

**Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы повышения квалификации в области медико-социальной экспертизы при туберкулезе по виду профессиональной деятельности «Специалист по медико-социальной экспертизе»**

В соответствии с пунктом 10 части 7 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», пунктом 10<sup>2</sup> статьи 4 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», подпунктом 5.2.107<sup>6</sup> пункта 5 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 610, п р и к а з ы в а ю:

Утвердить типовую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации в области медико-социальной экспертизы при туберкулезе по виду профессиональной деятельности «Специалист по медико-социальной экспертизе» согласно приложению к настоящему приказу.

Министр

А.О. Котяков

Приложение  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2026 г. № \_\_\_\_\_

**Типовая дополнительная профессиональная программа повышения  
квалификации в области медико-социальной экспертизы при туберкулезе  
по виду профессиональной деятельности «Специалист по медико-социальной  
экспертизе»**

**I. Основные положения**

1. Типовая дополнительная профессиональная программа повышения квалификации в области медико-социальной экспертизы по теме «Медико-социальная экспертиза, реабилитация и абилитация при туберкулезе» (далее – Типовая программа) разработана в соответствии с нормами Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ) и с учетом требований Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам<sup>1</sup> и стандарта «Специалист по медико-социальной экспертизе»<sup>2</sup>.

2. Типовая программа направлена на совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности, и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации<sup>3</sup> специалистов по медико-социальной экспертизе по вопросам проведения медико-социальной экспертизы граждан при туберкулезе.

3. Обучение проводится организацией, осуществляющей образовательную деятельность, имеющей лицензию на осуществление образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам по виду профессиональной деятельности, в отношении которой утверждена Типовая программа (далее – образовательная организация), по образовательной программе, разработанной образовательной организацией на основе Типовой программы (далее – Программа).

4. К обучению допускаются лица, имеющие высшее медицинское образование по одной из специальностей «Лечебное дело» либо «Педиатрия» и высшее образование – подготовку кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности «Медико-социальная экспертиза» или дополнительное профессиональное образование по программе профессиональной переподготовки,

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

<sup>2</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 5 декабря 2013 г. № 715н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медико-социальной экспертизе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 декабря 2013 г., регистрационный № 30942).

<sup>3</sup> Часть 4 статьи 76 Федерального закона № 273-ФЗ.

разработанной и утвержденной в соответствии с Типовой дополнительной профессиональной программой профессиональной переподготовки в области медико-социальной экспертизы<sup>4</sup> (далее – обучающиеся).

5. Структура Программы должна соответствовать Типовой программе.

Программа построена на модульном принципе представления содержания обучения и построении учебных планов, которые позволяют обеспечить дифференцированный подход к проведению подготовки обучающихся с учетом уровня их квалификации и опыта.

Для получения знаний и умений Программой предусматривается проведение лекционных занятий и занятий семинарского типа (семинарских и практических занятий), являющихся составной частью образовательного процесса.

6. Освоение Программы завершается итоговой аттестацией<sup>5</sup>.

7. Трудоемкость освоения Программы составляет 144 академических часа.

Реализация Программы может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, а также с использованием сетевой формы реализации<sup>6</sup>.

8. Структура Программы включает цель, комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты) и организационно-педагогических условий, который представлен в виде учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ учебных модулей, иных компонентов, оценочных и методических материалов, форм аттестации<sup>7</sup>.

## **II. Цель обучения**

9. Целями освоения Программы является удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей обучающихся, качественное расширение области их знаний, умений и навыков, востребованных при оказании гражданам услуги по проведению медико-социальной экспертизы при туберкулезе.

10. Задачами освоения Программы являются совершенствование и (или) получение обучающимися новых:

теоретических знаний по современным методам и технологиям, применяемым при оказании услуги по проведению медико-социальной экспертизы, установлении инвалидности и определении форм, сроков и объемов мероприятий по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации при туберкулезе;

теоретических знаний и практических навыков по эффективному использованию современных методов и технологий при оказании услуги по проведению медико-социальной экспертизы, установлении инвалидности и определении форм, сроков и объемов мероприятий по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации при туберкулезе.

<sup>4</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2025 г. № 578н «Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки в области медико-социальной экспертизы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 декабря 2025 г., регистрационный № 84578).

<sup>5</sup> Часть 14 статьи 76 Федерального закона № 273-ФЗ.

<sup>6</sup> Часть 1 статьи 13 и часть 1 статьи 16 Федерального закона № 273-ФЗ.

<sup>7</sup> Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г. № 266.

### III. Планируемые результаты обучения

11. Программа направлена на формирование у обучающегося профессиональных компетенций (далее – ПК) и устанавливает индикаторы их достижения:

Код и наименование ПК	Код и наименование результатов обучения		
	Знания (далее – з.)	Умения (далее – у.)	Навыки (опыт) (далее – н.)
ПК-1. Способен устанавливать факт наличия инвалидности, группы причины (категории «ребенок-инвалид»), срока и времени наступления инвалидности	<p>1.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность федеральных учреждений медико-социальной экспертизы.</p> <p>1.32. Нормативные правовые акты по вопросам установления инвалидности, определения группы (категории «ребенок-инвалид»), причины, срока и времени наступления инвалидности, определения целевой реабилитационной группы (групп).</p> <p>1.33. Порядок направления на медико-социальную экспертизу при туберкулезе, в том числе необходимый объем медицинских обследований для получения клинико-функциональных данных.</p> <p>1.34. Клиническая картина, методы диагностики, принципы лечения, реабилитации и профилактики при туберкулезе.</p> <p>1.35. Методы сбора жалоб и анамнеза, проведения осмотра (обследования), анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических и других данных.</p> <p>1.36. Методика оценки нарушения функций организма и степени выраженности ограничений жизнедеятельности, исходя из действующих классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы.</p> <p>1.37. Подходы к медико-социальной экспертизе при туберкулезе.</p> <p>1.38. Методика определения целевой реабилитационной группы (групп).</p> <p>1.39. Правила формирования протокола проведения медико-социальной экспертизы и составление акта медико-социальной экспертизы</p>	<p>1.у1. Оценка полноты данных о состоянии здоровья гражданина, отражающих степень нарушения функций органов и систем организма, указанных в направлении на медико-социальную экспертизу.</p> <p>1.у2 Направление на дополнительное обследование (при необходимости).</p> <p>1.у3. Проведение осмотра (обследования), анализ клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических и других данных.</p> <p>1.у4. Оценка степени выраженности стойких расстройств функций организма, возникших в результате заболевания, и ограничений жизнедеятельности.</p> <p>1.у5. Оценка клинического и реабилитационного прогнозов.</p> <p>1.у6. Установление группы инвалидности (категории «ребенок-инвалид»).</p> <p>1.у7. Установление причины инвалидности.</p> <p>1.у8. Установление времени наступления инвалидности.</p> <p>1.у9. Установление срока инвалидности.</p> <p>1.у10. Определение целевой реабилитационной группы (групп).</p> <p>1.у11. Обоснование экспертного решения.</p>	<p>1.о1. Проведение комплексной оценки состояния организма гражданина.</p> <p>1.о2. Установление в составе специалистов, принимающих экспертное решение, факта наличия инвалидности, группы, причины, срока и времени наступления инвалидности, определение целевой реабилитационной группы (групп)</p>

<p>ПК-2. Способен разрабатывать индивидуальные программы реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов)</p>	<p>2.31. Научно-методические и правовые основы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов.  2.32. Функции федеральных учреждений медико-социальной экспертизы в системе комплексной реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов).  2.33. Мероприятия и услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида)  2.34. Порядок разработки индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (далее – ИПРА): определение нуждаемости, сроков и исполнителей мероприятий и услуг по основным направлениям ИПРА.  2.35. Методика подбора и назначения технических средств реабилитации.  2.36. Порядок привлечения к разработке ИПРА реабилитационных организаций.  2.37. Порядок координации реализации ИПРА, включая мониторинг такой реализации и предоставление информации о результатах мониторинга в высший исполнительный орган субъекта Российской Федерации.  2.38. Порядок организации сопровождения при оказании услуг в рамках комплексной реабилитации и абилитации инвалидов.  2.39. Критерии оценки эффективности реализации ИПРА</p>	<p>2.у1. Проведение реабилитационно-абилитационной экспертной диагностики; оценка реабилитационного и абилитационного потенциала; определение реабилитационного и абилитационного прогноза.  2.у2. Определение комплекса оптимальных для инвалида (ребенка-инвалида) мероприятий и услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации, включая технические средства реабилитации.  2.у3. Разработка ИПРА с учетом целевой реабилитационной группы (групп).  2.у4. Координация реализации ИПРА, включая мониторинг реализации.  2.у5. Определение оптимального реабилитационного маршрута инвалида (ребенка-инвалида) при проведении мероприятий и оказании услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации.  2.у6. Предоставление сопровождения на этапе медико-социальной экспертизы.  2.у7. Оценка полноты и эффективности реализации мероприятий ИПРА</p>	<p>2.о1. Разработка ИПРА.  2.о2. Разработка ИПРА с учетом целевой группы (групп)</p>
<p>ПК-3. Способен консультировать граждан по вопросам медико-социальной экспертизы</p>	<p>3.31. Порядок информирования и консультирования граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы, в том числе по порядку обеспечения техническими средствами реабилитации и реализации иных мероприятий, рекомендованных в ИПРА.  3.32. Порядок обжалования решений федеральных учреждений медико-социальной экспертизы.  3.33. Основы медицинской этики и деонтологии.  3.34. Практические приемы профилактики, прогнозирования и разрешения конфликтов, возникающих в процессе медико-социальной экспертизы.  3.35. Особенности взаимодействия с лицами с</p>	<p>3у1. Разъяснение гражданам порядка и условий признания гражданина инвалидом в доступной для них форме.  3.у2. Разъяснение гражданам результатов проведения медико-социальной экспертизы в доступной для них форме.  3.у3. Информирование и консультирование граждан по вопросам обеспечения техническими средствами реабилитации и реализации иных мероприятий, рекомендованных в ИПРА.  3.у4. Разъяснение гражданам порядка обжалования решений федеральных учреждений медико-социальной экспертизы.</p>	<p>3.о1. Информирование и консультирование граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, по вопросам медико-социальной экспертизы.  3.о2. Разъяснение гражданам результатов проведения медико-социальной экспертизы.  3.о3. Разъяснение гражданам порядка обжалования решений федеральных</p>

	ограниченными возможностями здоровья (сенсорными, ментальными и другими нарушениями)	3.у5. Использование правил и приемов эффективной коммуникации. 3.у6. Соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии при проведении медико-социальной экспертизы. 3.у7. Оказание психологической поддержки свидетельствуемым	учреждений медико-социальной экспертизы
ПК-4. Способен к использованию цифровых технологий при проведении медико-социальной экспертизы	4.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию и деятельность федеральных учреждений медико-социальной экспертизы. 4.32. Правила работы в информационной системе проведения медико-социальной экспертизы и учета мероприятий реабилитации. 4.33. Особенности организации и проведения медико-социальной экспертизы дистанционно с применением информационно-коммуникационных технологий. 4.34. Порядок и условия обеспечения проведения медико-социальной экспертизы без доступа к персональным данным гражданина. 4.35. Порядок взаимодействия федеральных учреждений медико-социальной экспертизы при получении консультации, при направлении на дополнительное обследование, при проведении освидетельствования в порядке обжалования. 4.36. Порядок осуществления межведомственного взаимодействия с медицинскими организациями, территориальными органами Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, реабилитационными организациями по вопросам медико-социальной экспертизы, в том числе при координации реализации ИПРА	4.у1. Документационное обеспечение медико-социальной экспертизы с использованием информационных систем медико-социальной экспертизы. 4.у2. Соблюдение норм законодательства в области информационной безопасности и защиты персональных данных. 4.у3. Использование информационно-коммуникационных технологий при проведении медико-социальной экспертизы. 4.у4. Проведение медико-социальной экспертизы без личного присутствия гражданина. 4.у5. Осуществление взаимодействия федеральных учреждений медико-социальной экспертизы при получении консультации, направлении на дополнительное обследование, проведении медико-социальной экспертизы в порядке обжалования. 4.у6. Осуществление межведомственного взаимодействия с медицинскими организациями, территориальными органами Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, реабилитационными организациями по вопросам медико-социальной экспертизы, в том числе, при координации реализации ИПРА	4.о1. Участие в проведении медико-социальной экспертизы с использованием информационно-коммуникационных технологий. 4.о2. Участие в проведении медико-социальной экспертизы без личного присутствия гражданина. 4.о3. Использование цифровых технологий при ведении и формировании документации. 4.о4. Осуществление межведомственного взаимодействия по вопросам медико-социальной экспертизы с использованием цифровых технологий

#### IV. Типовой учебный план

12. Типовой учебный план определяет состав учебных модулей, разделов с указанием их трудоемкости, последовательности освоения, устанавливает формы организации учебного процесса, конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся:

Наименования модулей, тем, разделов практики	Всего часов	в том числе по видам учебной деятельности				аттестация
		лекции	занятия семинарского типа			
			всего	в том числе		
				практическая подготовка	возможно использование электронного обучения, дистанционных образовательных	
Модуль 1 «Актуальные организационно-правовые и научно-методические вопросы медико-социальной экспертизы, реабилитации и абилитации»:	18	6	11	11		1
актуальные научно-методические и организационно-правовые вопросы медико-социальной экспертизы, реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов)	4	2	2	2		
актуальные нормативные правовые вопросы деятельности федеральных учреждений медико-социальной экспертизы в современных условиях	4	2	2	2		
актуальные организационно-правовые и методические вопросы разработки и реализации ИПРА	4	2	2	3		
актуальные вопросы использования информационно-коммуникационных технологий при проведении медико-социальной экспертизы	5		5	5		
промежуточная аттестация по модулю	1					1
Модуль 2 «Медико-социальная экспертиза, реабилитация и абилитация инвалидов при туберкулезе»:	108	36	70	48	22	2
современная медицина и актуальные организационно-методические вопросы оценки нарушения функций при туберкулезе, реабилитация больных и инвалидов	4	2	2	2		
современные представления об эпидемиологии, этиологии, морфогенезе, патогенезе, клинической классификации и лечении туберкулеза органов дыхания, значение в практике медико-социальной экспертизы	4	2	2	2		
современные представления об эпидемиологии, этиологии, морфогенезе, патогенезе и клинической классификации туберкулеза других органов и систем, значение в практике медико-социальной экспертизы	4	2	2	2		

современные представления об эпидемиологии, этиологии, морфогенезе, патогенезе и клинической классификации последствий туберкулеза, значение в практике медико-социальной экспертизы	4	2	2	2		
современные представления об эпидемиологии, этиологии, морфогенезе, патогенезе и клинической классификации сочетанных форм туберкулеза (туберкулез и вирус иммунодефицита человека, туберкулез и соматическая патология), значение в практике медико-социальной экспертизы	4	2	2	2		
экспертное и клиническое значение современных методов клинико-лабораторной и инструментальной диагностики туберкулеза, его последствий и сочетанных форм. Перечень медицинских обследований при направлении на медико-социальную экспертизу	8	2	6	4	2	
вопросы дифференциальной диагностики туберкулеза, его последствий и сочетанных форм. Значение в практике медико-социальной экспертизы	10	2	8	4	4	
экспертно-реабилитационная диагностика туберкулеза, его последствий и сочетанных форм	10	2	8	4	4	
особенности формирования клинико-функционального диагноза при туберкулезе, его последствиях и сочетанных формах. Значение в практике медико-социальной экспертизы	8	2	6	4	2	
медико-социальная экспертиза и реабилитация при туберкулезе дыхательной системы	14	4	10	6	4	
медико-социальная экспертиза и реабилитация при туберкулезе других органов и систем (внелегочной локализации), милиарном туберкулезе	12	4	8	4	4	
медико-социальная экспертиза и реабилитация больных с последствиями перенесенного туберкулёза	6	2	4	4		
медико-социальная экспертиза и реабилитация при сочетанных формах туберкулеза (туберкулез и вирус иммунодефицита человека, туберкулез и соматическая патология)	10	4	6	4	2	
основные мероприятия ИПРА при освидетельствовании лиц с туберкулезом, его последствиями и сочетанными формами	4	2	2	2		
основные разделы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания при освидетельствовании лиц с туберкулезом, его последствиями и сочетанных формах	4	2	2	2		
промежуточная аттестация по модулю	2					2
Модуль 3 «Основы этики и психологии в сфере медико-социальной экспертизы и реабилитации»:	12	4	7	5	2	1
основы медицинской этики и деонтологии в сфере медико-социальной экспертизы и реабилитации	6	2	4	3	1	
основы психологии в деятельности специалиста	5	2	3	2	1	

по медико-социальной экспертизе						
промежуточная аттестация по модулю	1					1
Итоговая аттестация	6					6
ИТОГО	144	46	88	64	24	10

## V. Календарный учебный график

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

## VI. Рабочие программы модулей

### 14. Примерное содержание учебных модулей:

Наименование модулей, тем Программы	Содержание темы, промежуточной и итоговой аттестации, в том числе результаты обучения	Код ПК
Модуль 1 «Актуальные организационно-правовые и научно-методические вопросы медико-социальной экспертизы, реабилитации и абилитации»:		
Актуальные научно-методические и организационно-правовые вопросы медико-социальной экспертизы, реабилитации и абилитации инвалидов (детей-инвалидов)	Государственная политика в области социальной защиты инвалидов. Система законодательства Российской Федерации о социальной защите инвалидов. Полномочия федеральных органов государственной власти и участие органов государственной власти субъектов Российской Федерации в обеспечении социальной защиты и социальной поддержки инвалидов. Научно-методические и правовые основы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в Российской Федерации. Функции федеральных учреждений медико-социальной экспертизы в системе комплексной реабилитации и абилитации инвалидов	ПК-1 ПК-2
Актуальные нормативные правовые вопросы деятельности федеральных учреждений медико-социальной экспертизы в современных условиях	Правовые основы организации государственной системы медико-социальной экспертизы. Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию и деятельность федеральных учреждений медико-социальной экспертизы. Организация работы бюро медико-социальной экспертизы. Организация работы главных бюро медико-социальной экспертизы. Организация работы Федерального бюро медико-социальной экспертизы. Организация проведения медико-социальной экспертизы граждан. Порядок обжалования решений федеральных учреждений медико-социальной экспертизы	ПК-1 ПК-4
Актуальные организационно-правовые и методические вопросы разработки и реализации ИПРА	Нормативно-правовые основы и принципы разработки ИПРА. Порядок разработки ИПРА. Показания для включения в ИПРА мероприятий и услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации. Определение комплекса оптимальных для инвалида мероприятий и услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации, направленных на восстановление или компенсацию нарушенных функций организма, формирование или восстановление способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности. Координация реализации ИПРА, включая мониторинг такой реализации. Организация межведомственного взаимодействия при	ПК-2 ПК-4

	реализации ИПРА, в том числе в электронной форме. Сопровождение при получении реабилитационных услуг и маршрутизация инвалидов при реализации ИПРА. Оценка полноты и эффективности реализации ИПРА	
Актуальные вопросы использования информационно-коммуникационных технологий при проведении медико-социальной экспертизы	Особенности организации и проведения медико-социальной экспертизы дистанционно с применением информационно-коммуникационных технологий. Порядок и условия обеспечения проведения медико-социальной экспертизы без доступа к персональным данным гражданина. Современная организация документационного обеспечения деятельности (делопроизводства) федеральных учреждений медико-социальной экспертизы. Цифровые технологии в медико-социальной экспертизе. Автоматизация внутренних процессов проведения медико-социальной экспертизы. Межведомственное взаимодействие по вопросам медико-социальной экспертизы, в том числе, при реализации ИПРА. Перспективы развития цифровых сервисов и систем искусственного интеллекта в области медико-социальной экспертизы и комплексной реабилитации и абилитации инвалидов	ПК-4
Промежуточная аттестация по модулю	Форма промежуточной аттестации и ее содержание определяется образовательной организацией самостоятельно	
<b>Модуль 2. «Медико-социальная экспертиза, реабилитация и абилитация инвалидов при туберкулезе»:</b>		
Современная медицина и актуальные организационно-методические вопросы оценки нарушения функций при туберкулезе, реабилитация больных и инвалидов	Основные принципы медико-социальной экспертизы при туберкулезе на современном этапе. Роль медико-биологических и социальных факторов в определении стойкой утраты трудоспособности. Общие показания к направлению на медико-социальную экспертизу. Необходимый объем обследования, регламент оформления направления на медико-социальную экспертизу. Клинико-функциональное обследование больных туберкулезом. Основные виды ограничений жизнедеятельности при туберкулезе. Особенности медико-социальной экспертизы при установлении профессиональной причины инвалидности у больных туберкулезом	ПК-1, ПК-2
Современные представления об эпидемиологии, этиологии, морфогенезе, патогенезе, клинической классификации и лечении туберкулеза органов дыхания, значение в практике медико-социальной экспертизы	Современная эпидемиология туберкулеза различной локализации и последствий туберкулеза. Основные показатели заболеваемости и смертности в динамике. Этиология различных форм туберкулеза, распространенные кластеры микобактерии туберкулеза. Морфогенез, патологическая анатомия и патогенез туберкулезной инфекции. Клиническая классификация основных форм и последствий туберкулеза. Алгоритм обследования пациента с различными формами туберкулеза. Варианты лекарственной устойчивости возбудителя. Методы медицинской реабилитации больных туберкулезом. Полихимиотерапия, критерии режимов. Патогенетическая терапия, варианты, показания. Санаторно-курортное лечение (показания и противопоказания). Показания к различным видам хирургического лечения при туберкулезе. Исходы оперативных вмешательств, осложнения. Оценка адаптации функций организма после хирургических вмешательств, их значение для медико-социальной экспертизы. Клиническая характеристика и особенности течения сочетанной патологии (туберкулеза и вируса иммунодефицита человека, туберкулеза и соматической патологии). Консервативное и хирургическое лечение туберкулеза при сочетании с вирусом иммунодефицита человека, различной соматической патологии. Оценка эффективности лечения. Клинический и реабилитационный прогноз. Показания к направлению на медико-социальную экспертизу. Основные виды	ПК-1

	нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности при туберкулезе и его сочетанных формах	
Современные представления об эпидемиологии, этиологии, морфогенезе, патогенезе и клинической классификации туберкулеза других органов и систем, значение в практике медико-социальной экспертизы	Диагностика туберкулеза: неспецифические и специфические методы. Значение диагностических тестов для оценки степени стойких нарушений функций организма при проведении медико-социальной экспертизы. Инструментальные методы исследования во фтизиатрии, их экспертное значение при оценке морфологического состояния органов и систем при туберкулезном процессе различной локализации. Дыхательная недостаточность, классификация, этиопатогенез, методы диагностики, клинический прогноз. Легочная гипертензия, классификация, этиопатогенез, методы диагностики, клинический прогноз. Дыхательная и сердечная недостаточность как основные критерии оценки нарушения функции органов дыхания. Методы диагностики лекарственной устойчивости возбудителя. Необходимый перечень основных и дополнительных обследований при направлении на медико-социальную экспертизу	ПК-1
Современные представления об эпидемиологии, этиологии, морфогенезе, патогенезе и клинической классификации последствий туберкулеза, значение в практике медико-социальной экспертизы	Основы дифференциальной диагностики туберкулеза. Диагностика различных форм туберкулеза, его последствий и сочетанных форм в соответствии с действующими клиническими стандартами. Алгоритм дифференциальной диагностики при сочетании туберкулеза и вируса иммунодефицита человека, туберкулеза и другой соматической патологии	ПК-1
Современные представления об эпидемиологии, этиологии, морфогенезе, патогенезе и клинической классификации сочетанных форм туберкулеза (туберкулез и вирус иммунодефицита человека, туберкулез и соматическая патология), значение в практике медико-социальной экспертизы	Основные виды экспертно-реабилитационной диагностики при туберкулезе различной локализации. Основные задачи клинико-функциональной диагностики. Определение реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза. Основные цели психологической, социальной и профессионально-трудовой диагностики при туберкулезе различной локализации, последствиях туберкулеза, при сочетанных формах туберкулеза	ПК-1, ПК-2
Экспертное и клиническое значение современных методов клинико-лабораторной и инструментальной диагностики туберкулеза, его последствий и сочетанных форм. Перечень медицинских обследований при направлении на медико-социальную экспертизу	Принципы формулирования клинико-функционального диагноза (нозологическая принадлежность основного заболевания, его осложнения, этиология и патогенез, течение болезни, сопутствующие заболевания, характер и степень нарушения функций организма). Основные дезадаптирующие синдромы при туберкулезе различной локализации, последствиях туберкулеза, сочетанных формах туберкулеза, их клиническое и экспертное значение. Клинико-экспертная оценка хронической дыхательной недостаточности, хронической сердечной недостаточности и их сочетания	ПК-1, ПК-2
Вопросы дифференциальной диагностики туберкулеза, его последствий и сочетанных форм. Значение в практике медико-социальной экспертизы	Основные принципы медико-социальной экспертизы при очаговом туберкулезе легких, первичных формах туберкулеза, инфильтративном туберкулезе легких, туберкулезе легких, при кавернозном, фиброзно-кавернозном туберкулезе, казеозной пневмонии, цирротическом туберкулезе легких, при туберкулезном плеврите, эмпиеме плевры, туберкулезе трахеи и крупных бронхов. Показания для направления на медико-социальную экспертизу. Необходимый перечень основных и дополнительных обследований при направлении на медико-социальную экспертизу. Основные принципы формирования клинико-функционального диагноза. Основные виды нарушенных функций и ограничений	ПК-1, ПК-2

	жизнедеятельности при туберкулезе дыхательной системы. Критерии групп инвалидности, обоснование экспертных решений. Основные направления ИПРА, потребность в технических средствах реабилитации. Принципы установления целевых реабилитационных групп. Особенности медико-социальной экспертизы при установлении профессиональной причины инвалидности	
Экспертно-реабилитационная диагностика туберкулеза, его последствий и сочетанных форм	Основные принципы медико-социальной экспертизы при туберкулезе других органов и систем (внелегочной локализации). Показания для направления на медико-социальную экспертизу. Необходимый перечень основных и дополнительных обследований при направлении на медико-социальную экспертизу. Основные принципы формирования клинико-функционального диагноза. Основные виды нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности при туберкулезе других органов и систем (внелегочной локализации), милиарном туберкулезе. Критерии групп инвалидности, обоснование экспертных решений. Основные направления ИПРА, потребность в технических средствах реабилитации. Принципы установления целевых реабилитационных групп. Особенности медико-социальной экспертизы при установлении профессиональной причины инвалидности у больных туберкулезом	ПК-1, ПК-2
Особенности формирования клинико-функционального диагноза при туберкулезе, его последствиях и сочетанных формах. Значение в практике медико-социальной экспертизы	Основные принципы медико-социальной экспертизы у больных с последствиями перенесенного туберкулеза. Показания для направления на медико-социальную экспертизу после хирургического лечения. Необходимый перечень основных и дополнительных обследований при направлении на медико-социальную экспертизу. Основные принципы формирования клинико-функционального диагноза. Основные виды нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности при последствиях туберкулеза. Критерии групп инвалидности, обоснование экспертных решений. Основные направления ИПРА, потребность в технических средствах реабилитации. Принципы установления целевых реабилитационных групп. Особенности медико-социальной экспертизы при установлении профессиональной причины инвалидности у больных туберкулезом	ПК-1, ПК-2
Медико-социальная экспертиза и реабилитация при туберкулезе дыхательной системы	Диагностика и экспертная оценка нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности при сочетанных формах туберкулеза. Показания для направления на медико-социальную экспертизу больных с ко-инфекцией «туберкулез и вирус иммунодефицита человека», при сочетании туберкулеза с сахарным диабетом или сердечно-сосудистой патологией, или вирусными гепатитами или другими заболеваниями. Критерии групп инвалидности, варианты и обоснование экспертных решений. Определение реабилитационного прогноза и реабилитационного потенциала. Основные направления ИПРА, потребность в технических средствах реабилитации. Принципы установления целевых реабилитационных групп. Особенности медико-социальной экспертизы при установлении профессиональной причины инвалидности у больных с сочетанной инфекцией	ПК-1, ПК-2
Медико-социальная экспертиза и реабилитация при туберкулезе других органов и систем (внелегочной локализации), милиарном туберкулезе	Порядок разработки ИПРА, основные мероприятия по реабилитации (абилитации) с учетом целевой реабилитационной группы. Порядок реализации ИПРА, оценка эффективности реализации ИПРА	ПК-2
Медико-социальная экспертиза и	Порядок разработки, структура и состав программы реабилитации	ПК-2

реабилитация больных с последствиями перенесенного туберкулеза	пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, порядок реализации программы	
Медико-социальная экспертиза и реабилитация при сочетанных формах туберкулеза (туберкулез и вирус иммунодефицита человека, туберкулез и соматическая патология)	Основные принципы медико-социальной экспертизы при туберкулезе на современном этапе. Роль медико-биологических и социальных факторов в определении стойкой утраты трудоспособности. Общие показания к направлению на медико-социальную экспертизу. Необходимый объем обследования, регламент оформления направления на медико-социальную экспертизу. Клинико-функциональное обследование больных туберкулезом. Основные виды ограничений жизнедеятельности при туберкулезе. Особенности медико-социальной экспертизы при установлении профессиональной причины инвалидности у больных туберкулезом	ПК-1, ПК-2
Основные мероприятия ИПРА при освидетельствовании лиц с туберкулезом, его последствиями и сочетанными формами	Современная эпидемиология туберкулеза различной локализации и последствий туберкулеза. Основные показатели заболеваемости и смертности в динамике. Этиология различных форм туберкулеза, распространенные кластеры микобактерии туберкулеза. Морфогенез, патологическая анатомия и патогенез туберкулезной инфекции. Клиническая классификация основных форм и последствий туберкулеза. Алгоритм обследования пациента с различными формами туберкулеза. Варианты лекарственной устойчивости возбудителя. Методы медицинской реабилитации больных туберкулезом. Полихимиотерапия, критерии режимов. Патогенетическая терапия, варианты, показания. Санаторно-курортное лечение (показания и противопоказания). Показания к различным видам хирургического лечения при туберкулезе. Исходы оперативных вмешательств, осложнения. Оценка адаптации функций организма после хирургических вмешательств, их значение для медико-социальной экспертизы Клиническая характеристика и особенности течения сочетанной патологии (туберкулеза и вируса иммунодефицита человека, туберкулеза и соматической патологии). Консервативное и хирургическое лечение туберкулеза при сочетании с вирусом иммунодефицита человека, различной соматической патологии. Оценка эффективности лечения. Клинический и реабилитационный прогноз. Показания к направлению на медико-социальную экспертизу. Основные виды нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности при туберкулезе и его сочетанных формах	ПК-1
Промежуточная аттестация по модулю	Форма промежуточной аттестации и ее содержание определяется образовательной организацией самостоятельно	
Модуль 3. «Основы этики и психологии в сфере медико-социальной экспертизы и реабилитации»		
Основы медицинской этики и деонтологии в сфере медико-социальной экспертизы и реабилитации	Основы медицинской этики и деонтологии. Этические аспекты деятельности специалиста по медико-социальной экспертизе. Профессиональный этический кодекс и ответственность за его выполнение. Этические и психологические факторы формирования конфликтных ситуаций в деятельности специалистов медико-социальной экспертизы и реабилитации. Техники эффективного общения и коммуникации с лицами, имеющими ограничения жизнедеятельности.	ПК-3

