. Иллюстрационные материалы:</b>	слайды
<b>9. Литература для проработки</b>	Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ 3

<b>1. Тема:</b>	«Общие принципы современной экспертно-реабилитационной диагностики»
<b>2. Дисциплина:</b>	Медико-социальная экспертиза
<b>3. Специальность:</b>	Сестринское дело
<b>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</b>	2
<b>5. Учебная цель:</b>	Ознакомить студентов с общими принципами современной экспертно-реабилитационной диагностики
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	90
<b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b>	Составные части экспертно-реабилитационной диагностики. Клинико-функциональная диагностика. Формирование клинико-функционального диагноза и клинического прогноза. Основные виды нарушений функции. Основные критерии ограничений жизнедеятельности. Социальная диагностика. Анализ базовых социальных характеристик человека, различных видов его деятельности, социальных критериев для оценки характера и степени ограничений жизнедеятельности. Психологическая диагностика Основные составляющие оценки психологического статуса инвалида Составляющие реабилитационного потенциала
<b>8. Иллюстрационные материалы:</b>	слайды
<b>9. Литература для проработки</b>	Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с

### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ 4

<b>1. Тема:</b>	«Основные направления реабилитации инвалидов»
<b>2. Дисциплина:</b>	Медико-социальная экспертиза
<b>3. Специальность:</b>	Сестринское дело

<b>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</b>	2
<b>5. Учебная цель:</b> Ознакомить студентов с основными направлениями реабилитации инвалидов	
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	90
<b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b> Основные направления реабилитации инвалидов: восстановительные медицинские мероприятия, реконструктивная хирургия, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение; профессиональная ориентация, обучение и образование, содействие трудоустройству, производственной адаптации; социально-средовая, социально-педагогическая, социально-психологическая и социокультурная реабилитация, социальнобытовая адаптация; физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт; использование инвалидами технических средств реабилитации, создание необходимых условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объектам инженерной, транспортной, социальной инфраструктур и пользования транспортом, средствами связи и информации, обеспечение инвалидов и членов их семей информацией по вопросам реабилитации инвалидов. Индивидуальная программа реабилитации инвалида как инструмент предупреждения утяжеления инвалидности, сохранения здоровья и социального статуса человека. Формирование индивидуальной программы реабилитации инвалида по разделам: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация инвалидов. Специфика формирования индивидуальной программы реабилитации в зависимости от ограничений жизнедеятельности.	
<b>8. Иллюстрационные материалы: слайды</b>	
<b>9. Литература для проработки</b> Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.	

#### МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ 5

<b>1. Тема:</b>	«Медико-социальная экспертиза граждан, ставших инвалидами вследствие профессиональных заболеваний. Требования при направлении на МСЭ.
<b>2. Дисциплина:</b>	Медико-социальная экспертиза
<b>3. Специальность:</b>	Сестринское дело
<b>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</b>	2
<b>5. Учебная цель:</b> Ознакомить студентов с общими принципами медико-социальной экспертизы граждан, ставших инвалидами вследствие профессиональных заболеваний	
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>	
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	90
<b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b> Понятие профессиональных заболеваний. Нормативно-правовая база по оценке степени утраты профессиональной трудоспособности. Обязательное социальное страхование на производстве от несчастных случаев и профессиональных заболеваний.	
<b>8. Иллюстрационные материалы: слайды</b>	
<b>9. Литература для проработки</b> Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.	

ний

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ 6

<b>1. Тема:</b>	«Теоретические и организационно-методические основы медико-социальной экспертизы детей и подростков и реабилитации детей-инвалидов: общие принципы».	
<b>2. Дисциплина:</b>	Медико-социальная экспертиза	
<b>3. Специальность:</b>	Сестринское дело	
<b>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</b>	2	
<b>5. Учебная цель:</b>	Ознакомить студентов с общими принципами медико-социальной экспертизы детей и подростков и реабилитации детей-инвалидов	
<b>6. Объем повторной информации (в минутах):</b>		
<b>Объем новой информации (в минутах):</b>	90	
<b>7. План лекции, последовательность ее изложения:</b>	Инвалид- детства и медико-социальная экспертиза. Нормативно-правовая база. Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида. Критерии эффективности.	
<b>8. Иллюстрационные материалы:</b>	слайды	
<b>9. Литература для проработки</b>	Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМСЯ  
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине \_\_\_\_\_ «Медико-социальная экспертиза»  
(наименование дисциплины)

Для направления \_\_\_\_\_ «Сестринское дело» 34.03.01  
подготовки \_\_\_\_\_ (наименование и код специальности)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

Оценка теоретических и практических знаний осуществляется с помощью текущего и заключительного тестового контроля.

*ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ* представлены в БКЗ

Методические указания к практическим занятиям

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗАНЯТИЮ 1

<b>1. Тема:</b>	Основные положения, принципы и порядок формирования индивидуальной программы реабилитации инвалида.
<b>2.. Продолжительность занятий (в академических часах):</b>	4
<b>3. Самостоятельная работа студента:</b>	Подготовка к занятию, текущему контролю
<b>4. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b>	текущий контроль
<b>5. Литература для проработки:</b>	Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗАНЯТИЮ 2

<b>1. Тема:</b>	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при болезнях системы кровообращения.
<b>2. Продолжительность занятий (в академических часах):</b>	4
<b>3. Условия для проведения занятия:</b>	учебная комната
<b>4. Самостоятельная работа студента:</b>	

Подготовка к занятиям, текущему контролю,
<b>5. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b> текущий контроль, тестовый контроль, ситуационные задачи
<b>6. Литература для проработки:</b> Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.

### МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗАНЯТИЮ 3

<b>1. Тема:</b>	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при заболеваниях органов дыхания.
<b>2. Продолжительность занятий (в академических часах):</b>	4
<b>3. Условия для проведения занятия:</b>	учебная комната, кабинет физиотерапии.
<b>4. Самостоятельная работа студента:</b>	Подготовка к занятиям, текущему контролю
<b>5. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b>	текущий контроль, тестовый контроль, ситуационные задачи
<b>6. Литература для проработки:</b>	Общая физиотерапия : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 368 с Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.

### МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗАНЯТИЮ 4

<b>1. Тема:</b>	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при болезнях нервной системы
<b>2. Продолжительность занятий (в академических часах):</b>	4
<b>3. Условия для проведения занятия:</b>	учебная комната, кабинет физиотерапии.
<b>4. Самостоятельная работа студента:</b>	Подготовка к занятиям, текущему контролю,
<b>5. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b>	текущий контроль, тестовый контроль, ситуационные задачи
<b>6. Литература для проработки:</b>	Общая физиотерапия : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 368 с Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.

### МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗАНЯТИЮ 5

<b>1. Тема:</b>	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при основных инвалидизирующих заболеваниях и последствиях травм опорно-двигательного аппарата.
<b>2. Продолжительность занятий (в академических часах):</b>	4
<b>3. Условия для проведения занятия:</b>	учебная комната, зал ЛФК, кабинет массажа, отделение восстановительного лечения
<b>4. Самостоятельная работа студента:</b>	Подготовка к занятиям, текущему контролю
<b>5. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b>	текущий контроль, тестовый контроль, ситуационные задачи
<b>6. Литература для проработки:</b>	Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Елифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Елифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.

#### МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗАНЯТИЮ 6

<b>1. Тема:</b>	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при основных инвалидизирующих онкологических заболеваниях.
<b>2. Продолжительность занятий (в академических часах):</b>	4
<b>3. Условия для проведения занятия:</b>	учебная комната, отделение восстановительного лечения
<b>4. Самостоятельная работа студента:</b>	Подготовка к занятиям, текущему контролю, составление индивидуальных программ реабилитации
<b>5. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b>	текущий контроль, тестовый контроль, ситуационные задачи
<b>6. Литература для проработки:</b>	Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Елифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Елифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. : ил.

#### МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗАНЯТИЮ 7

<b>1. Тема:</b>	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при основных инвалидизирующих болезнях ЖКТ и эндокринной системы
<b>2. Продолжительность занятий (в академических часах):</b>	4
<b>3. Условия для проведения занятия:</b>	учебная комната, отделение восстановительного лечения
<b>4. Самостоятельная работа студента:</b>	Подготовка к занятиям, текущему контролю, составление индивидуальных программ реабилитации
<b>5. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b>	текущий контроль, тестовый контроль, ситуационные задачи
<b>6. Литература для проработки:</b>	

Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.

#### МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗАНЯТИЮ 8

<b>1. Тема:</b>	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов при заболеваниях глаз, болезнях уха, горла, носа
<b>2. Продолжительность занятий (в академических часах):</b>	4
<b>3. Условия для проведения занятия:</b>	учебная комната, зал ЛФК, кабинет БОС-терапии, кабинет физиотерапии, кабинет механотерапии, кабинет массажа
<b>4. Самостоятельная работа студента:</b>	Подготовка к занятиям, текущему контролю, составление индивидуальных программ реабилитации
<b>5. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b>	текущий контроль, тестовый контроль, ситуационные задачи
<b>6. Литература для проработки:</b>	Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.

#### МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗАНЯТИЮ 9

<b>1. Тема:</b>	Особенности медико-социальной экспертизы детей и подростков с патологией внутренних органов. Реабилитация детей-инвалидов
<b>2. Продолжительность занятий (в академических часах):</b>	4
<b>7. Условия для проведения занятия:</b>	учебная комната, отделение восстановительного лечения в стационаре
<b>8. Самостоятельная работа студента:</b>	Подготовка к занятиям, текущему контролю, составление индивидуальных программ реабилитации
<b>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</b>	текущий контроль, тестовый контроль, ситуационные задачи
<b>10. Литература для проработки:</b>	Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ  
ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

По дисциплине \_\_\_\_\_ «Медико-социальная экспертиза»  
(наименование дисциплины)

Для направления подготовки \_\_\_\_\_ «Сестринское дело» 34.03.01  
(наименование и код специальности)

Учебные комнаты, лекционная аудитория, зал лечебной физической культуры, массажный кабинет, кабинет физиотерапии.

Компьютеры, мультимедийный проектор.

Учебно-методическая литература.

Наглядные пособия: таблицы, схемы, муляжи, тренажёры, плакаты, слайды, кино-видеофильмы, компьютерные презентации.

Тонометры. Фонендоскопы. Секундомеры. Спирометры. Калиперы. Сантиметровая ленты. Весы. Динамометры. Ростомер.

Сведения об оснащённости образовательного процесса  
специализированным и лабораторным оборудованием

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	2	3
Ауд. № 5 «Лекционная аудитория»		1. Доска - 1 2. Мультимедиа-проектор - 1 3. Компьютер - 1	Мультимедийный комплекс используется для внедрения инноваций по дисциплине « Медицинская реабилитация в структуре здравоохранения»
Ауд. № 1,2 «Учебная комната»		Стационарный класс в составе: Телевизор - 2 DVD плеер 2 Наглядные пособия: таблицы, схемы, муляжи,	Учебные фильмы по дисциплине «Медицинская реабилитация в структуре здравоохранения»
Кабинет функциональной диагностики		1. Велоэргометр -1 2.Тонометры -3 3. Фонендоскопы.-3 4 Секундомеры - 2 5. Спирометры.-2 6. Динамометры- 4	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями
Зал лечебной физкультуры		Стандартное оборудование зала ЛФК	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями
Массажный кабинет		Массажный стол	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями
Кабинет физиотерапии		Физиотерапевтическое оборудование	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

## ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине	<u>«Медико-социальная экспертиза»</u> (наименование дисциплины)
Для направления подготовки	<u>«Сестринское дело» 34.03.01</u> (наименование и код специальности)

Организация учебного процесса и преподавание учебной дисциплины «Медико-социальная экспертиза» в современных условиях должны основываться на современных инновационных психолого-педагогических подходах и технологиях, направленных на повышение эффективности преподавания и качества подготовки учащихся.

На практической части занятия преподаватель обращает внимание на способность учащегося к клиническому мышлению и самостоятельности, применяя в своей педагогической деятельности инновационный личностно – ориентированный подход обучения.

Одной из современных форм проведения практических занятий, являются активные и интерактивные формы обучения (компьютерные симуляции, деловые и ролевые игры, разбор конкретных ситуаций), направленные на формирование и развитие профессиональных навыков обучающихся составляющих не менее 10% аудиторных занятий. Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

1. Учащийся в роли медицинской сестры на основании истории болезни и морфо-функционального статуса больного ревматоидным артритом должен составить комплекс реабилитационных мероприятий обучить пациента, роль которого выполняет второй учащийся навыкам
2. Первый учащийся в роли медицинской сестры проводит и оценку рснрных критериев жизнедеятельности на втором учащемся, который выступает в роли пациента.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ,  
ИЗДАНЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине \_\_\_\_\_ «Медико-социальная экспертиза»  
(наименование дисциплины)

Для  
направления \_\_\_\_\_ «Сестринское дело» 34.03.01  
подготовки \_\_\_\_\_  
(наименование и код специальности)

№	Название	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
1	Комбинированная инструментальная диагностика и мониторинг статических нарушений опорно-двигательного аппарата методом ТОДП и Диа-След стабиллометрии у детей и подростков	А.А.Гайдук.	2012	СПбГПМА		Метод. рекомендации для врачей
2	Научно методическое обоснование комплекса лечебной гимнастики при заболеваниях позвоночника. С-44	Сулова Г.А.Даниленко Л.А. Гайдук А.А.	2012	СПбГПМА		Учебно-методическое пособие

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

## ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине \_\_\_\_\_ «Медико-социальная экспертиза»  
(наименование дисциплины)

Для \_\_\_\_\_ «Сестринское дело», 34.03.01  
направления под- \_\_\_\_\_  
готовки (наименование и код специальности)

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.

5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.
6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ  
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ  
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине «Медико-социальная экспертиза»  
(наименование дисциплины)

Для «Сестринское дело», 34.03.01  
направления под- (наименование и код специальности)  
готовки

В целях предотвращения распространения коронавирусной инфекции Университет по рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации временно вынужден был перейти на дистанционную форму обучения.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии - образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653-2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.

Структура дистанционного обучения представлена на рисунке 1:



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключается в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии.
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда).

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и каждой кафедры.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные, и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы.