

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
«БЕЛОРУССКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель  
Министра здравоохранения  
Республики Беларусь

Д.Л. Пиневиц

2014 г.



Регистрационный номер

ПКО-081

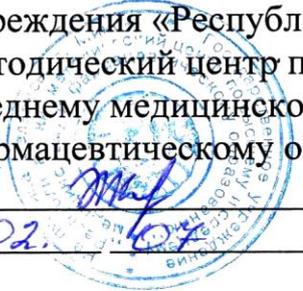
**МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА**  
программа подготовки в клинической ординатуре

СОГЛАСОВАНО

Директор государственного  
учреждения «Республиканский  
методический центр по высшему и  
среднему медицинскому и  
фармацевтическому образованию»

О.М. Жерко

2014 г.

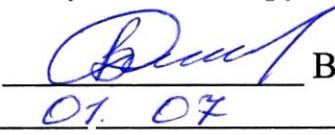


СОГЛАСОВАНО

Главный внештатный  
эксперт  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь

В.Б. Смычек

2014 г.



СОГЛАСОВАНО

Ректор государственного учреждения  
образования «Белорусская  
медицинская академия  
последипломного образования»

Ю.Е. Демидчик

2014 г.



Минск 2014

#### АВТОРЫ:

заведующий кафедрой медицинской экспертизы и реабилитации государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», кандидат медицинских наук, доцент **Г.А. Емельянов**

доцент кафедры медико-социальной экспертизы и реабилитации государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», кандидат медицинских наук, доцент **Д.С. Казакевич**

доцент кафедры медицинской экспертизы и реабилитации государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», кандидат медицинских наук, доцент **Е.Ф. Святская**

ассистент кафедры медицинской экспертизы и реабилитации государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», кандидат медицинских наук, доцент **Т.В. Жукова**

#### РЕЦЕНЗЕНТЫ:

заведующий лабораторией медицинской экспертизы и реабилитации при неврологических заболеваниях государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации», кандидат медицинских наук **И.Я. Чапко**

ассистент кафедры медицинской экспертизы и реабилитации государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования» **И.С. Сикорская**

#### РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Учебно-методическим советом государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования»  
(протокол № \_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.)

## ОГЛАВЛЕНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА .....	4
СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ.....	6
ПРИМЕРНЫЙ ПЛАН ПОДГОТОВКИ .....	8
СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ .....	13
КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ	
К ВРАЧУ-ЭКСПЕРТУ .....	62
ИНФОРМАЦИОННАЯ ЧАСТЬ:	
СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	66
ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К КВАЛИФИКАЦИОННОМУ	
ЭКЗАМЕНУ .....	73
СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ ПРОГРАММЫ .....	80

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Задачей данной программы является подготовка экспертов организаций здравоохранения (заместители главных врачей по МРЭ, председателей ВКК и МРЭК, врачи-эксперты МРЭК). Программа предполагает освоение современных знаний по основам медико-социальной экспертизы и реабилитации.

Современная концепция МСЭ базируется на трехмерной модели последствий болезней, на таких понятиях, как "категории жизнедеятельности". Эти основы осваиваются клиническими ординаторами в самом начале подготовки.

Особое внимание уделяется вопросам организации МСЭ и реабилитации в ОЗ и МРЭК. Подчеркивается неразрывная связь лечебно-диагностического процесса и МСЭ. Подробно излагаются функциональные обязанности всех лиц, участвующих в МСЭ (лечащий врач, зав. отделением, ВКК и др.). Важное место в деятельности ОЗ занимает аналитическая деятельность: статистический анализ заболеваемости с ВН и инвалидности. Детально рассматриваются пути снижения трудопотерь.

В программу включены основные законодательные акты, регламентирующие экспертизу ВН и инвалидности. Осваиваются порядок выдачи ЛН в различных случаях, правила оформления бланка ЛН. Клинические ординаторы обучаются практическим навыкам оценки характера и степени выраженности нарушенных функций при различной патологии, диагностике ограничения категорий жизнедеятельности по функциональным классам, формирования и обоснования экспертного решения.

Программа предусматривает изложение вопросов организации реабилитации в Республике Беларусь, подчеркивается необходимость раннего начала реабилитации. Клинические ординаторы осваивают практические навыки выделения клинико-реабилитационных групп, составления ИПР, оценки реабилитационного потенциала и прогноза. Важное значение придается практической оценке функционального состояния и количественной оценке основных систем организма в процессе экспертизы и реабилитации (нарушения общей гемодинамики, коронарного кровообращения, функции внешнего дыхания и др.).

Общие положения современной МСЭ и реабилитации применяются на конкретной патологии внутренних органов, нервной системы, при хирургических и ортопедо-травматологических заболеваниях. Отражены вопросы МСЭ и реабилитации при заболеваниях и травмах, занимающих наибольший удельный вес в структуре трудопотерь. В терапевтической практике это артериальная гипертензия, ИБС, хроническая обструктивная болезнь легких и другие. В неврологии основное внимание уделено ЦВЗ, травмам центральной и периферической нервной системы, неврологическим проявлениям дистрофических поражений позвоночника. В хирургической практике разбираются проблемы экспертизы и реабилитации при травмах опорно-двигательного аппарата, болезнях артерий и

вен. При любой патологии клинические ординаторы овладевают навыками оценки функциональных нарушений, диагностики ограничения жизнедеятельности, оценке состояния трудоспособности (показания к ВН, ее сроки, показания для направления на МРЭК, критерии определения группы инвалидности, составление ИПР пациента).

Изучение теоретического материала осуществляется клиническими ординаторами самостоятельно по рекомендациям руководителя путем анализа зарубежной и отечественной научной литературы по специальности клинической ординатуры, действующей нормативной документации и Государственных программ развития Республики Беларусь, утвержденных Президентом Республики Беларусь и Советом Министров Республики Беларусь.

Формирование практических навыков осуществляется в учебных кабинетах, в отделениях Республиканской клинической больницы медицинской реабилитации и в МРЭК. Руководитель клинической ординатуры осуществляет контроль и анализ работы.

Текущая и итоговая аттестация проводится согласно учебному плану подготовки в клинической ординатуре.

## СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

<i>АГ</i>	<i>артериальная гипертензия</i>
<i>АС</i>	<i>анкилозирующий спондилоартрит</i>
<i>АТ</i>	<i>аутогенная тренировка</i>
<i>АЭС</i>	<i>атомная электростанция</i>
<i>БА</i>	<i>бронхиальная астма</i>
<i>БелГИУВ</i>	<i>Белорусский государственный институт усовершенствования врачей</i>
<i>БелМАПО</i>	<i>Белорусская медицинская академия последипломного образования</i>
<i>БПОВЦ</i>	<i>Белорусский протезно-ортопедический восстановительный центр</i>
<i>ВБ</i>	<i>вибрационная болезнь</i>
<i>ВКК</i>	<i>врачебно-консультативная комиссия</i>
<i>ВН</i>	<i>временная нетрудоспособность</i>
<i>ВОЗ</i>	<i>Всемирная организация здравоохранения</i>
<i>ВТЭК</i>	<i>врачебно-трудовая экспертная комиссия</i>
<i>ВУЗ</i>	<i>высшее учебное заведение</i>
<i>ДП</i>	<i>дегенеративные поражения</i>
<i>ДПП</i>	<i>дегенеративные поражения позвоночника</i>
<i>ДЦП</i>	<i>детский церебральный паралич</i>
<i>ДЭ</i>	<i>дисциркуляторная энцефалопатия</i>
<i>ЖКБ</i>	<i>желчнокаменная болезнь</i>
<i>ЗОЖ</i>	<i>здоровый образ жизни</i>
<i>ИБС</i>	<i>ишемическая болезнь сердца</i>
<i>ИМ</i>	<i>инфаркт миокарда</i>
<i>ИПР</i>	<i>индивидуальная программа реабилитации</i>
<i>ЛН</i>	<i>листок нетрудоспособности</i>
<i>ЛФК</i>	<i>лечебная физическая культура</i>
<i>МКБ</i>	<i>международная классификация болезней</i>
<i>МРЭ</i>	<i>медицинская реабилитация и экспертиза</i>
<i>МРЭК</i>	<i>медико-реабилитационная экспертная комиссия</i>
<i>МСЭ</i>	<i>медико-социальная экспертиза</i>
<i>МТ</i>	<i>медицина труда</i>
<i>НИИ</i>	<i>научно-исследовательский институт</i>
<i>НК</i>	<i>недостаточность кровообращения</i>
<i>НМР</i>	<i>нервно-мышечная релаксация</i>
<i>ОЗ</i>	<i>организация здравоохранения</i>
<i>ОМР</i>	<i>отделение медицинской реабилитации</i>
<i>ПН</i>	<i>периферический нерв</i>
<i>ПРМ</i>	<i>прямая реваскуляризация миокарда</i>
<i>ПСТ</i>	<i>позвоночно-спинальная травма</i>
<i>РА</i>	<i>ревматоидный артрит</i>

<i>РНПЦ</i>	<i>Республиканский научно-практический центр</i>
<i>РС</i>	<i>рассеянный склероз</i>
<i>Сан ПиН</i>	<i>санитарные правила и нормы</i>
<i>СД</i>	<i>сахарный диабет</i>
<i>СПА</i>	<i>синдром позвоночной артерии</i>
<i>ССС</i>	<i>сердечно-сосудистая система</i>
<i>СУЗ</i>	<i>степень утраты здоровья</i>
<i>ТИА</i>	<i>транзиторная ишемическая атака</i>
<i>ТС</i>	<i>туннельный синдром</i>
<i>ХГ</i>	<i>хронический гепатит</i>
<i>ХОБЛ</i>	<i>хроническая обструктивная болезнь легких</i>
<i>ЦВВК</i>	<i>центральная военно-врачебная комиссия</i>
<i>ЦВЗ</i>	<i>цереброваскулярные заболевания</i>
<i>ЦП</i>	<i>цирроз печени</i>
<i>ЧАЭС</i>	<i>Чернобыльская атомная электростанция</i>
<i>ЧМТ</i>	<i>черепно-мозговая травма</i>
<i>ЭАА</i>	<i>экзогенный аллергический альвеолит</i>
<i>ЭВН</i>	<i>экспертиза временной нетрудоспособности</i>

## ПРИМЕРНЫЙ ПЛАН ПОДГОТОВКИ

Наименование раздела	Распределение времени					
	Всего		в том числе по годам			
	недель	часов	1 год		2 год	
			недель	часов	недель	часов
1	2	3	4	5	6	7
<b>1. Общепрофессиональная подготовка</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>1</b>	<b>36</b>
<i>1.1. Основы управления здравоохранением в Республике Беларусь</i>	<i>1</i>	<i>36</i>			<i>1</i>	<i>36</i>
<i>1.2. Медицинская информатика и компьютерные технологии</i>	<i>1</i>	<i>36</i>	<i>1</i>	<i>36</i>		
<i>1.3. Клиническая фармакология</i>	<i>1</i>	<i>36</i>	<i>1</i>	<i>36</i>		
<b>2. Профессиональная подготовка</b>	<b>93</b>	<b>3348</b>	<b>46</b>	<b>1656</b>	<b>47</b>	<b>1692</b>
<i>2.1. Медицинская этика и деонтология</i>			<i>1</i>	<i>36</i>		
<i>2.2. Медицинская статистика</i>			<i>1</i>	<i>36</i>		
<i>2.3. Психотерапия</i>			<i>1</i>	<i>36</i>	<i>1</i>	<i>36</i>
<i>2.4. Психиатрия</i>			<i>1</i>	<i>36</i>	<i>1</i>	<i>36</i>
<i>2.5. Профессиональные заболевания</i>			<i>1</i>	<i>36</i>	<i>1</i>	<i>36</i>
<i>2.6. Неврология</i>			<i>1</i>	<i>36</i>	<i>1</i>	<i>36</i>
<i>2.7. Лечебная физкультура и врачебный контроль</i>			<i>1</i>	<i>36</i>	<i>1</i>	<i>36</i>
<i>2.8. Эндокринология</i>			<i>1</i>	<i>36</i>	<i>1</i>	<i>36</i>
<i>2.9. Онкология</i>			<i>1</i>	<i>36</i>	<i>1</i>	<i>36</i>
<i>2.10. Медицинская экспертиза</i>			<b>35</b>	<b>1260</b>		
<i>2.10.1. Организация экспертизы временной нетрудоспособности</i>			8	288		
<i>2.10.1.1. Нормативно-правовая база экспертизы временной нетрудоспособности</i>			1	36		
<i>2.10.1.2. Организация и контроль качества экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических организациях здравоохранения</i>			4	144		
<i>2.10.1.3. Организация и контроль качества экспертизы временной нетрудоспособности в МРЭК</i>			3	108		

1	2	3	4	5	6	7
2.10.1.4.Учетно-отчетные формы медицинской документации по ЭВН: учет, хранение, заполнение, анализ			1	36		
<i>2.10.2.Медико-социальная экспертиза ограничения жизнедеятельности</i>			<i>10</i>	<i>360</i>		
2.10.2.1.Нормативно-правовая база медико-социальной экспертизы ограничения жизнедеятельности			1	36		
2.10.2.2.Критерии определения группы инвалидности			2	72		
2.10.2.3.Организация и контроль качества медико-социальной экспертизы ограничения жизнедеятельности в лечебно-профилактических организациях здравоохранения			2	72		
2.10.2.4.Организация и контроль качества медико-социальной экспертизы ограничения жизнедеятельности в МРЭК			3	108		
2.10.2.5.МСЭ в педиатрической практике			1	36		
2.10.2.6.Учетно-отчетная медицинская документация по медико-социальной экспертизе ограничения жизнедеятельности			1	36		
<i>2.10.3.Экспертиза профессиональной пригодности и профессиональной трудоспособности</i>			<i>3</i>	<i>108</i>		
2.10.3.1.Определение степени утраты профессиональной трудоспособности			1	36		
2.10.3.2.Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний			1	36		
2.10.3.3.Формирование в МРЭК программы реабилитации потерпевшего в результате несчастных случаев на производ-			1	36		

стве и профессиональных заболеваний						
<i>2.10.4.Причины инвалидности</i>			1	36		
<i>2.10.5.Военно-врачебная экспертиза</i>			1	36		
<i>2.10.6.Медицинское освидетельствование и переосвидетельствование водителей механических транспортных средств</i>			2	72		
<b>2.11.Реабилитология</b>			<b>12</b>	<b>432</b>		
<i>2.11.1.Основы реабилитации, нормативное обеспечение</i>			2	72		
<i>2.11.2.Медицинская реабилитация</i>			3	108		
<i>2.11.3.Медико-профессиональная, профессиональная реабилитация пациентов</i>			3	108		
<i>2.11.4.Социальная реабилитация</i>			2	72		
<i>2.11.5.ИПР инвалида: составление, контроль выполнения. ИПР пациентов</i>			2	72		
<b>2.12.Медико-социальная экспертиза при терапевтической патологии</b>					<b>19</b>	<b>684</b>
<i>2.12.1.МСЭ с основами реабилитации при болезнях системы кровообращения и ревматических болезнях</i>					10	360
<i>2.12.1.1.МСЭ с основами реабилитации при ИБС</i>					3	108
<i>2.12.1.2.МСЭ с основами реабилитации при АГ</i>					2	72
<i>2.12.1.3.МСЭ с основами реабилитации при нарушениях ритма и проводимости</i>					2	72
<i>2.12.1.4.МСЭ с основами реабилитации при ревматических пороках сердца</i>					1	36
<i>2.12.1.5.МСЭ с основами реабилитации при ревматоидном артрите</i>					1	36
<i>2.12.1.6.МСЭ с основами реабилитации при серонегативном спондилоартрите</i>					1	36
<i>2.12.2.МСЭ с основами реабилитации при заболеваниях органов дыхания</i>					3	108

1	2	3	4	5	6	7
<i>2.12.3.МСЭ с основами реабилитации при заболеваниях органов пищеварения</i>					2	72
<i>2.12.4.МСЭ с основами реабилитации при заболеваниях мочеполовой системы</i>					2	72
<i>2.12.5.МСЭ с основами реабилитации при болезнях эндокринной системы</i>					2	72
<b>2.13.Медико-социальная экспертиза при неврологической патологии</b>					<b>16</b>	<b>576</b>
<i>2.13.1.МСЭ с основами реабилитации при ЦВЗ</i>					6	216
<i>2.13.1.1.МСЭ с основами реабилитации при инфаркте мозга</i>					2	72
<i>2.13.1.2.МСЭ с основами реабилитации при транзиторной ишемической атаке</i>					1	36
<i>2.13.1.3.МСЭ с основами реабилитации при дисциркуляторной энцефалопатии</i>					1	36
<i>2.13.1.4.МСЭ с основами реабилитации при субарахноидальных и внутримозговых кровоизлияниях</i>					2	72
<i>2.13.2.МСЭ с основами реабилитации при травмах центральной и периферической нервной системы</i>					4	144
<i>2.13.3.МСЭ с основами реабилитации при заболеваниях периферической нервной системы и дорсопатиях</i>					4	144
<i>2.13.4.МСЭ с основами реабилитации при хронических прогрессирующих заболеваниях нервной системы</i>					2	72
<b>2.14.Медико-социальная экспертиза при хирургической и ортотравматологической патологии</b>					<b>11</b>	<b>396</b>
<i>2.14.1.МСЭ с основами реабилитации при болезнях периферических сосудов</i>					3	108

1	2	3	4	5	6	7
<i>2.14.2.МСЭ с основами реабилитации при хирургических болезнях системы пищеварения</i>					2	72
<i>2.14.3.МСЭ с основами реабилитации при болезнях костно-мышечной системы</i>					3	108
<i>2.14.4.МСЭ с основами реабилитации при травмах опорно-двигательного аппарата</i>					3	108
<i>2.15.Медико-социальная экспертиза с основами реабилитации в педиатрической практике</i>					2	72
<i>2.16.Медико-социальная экспертиза с основами реабилитации при онкологических заболеваниях</i>					2	72
<b>Всего</b>	<b>96</b>	<b>3456</b>	<b>48</b>	<b>1728</b>	<b>48</b>	<b>1728</b>

## СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### 1. **Общепрофессиональная подготовка**

#### *1.1. Основы управления здравоохранением в Республике Беларусь*

Здравоохранение. Системы здравоохранения: государственная (бюджетная), страховая, частная. Современное состояние, основные достижения, проблемы. Организационные принципы государственной системы здравоохранения Республики Беларусь.

Системы и организация здравоохранения в зарубежных странах. Их характеристика, организационные принципы.

Международное сотрудничество в области здравоохранения. Международные медицинские организации, ассоциации, общества.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ее структура, основные направления деятельности. Значение ВОЗ в решении вопросов международного здравоохранения. Участие Республики Беларусь в деятельности ВОЗ.

Здравоохранение Республики Беларусь. Основные направления совершенствования здравоохранения.

Государственная политика Республики Беларусь в области охраны здоровья населения. Законодательная база здравоохранения. Проблемы здравоохранения в важнейших общественно-политических, государственных документах (Конституция Республики Беларусь, законы Республики Беларусь, постановления Совета Министров и др.).

Государственные социальные минимальные стандарты, определение, виды. Государственные минимальные социальные стандарты в области здравоохранения.

Основы медицинской статистики. Организация медико-статистического исследования.

Медицинская статистика. Содержание, задачи. Применение статистики в медико-биологических и медико-социальных исследованиях, деятельности медицинских организаций. Статистический метод. Организация статистического исследования. Этапы.

Статистические величины: относительные, средние. Методика расчета и оценки. Применение статистических величин в медицине. Графические изображения в медицине. Виды графических изображений. Требования, предъявляемые к оформлению диаграмм.

Доказательная медицина. История возникновения. Основные принципы.

Параметрические и непараметрические методы оценки достоверности результатов статистического исследования.

Стандартизация.

Сущность, значение, применение. Прямой, косвенный, обратный косвенный методы стандартизации. Этапы расчета стандартизованных показателей. Расчет стандартизованных показателей исходя из Евростандарта. Методика анализа полученных результатов.

Корреляция.

Изучение связи между явлениями. Виды связей. Корреляционная связь, ее виды, измерение. Применение метода для оценки показателей здоровья населения и влияния на них факторов окружающей среды. Методика вычисления коэффициента корреляции рядов (Пирсона), рангов (Спирмена). Коэффициент множественной корреляции. Анализ полученных результатов.

Прогнозирование показателей здоровья населения.

Определение. Методы прогнозирования показателей здоровья населения. Методика прогнозирования показателей заболеваемости методом экстраполяции. Использование методов прогнозирования в планировании деятельности учреждений санитарно-эпидемиологической службы.

Общественное здоровье и методы его изучения. Важнейшие медико-социальные проблемы.

Методы изучения здоровья населения.

Определение понятия «здоровье». Индивидуальное здоровье, критерии, методы оценки.

Общественное здоровье: критерии, показатели. Факторы, определяющие уровень общественного здоровья, их характеристика. Индексы развития человеческого потенциала, индекс человеческого развития. Индексы DALI, QALI.

Схема изучения здоровья населения (отдельных его групп).

Характеристика демографической ситуации, методы оценки.

Демографическая политика государства. Демографические угрозы (депопуляция, старение населения, нерегулируемые миграционные процессы, деградация института семьи). Показатели.

Демографическая безопасность. Цель и задачи, принципы обеспечения демографической безопасности.

Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в Республике Беларусь и зарубежных странах. Факторы, определяющие особенности и динамику современных демографических процессов. Региональные особенности воспроизводства населения в различных странах, связь с уровнем их социально-экономического развития.

Современные подходы к изучению заболеваемости и инвалидности населения. Определение понятия заболеваемости и инвалидности. Методы изучения заболеваемости, их сравнительная характеристика. Международная статистическая классификация болезней, травм и причин смерти 10 пересмотра. Показатели заболеваемости: методика расчета и оценки.

Инвалидность. Показатели: методика расчета и оценки.

Охрана здоровья населения.

Первичная медицинская помощь (ПМП) – первый этап непрерывного процесса охраны здоровья населения. Принципы ПМП. Характеристика служб, структура ПМП. Врач общей практики, функции, организация работы, взаимодействие с врачами–специалистами.

Организация диспансеризации населения. Диспансерный метод в работе амбулаторно-поликлинических учреждений, его элементы: активное выявление

пациентов; взятие на диспансерный учет пациентов, а также лиц с факторами риска заболеваний; динамические наблюдения за ними; проведение комплекса лечебно-оздоровительных мероприятий. Профилактические осмотры (предварительные, периодические, целевые).

Показатели диспансеризации: объема, качества, эффективности. Методика расчета. Анализ.

Основы медицинской реабилитации. Организация медико-социальной реабилитации. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения населения.

Методика анализа деятельности медицинских организаций (по данным годовых отчетов и МКР).

Учетно-отчетная документация медицинских организаций, работающих в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях. Основные показатели деятельности амбулаторно-поликлинических организаций и Основные показатели деятельности больничной организации. Методика расчета и оценки.

МКР как критерий оценки деятельности медицинских организаций.

Показатели здоровья населения, деятельности, показатели дефектов деятельности. Определение контрольных показателей. Методика расчета коэффициента комплексной оценки (ККО). Оценка деятельности медицинских организаций по величине ККО.

Основы управления, экономики, планирования и финансирования здравоохранения.

Научные основы управления здравоохранением.

Теоретические основы научного управления. Современная трактовка основных понятий и процесса управления. Функции управления: планирование, организация, мотивации, контроль. Социально-психологические аспекты управления. Стиль работы руководителя и психология трудовых коллективов.

Программно-целевое управление. Комплексные целевые программы в управлении здравоохранением. Научная организация труда в организациях здравоохранения.

Управление людскими ресурсами в здравоохранении. Кадровый менеджмент. Типы кадровой политики и организационной кадровой культуры. Работа с кадрами. Исполнительская и трудовая дисциплина, факторы, влияющие на них. Конфликты и их разрешение.

Рынок медицинских услуг.

Основы маркетинга в здравоохранении, его виды и социально-психологические аспекты. Маркетинг медицинских технологий.

Рынок. Определение. Виды рынков. Рынок медицинских услуг. Система налогообложения в здравоохранении.

Услуга. Определение. Основные виды услуг по оказанию медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях, больничной организации, скорой медицинской помощи. Система ценообразования в здравоохранении. Цена платной медицинской услуги.

Планирование здравоохранения: определение, принципы, задачи. Основные методы планирования: аналитический, нормативный и др.

Программно-целевое и функционально-отраслевое планирование. Виды планов в здравоохранении: по времени, территориальные, по функциональному назначению. Бизнес-план.

Территориальные программы государственных гарантий обеспечения медицинской помощью населения.

Нормативы бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение.

Нормативы объема медицинской помощи, оказываемой населению в амбулаторно-поликлинических, стационарных организациях, скорой медицинской помощи.

Планирование медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях. Функция врачебной должности. Планирование медицинской помощи в стационарных условиях.

Финансирование в здравоохранении. Источники финансирования. Принципы финансирования.

Основы экономики в здравоохранении. Виды эффективности в здравоохранении (медицинская, экономическая, социальная). Оценка эффективности в здравоохранении.

## ***1.2. Медицинская информатика и компьютерные технологии***

Информация и её обработка. Информация: структура, форма, измерение. Основные категории и понятия информатики. Информатика и информационные технологии. Виды медицинской информации. Характеристики медицинской информации. Задачи медицинской информатики на современном этапе.

Состав аппаратного обеспечения персонального компьютера, характеристика основных периферийных устройств. Устройства хранения информации. Сканирование информации. Установка и настройка принтера. Настройка BIOS, установка драйверов.

Операционная система. Классификация операционных систем. Графический пользовательский интерфейс. Основные программные приложения.

Файловые системы. Файлы и каталоги. Права доступа к файлу. Другие функции файловых систем. Установка программного обеспечения.

Сервисные программные средства. Служебные программы.

Принципы построения вычислительных сетей. Internet, intranet, VPN. Программные и аппаратные компоненты вычислительной сети. Электронная оргтехника. Современные средства связи и их взаимодействие с компьютерной техникой. Принципы построения локальной вычислительной сети «Клиника».

Использование прикладных программ общего назначения: текстовых редакторов, электронных таблиц, систем управления базами данных (СУБД), графических редакторов, средств создания презентаций, пакетов стандартных программ офисного назначения. Применение электронных таблиц в задачах обработки медицинской информации. Вычисления, анализ данных, поддержка принятия решений. Реляционная модель данных, нормализация формы представле-

ния данных. Технология реализации задачи в профессиональной области средствами СУБД. Проектирование, ввод информации, сопровождение. Пакеты статистической обработки данных. Ввод данных, обработка, анализ результатов с помощью программ Microsoft Excel, Statistika, SPSS. Медицинские автоматизированные системы.

Организационная структура Интернета. Основные протоколы сети Интернет. Система доменных имен DNS. Настройка клиента электронной почты.

Защита информации. Криптография. Электронная цифровая подпись.

### ***1.3. Клиническая фармакология***

Предмет и задачи клинической фармакологии.

Фармакодинамика лекарственных средств. Принципы механизма действия, их специфичность и избирательность.

Фармакокинетика лекарственных средств: адсорбция, связь с белком, биотрансформация, распределение, выведение.

Взаимодействие лекарственных средств: фармакокинетическое, фармакодинамическое, физиологическое.

Побочные действия лекарственных средств: прогнозируемые и непрогнозируемые. Пути предупреждения и коррекции побочных эффектов.

Аспекты клинической фармакологии у беременных, лиц пожилого и старческого возраста.

Общие принципы фармакотерапии, выбора лекарственных средств, дозы, режим их дозирования.

Клиническая фармакология основных лекарственных средств, применяемых в широкой медицинской практике.

## **2. Профессиональная подготовка**

### ***2.1. Медицинская этика и деонтология***

Понятия «деонтология», «этика», «мораль», «нравственность». Исторические модели врачебной этики. Законодательные акты Республики Беларусь, регулирующие отношения, связанные с охраной здоровья населения. Кодекс врачебной этики. Кодекс сестринской этики.

Развитие научных представлений о человеке. Понятия «человек», «индивид», «личность». Иерархическая организация и целостность личности в христианской антропологии. Проблемы свободы и выбора. Воля и ответственность. Ценностные ориентиры личности. Нравственность, совесть, чувство долга.

Этапы социализации личности, их особенности. Перинатальная психология. Учение А.А. Ухтомского о доминантах. Неблагоприятные психосоциальные факторы как причины развития акцентуаций личности.

Формирование защитных механизмов. Психологические агрессоры. Учение Э. Фромма об агрессии. Проблема страха. Характеристика основных психологических защитных механизмов. Выявление причин формирования конфликтной личности. Пути преодоления психологических барьеров межличностных отношений.

Здоровье и духовно-нравственный мир личности. Сущность и понятие болезни. Духовно-нравственные основы болезни. Уровни восприятия болезни и реакции на нее. Внутренняя картина болезни. Ответственность и болезнь.

Психосоциальные реакции на болезнь З. Липовски: реакция на информацию о заболевании; эмоциональные реакции на болезнь, реакции преодоления болезни. Анализ характеристик стереотипов поведения врач-пациент («легкий» и «трудный» пациент, «хороший» и «плохой» врач).

Социально-психологические особенности поведения пациента. Специфика социально-психологического подхода к пониманию личности. Социально-психологическая компетентность как ведущее свойство профессионала. Социально-психологическая характеристика поведения пациента. Образ, качество и стиль жизни. Социальная напряженность и техники снятия напряженности. Сущность и характеристика социально-психологического воздействия.

Флоренская Т.А. о диалогическом общении как способе пробуждения духовного «Я» собеседников. Координаты диалога. Этапы развития диалога. Внимание как способ понимания. Оценка и нравственный выбор.

Основные принципы поведения врача. Свобода личности и медико-этические проблемы. Характеристика и особенности взаимоотношений врача и пациента. Система взаимоотношений: врач – врач, врач – медсестра, врач – общество. Сравнительный анализ современной врачебной деятельности. Морально-этические аспекты рыночных взаимоотношений врача и пациента. Психологический портрет современного врача.

Научные школы социологии медицины: модель социологии медицины Т. Парсонса, модель социологии медицины Э. Фрэйдсона, модель социологии медицины Д. Механика. Современные центры социологии медицины.

## ***2.2. Медицинская статистика***

Определение медицинской статистики как науки и области практической деятельности. Организация статистического учета в Республике Беларусь. Статистика здоровья. Статистика здравоохранения. Клиническая статистика. Графическое изображение в статистике.

Организация статистического исследования. Этапы статистического исследования. Составление плана и программы статистического исследования. Методика сбора информации. Группировка и сводка статистической информации. Методика расчета и анализа статистических показателей. Оформление результатов статистического исследования. Санитарная статистика.

Особенности заболеваемости в Республике Беларусь. Методика изучения заболеваемости. Изучение заболеваемости по данным обращаемости населения в организации здравоохранения. Методика расчета и анализа показателей общей и первичной заболеваемости. Изучение заболеваемости по данным профилактических осмотров. Методика расчета и анализа показателей патологической пораженности. Распределение населения по группам здоровья. Изучение заболеваемости по данным о причинах смертности.

Статистический анализ заболеваемости с ВН. Содержание понятия случай ВН, средняя продолжительность случая ВН, уровень трудопотерь. Методика расчета этих показателей на 100 работающих. Этапы анализа: статистический, логический, оперативный, углубленный.

Принципы написания конъюнктурного отчета, формирование управленческих решений по снижению уровня трудопотерь в связи с ВН и инвалидностью.

Определение понятия углубленного анализа заболеваемости с ВН в ЛУ, его специфика. Углубленный анализ заболеваемости с ВН по специальностям и в стационаре. Его цель, единица учета, источники информации, расчет показателей и их оценка.

Определение понятия статистический анализ инвалидности. Понятие первичной и повторной инвалидности. Понятие частичной и полной реабилитации. Расчет интенсивных и экстенсивных показателей первичной инвалидности. Показатели утяжеления, стабильности инвалидности. Показатели реабилитации пациентов, их расчет, методы оценки.

Методика расчета и анализ показателей деятельности больницы. Расчет оптимального показателя среднего числа дней занятости койки в году. Показатели развития помощи в стационарных условиях. Алгоритм расчета показателей, их анализ.

Общие данные о поликлинике. Штаты. Характеристика района деятельности поликлиники. Организация поликлиники. Профилактическая работа. Диспансерная работа. Лечебно-консультативная работа. Анализ деятельности отделений дневного пребывания. Преемственность в работе между поликлиникой и стационаром. Работа с предложениями и заявлениями граждан. Показатели здоровья обслуживаемого населения. Общая оценка деятельности поликлиники.

Понятие делопроизводства. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Министерства статистики и анализа Республики Беларусь «Об утверждении форм медицинской документации и инструкций по их заполнению» от 4 февраля 2002 г. № 4/11. Формы первичной медицинской документации. Оперативная медицинская документация. Оперативно-учетная документация. Учетная документация. Порядок заполнения форм. Контроль полноты и достоверности заполнения статистической информации. Алгоритм деятельности поликлиники на основании первичной медицинской документации.

### ***2.3. Психотерапия***

Здоровье и болезнь как социально-биологическая проблема Распространенность нервно-психических заболеваний. Социально-гигиенические аспекты в психотерапии. Психогигиена, психопрофилактика и психотерапия. Методы психотерапии в системе психогигиенических мероприятий на производстве и в быту. Вопросы организации психотерапевтической помощи и психологической помощи. Директивные документы и приказы о развитии и организации психотерапевтической помощи населению.

Организация внебольничной психотерапевтической помощи. Особенности организации психотерапевтической помощи в лечебных учреждениях сана-

торно-курортного профиля. Основные тенденции дальнейшего развития психотерапевтической помощи.

Особенности личности врача психотерапевта, так как качество отношений между психотерапевтом и пациентом - важнейший фактор успеха психотерапии. Интерес психотерапевта к пациенту.

Подстройка врача к личности пациента. Способность помочь пациенту и личностная эмпатия - важные моменты при решении вопроса о психотерапевтической работе с данным больным.

Теоретико-методологические основы психотерапии. Отечественная психотерапия - наследие гуманистических традиций русских, западноевропейских и восточных личностно-ориентированных философских концепций о примате общечеловеческих ценностей при социальных взаимосвязях. Сознательное и бессознательное в их отношении к психотерапии и медицинской психологии. Многообразие подходов. Личностно-ориентированная и симптоматически-ориентированная психотерапия. Принципиальные различия, преимущества и недостатки. Индивидуальная и групповая психотерапия. Тенденция интеграции. Понятие психосоматики, ее история и значение. Анализ психосоматических концепций, психофизиологические концепции, психоаналитические концепции, психологические модели, системно-теоретические модели, социопсихосоматика. Классификация психосоматических заболеваний. Психосоматические реакции, конверсионные синдромы, функциональные психосоматозы, органические психосоматозы. Особенности клинической картины. Дифференциальная диагностика.

Терапевтическая тактика при лечении психосоматозов. Синдромы-мишени. Особенности психофармакотерапии. Основные группы препаратов. Психотерапия психосоматозов.

Источники формирования современной АТ. Клинические варианты АТ, их характеристика и особенности терапевтического применения. Модификации АТ (О. Клейнзорге и Ключмбиес, Д. Мюллер-Хегеман, К. Мировского, А.Шогама). Побочные явления и аутогенные разряды при выполнении упражнений.

Ознакомление с методом прогрессирующей нервно-мышечной релаксации по Джекобсону. Техника проведения. Этапы. Показания и противопоказания.

Этиологические аспекты психосоматических заболеваний. Этиологические факторы возникновения бронхиальной астмы. Этиологические факторы развития гипертиреоза. Типы язвенного поведения. Факторы, влияющие на развитие сахарного диабета. Картина личности пациентов с сахарным диабетом. Особенности личности пациентов с кожными заболеваниями (нейродермит, крапивница, псориаз). Отличительные характерологические качества в преморбиде у пациентов с ИБС.

Личность пациентов с психосоматическими заболеваниями. Психологическая диагностика (ММРІ, тест Кеттела, Майерс-Бриггс). Психологическая диагностика алекситимии (ТАS).

Роль психологических факторов в формировании и течении соматических заболеваний. Этапы развития психосоматоза. Устойчивые личностные характеристики. Роль психологических факторов в происхождении и течении психосоматических заболеваний. Анализ современных психосоматических концепций. Личностные особенности пациентов в преморбиде и изменения личности в процессе болезни. Картина личности пациентов с гипертиреозом. Психосоматические и соматопсихические отношения при гипертиреозе. Психосоматические и соматопсихические отношения при гипертиреозе. Ишемическая болезнь сердца. Отличительные характерологические качества в преморбиде у пациентов с ИБС. Особенности динамики невротоподобных расстройств у пациентов с ИБС.

Роль социальных факторов в формировании и течении соматических заболеваний. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Этапы развития психосоматоза. Устойчивые личностные характеристики. Типы язвенного поведения. Факторы, влияющие на развитие сахарного диабета. Картина личности пациентов с сахарным диабетом. Психосоматические соотношения при сахарном диабете. Роль психологических и социально-психологических факторов в происхождении и течении кожных заболеваний. Анализ современных психосоматических концепций возникновения кожных заболеваний. Особенности личности больных кожными заболеваниями (нейродермит, крапивница, псориаз).

Роль психотерапии в комплексном лечении психосоматических расстройств. Виды психотерапевтических методов и методик. Механизм действия, показания и противопоказания для их использования. Выбор методики психотерапии при различных патологических состояниях.

Особенности психофармакотерапии при лечении психосоматических расстройств. Группы психотропных препаратов: транквилизаторы, антидепрессанты, нейролептики. Выбор препарата при различных формах психосоматозов. Показания, противопоказания, побочные действия психотропных препаратов.

Виды психопатологических расстройств при соматической патологии. Механизм их формирования. Клинические проявления астении, тревоги, депрессии и прочих расстройств при соматических заболеваниях. Выбор методики психотерапии при соматической патологии.

Фармакотерапия и психотерапия в коррекции психопатологических проявлений. Особенности индивидуальной и групповой психотерапии. Место психотерапии в комплексе лечения. Гипносуггестивная психотерапия. Особенности современной эриксоновской гипнотерапии. Гипноанализ. Методы поддерживающей психотерапии: аутотренинг, медитация, биологическая обратная связь. Гипнотическая сенсбилизация, аутогенная тренировка. Бихевиоральная терапия. Семейная терапия, психодинамическая терапия, гештальттерапия.

Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Современный обзор взглядов на возникновение невротических и связанных со стрессом расстройств. Психогении и их классификация. Значение начального уровня функциональных систем организма и преморбидных черт личности в качественном определении патологического процесса. Психотравма как этио-

логический фактор, ее связь с прошлым опытом. Теории формирования невротических расстройств. Роль сознательных и бессознательных конфликтов в патогенезе неврозов. Внутриличный конфликт. Невротические и связанные со стрессом расстройства.

Классификация невротических и связанных со стрессом расстройств, в соответствии с МКБ-10. Основные синдромы и диагностические категории: тревожно-фобические расстройства, рубрика F-40 (МКБ-10), обсессивно-компульсивное расстройство, рубрика F-42 (МКБ-10), реакция на тяжелый стресс и нарушения адаптации, рубрика F-43 (МКБ-10), диссоциативные (конверсионные) расстройства, рубрика F-44 (МКБ-10), неврастения, рубрика F-48 (МКБ-10). Выделение ведущего синдрома в соответствии с МКБ-10.

Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальная диагностика. Соматоформная вегетативная дисфункция. Основные клинические проявления вегетативной дисфункции. Ознакомление с методами психотерапии и психологической коррекции соматоформной вегетативной дисфункции.

Реакция на тяжелый стресс и нарушения адаптации. Диагностические критерии. Разновидности расстройств адаптации. Осмотр пациентов с различными вариантами расстройства адаптации. Определение ведущего психопатологического синдрома. Дифференциальная диагностика. Планирование психотерапевтического вмешательства.

Посттравматическое стрессовое расстройство. Диагностические критерии. Дифдиагностика. Основные принципы посттравматической терапии, методы посттравматической терапии. Демонстрация пациентов. Психотерапия посттравматического стрессового расстройства. ДПДГ, поведенческая терапия, когнитивная терапия.

Комплексное лечение. Психотерапия, психофармакотерапия, особенности применения психотерапии при различных формах неврозов.

Тревожно-фобические расстройства. Респираторные техники совладания с пароксизмальной тревогой. Личностно-ориентированная терапия при неврозах. Психосинтез. Групповая психотерапия неврозов.

Определение тревожно-депрессивных расстройств. Критерии диагностики. Особенности клинической картины. Дифференциальная диагностика. Терапевтическая тактика при лечении тревожно-депрессивных расстройств. Синдромы-мишени. Особенности психофармакотерапии. Основные группы препаратов. Психотерапия тревожно-депрессивных расстройств.

Аффективные расстройства настроения. Определение аффективных расстройств настроения. Критерии диагностики депрессивного эпизода. Особенности клинической картины. Дифференциальная диагностика. Терапевтическая тактика при лечении аффективных расстройств настроения. Синдромы-мишени. Особенности психофармакотерапии. Основные группы препаратов. Психотерапия аффективных расстройств настроения.

#### ***2.4. Психиатрия***

Социально-правовые аспекты оказания психиатрической помощи. Охрана труда и техника безопасности в медицинской деятельности. Медицинская деонтология и врачебная этика в сфере психического здоровья.

Особенности медицинской деонтологии и врачебной этики в сфере психического здоровья. Закон о праве граждан на получение психиатрической помощи в Республике Беларусь.

Информация о психическом состоянии пациента между врачом и лечебными учреждениями. Социальные последствия.

Шизофрения. Определение, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Терапевтическая тактика при лечении шизофрении.

Умственная отсталость. Этиология, клиническая картина, критерии диагностики. Терапевтическая тактика.

Деменция. Этиология, клиническая картина, критерии диагностики. Терапевтическая тактика.

Бредовые синдромы. Разновидности, клиническая картина, критерии диагностики, дифференциальная диагностика. Терапевтическая тактика.

Подходы к проведению медицинской экспертизы при психических расстройствах.

#### ***2.5. Профессиональные заболевания***

Значение службы медицины труда в охране здоровья работников, предупреждении профессиональных заболеваний, сохранении высокой работоспособности. Задачи и функции медицины труда. Многопрофильная команда из специалистов – профпатолога, токсиколога, эпидемиолога, психолога, физиолога труда, врача-гигиениста, физиотерапевта, юриста. Функциональные обязанности, знания и умения врача-профпатолога. Взаимодействие с гигиеной труда, администрацией предприятий, работниками. Правовая защита пострадавших на производстве. Гигиена труда в службе МТ. Оценка гигиенической значимости вредного фактора в экспертизе профессиональной причины заболевания, нарушении трудоспособности, определении профпригодности.

Структура и функции службы профпатологии в Республике Беларусь. Положение о республиканском и областных профпатологических центрах, задачи и функции. Отделение профилактики. Задачи и функции. Показатели работы. Нормативные документы.

Принципы диагностики профессиональных заболеваний. Гигиенические, временные, клинические, лабораторные, аппаратные и инструментальные критерии. Официальная документация при экспертизе профессиональной причины заболевания. Оформление диагноза профессионального заболевания. Нормативные документы. Особенности оценки степени вредности и напряженности труда в соответствии с «Санитарными нормами и правилами», а также степени риска развития профессиональной патологии у работников промышленных предприятий и

сельского хозяйства. Перечни контингентов с наибольшим риском развития профессиональной патологии.

Медико-социальная экспертиза и реабилитация при профессиональных заболеваниях. Критерии оценки нарушения трудоспособности, причин инвалидности. Прогноз заболевания. Резервы остаточной трудоспособности, мотивации для реабилитации пациентов. Медицинская, профессиональная и социальная реабилитация. Вклад здравоохранения, общественных и государственных структур в реабилитацию пациентов. Оценка трудоспособности и профпригодности при профессиональных заболеваниях. Варианты решений: трудоспособность сохранена, временное трудоустройство, трудоустройство с незначительным снижением квалификации или уменьшением объема работы, с ограничением трудоспособности. Критерии на определение одной из групп инвалидности. Компенсации за причинение вреда здоровью или морального вреда. Степень утраты профессиональной трудоспособности и дополнительные компенсации. Реабилитация пациентов с профессиональными заболеваниями.

Работа медико-экспертной комиссии республиканского профпатологического центра, проведением экспертизы профессиональной причины заболевания, экспертизы профпригодности и трудоспособности, составлением индивидуальных программ реабилитации.

Взаимодействие санитарно-гигиенической токсикологической, инженерной и профпатологической служб в системе медицины труда. Правовое поле - приказы и постановления. Методологические вопросы в системе управления медициной труда. Производственная санитария и современные требования к оценке параметров вредных факторов – основные понятия о ПДУ, ПДК при воздействии пылевого, химических, физических и биологических факторов. Понятия о сочетанном и комбинированном воздействии. Гигиеническая классификация условий труда. «Санитарные нормы и правила». Оценка степени вредности, тяжести и напряженности труда.

Основные подходы и принципы классификации профессиональных заболеваний: этиологические и системные аспекты. Понятие об острых и хронических профессиональных заболеваниях. Понятие об «истинных» и «неистинных» профессиональных заболеваниях. Случаи, при которых сопутствующая общая патология относится к профессиональной. Нормативно-правовые документы.

Профессиональные интоксикации органическими растворителями. Гигиеническая и токсикологическая характеристика органических растворителей и других нефтепродуктов. Клинические проявления хронической интоксикации. Диагностика и дифференциальная диагностика интоксикаций органическими растворителями. Лечение острой интоксикации органическими растворителями. Терапия хронической интоксикации органическими растворителями. Профилактика профессиональной интоксикации органическими растворителями.

Заболевания верхних дыхательных путей. Классификация профессиональных ринитов, ларинготрахеитов. Аллергические риниты, ларинготрахеиты. Клинические особенности ринитов, ларинготрахеитов от воздействия пылевого фактора (гипертрофические и атрофические риниты, ларинготрахеиты). Дифферен-

циальная диагностика профессиональных ринитов, ларинготрахеитов. Лечение. Профилактика. Оценка профпригодности, реабилитация.

Пылевые бронхиты. Распространенность, этиопатогенез хронических бронхитов в зависимости от воздействия по химическому составу пыли. Современная классификация хронического пылевого бронхита. Клинические особенности хронических бронхитов в зависимости от воздействия различных по химическому составу пыли. Дифференциальная диагностика. Функциональные исследования внешнего дыхания в диагностике и оценке хронического бронхита по степени тяжести. Современные подходы к диагностике сердечно-сосудистых реакций при хронических бронхитах (прекапиллярная гипертензия, гиподинамический синдром и периферическое сопротивление, легочное сердце).

Пневмокониозы. Классификация. Особенности формирования в зависимости от профмаршрута. Этиопатогенетическая концепция. Понятие о первичном профессиональном иммунодефиците: повреждение легочных макрофагов, инкорпорация пыли в легкие, иммунобиологическая концепция в формировании аутоиммунного воспаления в различных стадиях пневмокониоза. Особенности при воздействии разных пылей (кварцевой, силикатной, металлической, углеродсодержащей, смешанной и органической пыли). Прогрессирование пневмокониозов по рентгеноморфологическому и функциональному типу. Диагностика: функциональная, лучевая, лабораторная. Профилактика.

Изучение рентгенограмм больных с пневмокониозами. Определение стадии процесса и степени легочной недостаточности. Формулировка диагноза. Реабилитационные программы.

Профессиональная нейросенсорная тугоухость. Физическая характеристика производственных шумов. Гигиенические параметры производственного шума. Патогенез. Клиника нейросенсорной тугоухости. Методы диагностики: отоскопия, аудиометрия, нистагмография, ЭЭГ. Определение уровня поражения (корковый анализатор, периферия, улитка, кортиев орган). Степень снижения слуха по классификации ВОЗ (1975) и классификации Остапкович В.Е. (1977).

Доказательные признаки профессиональной причины нарушения слуха. Дифференциальная диагностика. Показания к трудоустройству. Оценка профпригодности. Показания к направлению на МРЭК.

Вибрационная болезнь. Производственные вибрации. Физическая характеристика. Гигиеническая оценка вибраций. Патогенез. Клиническая характеристика синдромов от воздействия вибраций. Особенности клиники в зависимости от места приложения вибраций. Степени тяжести. Методы диагностики вибрационной болезни. Доказательные признаки профессиональной причины заболевания. Лечение вибрационной болезни. Медикаментозные средства и физические методы.

## ***2.6. Неврология***

Топическая диагностика заболеваний нервной системы. Очаговые и диффузные патологические процессы в головном мозге. Неврологические симптомы при поражении отдельных долей головного мозга. Функция лобной доли. Синдромы поражения лобных долей. Организация теменной доли. Синдромы

поражения – нарушение чувствительности, пространственной ориентации и регуляции целенаправленных движений. Височная доля. Проекционные зоны слухового, статокинестетического, вкусового, обонятельного анализаторов. Синдромы поражения. Затылочная доля. Синдромы поражения зрительного анализатора. Лимбический отдел. Регуляция вегетативно-висцеральных функций. Мозолистое тело. Расстройства психики. Псевдобульбарные синдромы.

Функциональная специализация полушарий мозга. Функциональная асимметрия полушарий головного мозга.

Современные инструментальные и аппаратные методы диагностики неврологических заболеваний. Знакомство с методиками электронейромиографии (интерференционная, игольчатая ЭМГ). Стимуляционные методики (М-ответ, F-волна, H-рефлекс и пр.). Скорость распространения возбуждения по нерву (СРВм, СРВс). Определение надежности нервно-мышечной передачи. Клиническая интерпретация данных ЭНМГ. Вызванные потенциалы мозга: соматосенсорные, зрительные, слуховые, вегетативные, когнитивные. Реоэнцефалография: возможности метода и ограничения. Эхоэнцефалография. Ознакомление с методикой проведения ультразвуковой доплерографии. Церебральная ангиография. Ознакомление с методикой проведения субтракционной дигитальной церебральной ангиографии. Нейровизуализация: диагностические возможности и ограничения КТ и МРТ, выбор метода в зависимости от клинических задач.