Основы психологии в деятельности специалиста по медико-социальной экспертизе	Психосоциальные аспекты инвалидности. Личность и установочное поведение. Основные виды рентного и установочного поведения, принципы их диагностики. Психологические основы реабилитации инвалидов и детей-инвалидов. Психологическая компетентность врача по медико-социальной экспертизе. Оказание психологической поддержки.	ПК-3
Промежуточная аттестация по модулю	Форма промежуточной аттестации и ее содержание определяется образовательной организацией самостоятельно	
Итоговая аттестация	Форма итоговой аттестации и ее содержание определяется образовательной организацией самостоятельно	

## VII. Организационно-педагогические условия реализации Программы

15. Квалификация педагогических работников образовательной организации должна отвечать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования»<sup>8</sup> и профессиональным стандартам (при наличии).

Кадровое обеспечение Программы должно отвечать следующим требованиям: наличие ученой степени и (или) ученого звания – не менее 65% педагогических работников и лиц, привлекаемых к образовательной деятельности по Программе; ведение научной, учебно-методической и (или) практической работы, соответствующей профилю преподаваемой дисциплины (модуля) – не менее 70% педагогических работников и лиц, привлекаемых к образовательной деятельности по Программе.

Реализация Программы обеспечивается педагогическими работниками образовательной организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на иных условиях:

Модуль Программы	Требования к педагогическим работникам и лицам, привлекаемым к реализации Программы
Модуль 1 «Актуальные организационно-правовые и научно-методические вопросы медико-социальной экспертизы, реабилитации и абилитации»	Лекции: профессор, доцент, старший преподаватель; наличие публикаций в рецензируемых научных изданиях по тематике, соответствующей профилю преподаваемой дисциплины (модуля) за последние 5 лет; наличие подготовки по специальности «Медико-социальная экспертиза». Занятия семинарского типа: наличие действующей аккредитации специалиста по специальности «Медико-социальная экспертиза»
Модуль 2 «Медико-социальная экспертиза, реабилитация и абилитация инвалидов при	Лекции: профессор, доцент, старший преподаватель; наличие публикаций в рецензируемых научных изданиях по тематике, соответствующей профилю преподаваемой дисциплины (модуля) за последние 5 лет;

<sup>8</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237) с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 января 2023 г. № 39н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 февраля 2023 г., регистрационный № 72453).

туберкулезе»	наличие подготовки по специальности «Психиатрия» и «Медико-социальная экспертиза». Занятия семинарского типа: наличие действующей аккредитации специалиста по специальности «Медико-социальная экспертиза» и(или) «Фтизиатрия»
Модуль 3 «Основы этики и психологии в сфере медико-социальной экспертизы и реабилитации»	Лекции: профессор, доцент, старший преподаватель; наличие публикаций в рецензируемых научных изданиях по тематике, соответствующей профилю преподаваемой дисциплины (модуля) за последние 5 лет; наличие высшего образования по психологии или философии, либо при наличии высшего образования дополнительное образование по профилю преподаваемого модуля (раздела модуля). Занятия семинарского типа: наличие высшего образования по психологии или философии, либо при наличии высшего образования дополнительное образование по профилю преподаваемого модуля (раздела модуля)

16. При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем модулям Программы, соответствующую материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:

Модуль	Общие требования к оснащению образовательной организации (структурных подразделений образовательной организации), на базе которой реализуется Программа
Помещения и оборудование	
Модуль 1 «Актуальные организационно-правовые и научно-методические вопросы медико-социальной экспертизы, реабилитации и абилитации»	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования; укомплектованность помещений специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории (персональный компьютер, мультимедиа-проектор, экран, доска); наличие наборов демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).
Модуль 2 «Медико-социальная экспертиза, реабилитация и абилитация инвалидов при туберкулезе»	Для реализации обучения с использованием дистанционных образовательных технологий и электронного обучения: электронная информационно-образовательная среда, включающая образовательную платформу для обеспечения реализации обучения с использованием дистанционных образовательных технологий и электронного обучения; комплект программного обеспечения (лицензионного и свободно распространяемого); персональный компьютер с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет». Наличие оборудования (кушетка, персональный компьютер, набор стандартных методик для экспериментально-психологического обследования). Образцы технических средств реабилитации инвалидов
Учебно-методическая документация	
Модуль 1 «Актуальные организационно-правовые вопросы инвалидности, охраны здоровья граждан и	Деперсонифицированные медицинские документы граждан, проходящих медико-социальную экспертизу, результаты лабораторных и инструментальных исследований, направления на медико-социальную экспертизу, протоколы и акты освидетельствования больных и инвалидов, индивидуальные программы

социальной защиты инвалидов»	реабилитации и абилитации инвалидов, результаты выполнения индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, детей-инвалидов.
Модуль 3 «Основы этики и психологии в сфере медико-социальной экспертизы и реабилитации»	Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию и проведение медико-социальной экспертизы. Бланки основных документов медико-социальной экспертизы

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

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

### **VIII. Формы аттестации**

18. Оценка степени освоения Программы обучающимися включает проведение промежуточной и итоговой аттестации.

Промежуточная аттестация проводится по окончании освоения модулей Программы и должна оценить результаты обучения, предусмотренные Программой в рамках модуля. Формы и порядок проведения промежуточной аттестации определяются образовательной организацией самостоятельно.

Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку слушателя.

Итоговая аттестация проводится в форме, определенной образовательной организацией самостоятельно<sup>9</sup>.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает удостоверение о повышении квалификации, образец которого самостоятельно устанавливается образовательной организацией<sup>10</sup>.

Обучающийся, не прошедший итоговую аттестацию или получивший на итоговой аттестации неудовлетворительный результат, а также обучающийся, освоивший часть Программы и (или) отчисленный с курсов повышения квалификации, получает справку об обучении или периоде обучения, по образцу, самостоятельно устанавливаемому образовательной организацией<sup>11</sup>.

### **IX. Примерные оценочные материалы**

<sup>9</sup> Пункт 19 Порядка № 266.

<sup>10</sup> Части 3 и 10 статьи 60 и часть 15 статьи 76 Федерального закона № 273-ФЗ.

<sup>11</sup> Части 3 и 10 статьи 60 и часть 15 статьи 76 Федерального закона № 273-ФЗ.

## 19. Пример тестовых заданий:

Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ
Основной фактор, от которого зависит благоприятный клинический и реабилитационный прогноз при милиарном туберкулезе при отрицательном результате теста на вирус иммунодефицита человека	А) приверженность к лечению Б) наличие полиморбидной патологии В) отсутствие сопутствующих заболеваний Д) наличие пылевых факторов в профессии	А

20. Пример задания (ситуационной задачи), выявляющего уровень практической подготовки обучающихся:

«Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и выполните задание.

Условия: женщина, 45 лет; основная профессия: воспитатель детского сада.

Жалобы: находилась 12 месяцев на стационарном лечении по поводу впервые выявленного диссеминированного туберкулеза легких в фазе инфильтрации и распада, положительный результат теста на микобактерии туберкулеза (далее – МБТ (+)). На фоне лечения отмечена положительная динамика в сторону инволюции специфических изменений, остается МБТ (+). Направлена на медико-социальную экспертизу. При обследовании: состояние удовлетворительное, цианоза нет; частота дыхательных движений в покое 24 вдоха в 1 минуту. Сатурация по кислороду 86%. При аускультации: жесткое дыхание над всей поверхностью легких. Тоны сердца приглушены, частота сердечных сокращений 80 ударов в 1 минуту. В анализах мокроты в течение 5 последних месяцев отрицательный результат теста на микобактерии туберкулеза (далее – МБТ (-)). Рентгенография органов грудной клетки: очаговые затенения в С1-2, С6 левого легкого, в С1, С2, С6 правого легкого с четкими контурами, средней интенсивности на фоне деформированного легочного рисунка. электрокардиограмма – синусовый ритм, частота сердечных сокращений 78 ударов в 1 минуту, диффузные изменения миокарда неспецифического характера. Данные спирометрии: жизненная емкость легких – 50%, ОФВ1/ФЖЕЛ<sup>12</sup> – 34%. Показатели бронхиальной проходимости резко снижены. Наблюдение в противотуберкулезном диспансере по I группе диспансерного наблюдения.

Задание:

1. Определите степени дыхательной недостаточности (далее – ДН):

А. ДН – 0

Б. ДН – I-II

В. ДН – II

Г. ДН – III

Ответ: В.

2. Сформулируйте клинико-экспертный диагноз:

А. диссеминированный туберкулез С1-2, С6 левого легкого, С1, С2, С6 правого легкого в фазе уплотнения. МБТ (-), I группа диспансерного наблюдения, ДН II степени.

Б. диссеминированный туберкулез С1-2, С6 левого легкого, С1, С2, С6 правого легкого в фазе инфильтрации. МБТ (-). I группа диспансерного наблюдения

<sup>12</sup> ОФВ1 — объем форсированного выдоха за первую секунду.  
ФЖЕЛ — форсированная жизненная ёмкость лёгких

Ответ: А

3. Экспертное заключение

А. инвалидом не признана

Б. инвалид I группы

В. инвалид II группы

Г. инвалид III группы

Ответ: В».