Этиология острых нарушений мозгового кровообращения. Факторы риска ишемических и геморрагических нарушений мозгового кровообращения (корригируемые и некорригируемые факторы риска). Основные этиологические группы церебральных инфарктов (атеротромботический подтип, кардиоэмболический подтип, лакунарный (микроангиопатический) подтип, инфаркты смешанной этиологии, иной уточненной этиологии, неуточненной этиологии). Диагностические критерии этиологических подтипов церебрального инфаркта (по TOAST). Редкие причины инфаркта мозга и нетравматического внутримозгового кровоизлияния. Роль инструментальных и лабораторных методов в установлении этиологии церебрального инфаркта. Роль артериальной гипертензии в генезе нарушений мозгового кровообращения. Классификация артериальной гипертензии. Морфологические изменения в сосудах и веществе головного мозга при артериальной гипертензии. Ауторегуляция мозгового кровообращения: миогенный, нейрогенный, гуморальный механизмы ауторегуляции. Артериальная гипертензия как причина сосудистой деменции. Болезнь Биссвангера. Сенильная деменция «бинсвангеровского» типа. Артериальная гипертензия как причина инсульта. «Естественная» динамика артериального давления в остром периоде инсульта. Транзиторная артериальная гипертензия в остром периоде инсульта. Зависимость церебральной перфузии в области ишемического очага от уровня АД. Влияние коррекции артериальной гипертензии на исход инфаркта мозга. Принципы коррекции артериальной гипертензии в острейшем периоде инсульта. Особенности антигипертензивной терапии у лиц, перенесших инсульт, у лиц со стенозирующими поражениями церебральных артерий.

Профилактика инсульта.

Хроническая ишемия головного мозга. Классификация форм хронической ишемии головного мозга. Сосудистая деменция (бисвангеровского типа). Дифференциальная диагностика болезни Альцгеймера и сосудистой деменции. Диагностика и лечение хронической ишемии головного мозга.

Головокружение при вертеброгенной патологии (синдром позвоночной артерии, проприоцептивное цервикальное головокружение). Диагностика синдрома позвоночной артерии. Лечение синдрома позвоночной артерии. Цервикальное проприоцептивное головокружение. Теория происхождения. Клинические особенности. Вертебробазилярная недостаточность. Краткая функционально-анатомическая и клинико-физиологическая характеристика. Лечение. Вестибулярный анализатор. Периферический отдел вестибулярного анализатора. Синдром Меньера и болезнь Меньера. Этиология. Клиническая картина. Лечение. Доброкачественное позиционное головокружение. Этиология. Клиническая картина. Лечение. Вестибулолитики.

Клиническая классификация заболеваний периферической нервной системы (И.П. Антонов, 1987). Классификация вертеброгенных заболеваний по МКБ-Х. Формулировка диагноза. Формирование клинических проявлений остеохондроза позвоночника. Вертебральный и экстравертебральный синдромы. Основные признаки вертебрального синдрома. Экстравертебральные факторы. Методы диагностики поражений периферической нервной системы.

Рефлекторные и корешковые вертеброгенные болевые синдромы. Консервативные и хирургические методы лечения.

### ***2.7. Лечебная физкультура и врачебный контроль***

Определение лечебной физической культуры как метода реабилитации больных средствами физической культуры и спорта. ЛФК – метод неспецифической, патогенетической и функциональной терапии. Общая и специальная тренировка в процессе занятий лечебной физической культурой. Показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры.

Характеристика физических упражнений. Гимнастические упражнения, их классификация. Спортивно-прикладные упражнения. Игры. Неспецифический и общетренирующий эффект гимнастических, спортивно-прикладных, игровых упражнений. Патогенетическое воздействие специальных гимнастических упражнений. Пассивные, активные и активно-пассивные упражнения.

Виды гимнастических упражнений (дыхательные, корригирующие, упражнения в равновесии и на координацию движений, идеомоторные, упражнения для развития силы, на растягивание и расслабление). Общеразвивающие и специальные упражнения. Спортивно-прикладные упражнения. Малоподвижные, подвижные, спортивные игры.

Характеристика основных форм лечебной физической культуры (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, терренкур, дозированная ходьба, игровое занятие, самостоятельные занятия). Методы применения физических упражнений: гимнастический, спортивно-прикладной, игровой. Метод

круговой тренировки. Периоды лечебного применения физических упражнений и двигательные режимы: постельный, палатный, свободный, щадящий, щадяще-тренирующий, тренирующий. Лечебная гимнастика как основная форма ЛФК. Методика проведения индивидуальных и групповых занятий лечебной гимнастикой. Исходные положения. Дозирование физических упражнений с учетом методических основ физической тренировки. Физиологическая кривая как критерий оценки распределения нагрузки в процессе занятий.

Гидрокинезотерапия – физические упражнения в воде. Воздействие водной среды на организм. Показания и противопоказания к физическим упражнениям в воде.

Механизмы лечебного действия и методика механотерапии. Виды аппаратов и тренажеров и особенности их применения при различной патологии. Противопоказания к назначению механотерапии.

Виды эрготерапии. Бытовая реабилитация. Оценка эффективности восстановления навыков самообслуживания. Трудотерапия, ее виды. Механизмы действия трудотерапии. Противопоказания к назначению трудотерапии.

Реабилитация физическими методами при инфаркте миокарда. Задачи ЛФК и методика лечебной гимнастики, контроль адекватности выполняемых нагрузок. Длительные физические тренировки у пациентов с ИБС, противопоказания к ним. Физкультурно-оздоровительные формы гимнастических упражнений, спортивно-прикладных и игровых. Эрготерапия.

Реабилитация физическими методами при заболеваниях органов дыхания. Клинико-физиологическое обоснование применения средств ЛФК при заболеваниях органов дыхания. Задачи ЛФК при остром бронхите и пневмонии. Противопоказания к назначению ЛФК. Формы ЛФК. Применение средств лечебной физической культуры при бронхиальной астме. Особенности методики ЛФК при плевритах. Применение средств ЛФК при бронхоэктатической болезни, эмфиземе и пневмосклерозе легких.

Реабилитация физическими методами при заболеваниях органов пищеварения и эндокринной системы. Клинико-физиологическое обоснование и методика применения физических упражнений при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Методика лечебной физической культуры и ее особенности при хронических колитах, энтероколитах, дисфункциях кишечника. Лечебная физическая культура при заболеваниях гепатобилиарной системы. Клинико-физиологическое обоснование применения лечебной физической культуры при нарушении обмена веществ и эндокринной патологии. Методика применения физических упражнений при нарушениях жирового обмена. ЛФК при сахарном диабете.

Реабилитация физическими методами при заболеваниях суставов. Клинико-физиологическое обоснование применения лечебной физической культуры при заболеваниях суставов. Задачи и методика ЛФК при ревматоидном артрите. Задачи и особенности методики ЛФК при артрозах тазобедренного и коленного суставов в зависимости от тактики лечения.

Врачебный контроль за состоянием здоровья занимающихся физической культурой и спортом.

### **2.8. Эндокринология**

Организация эндокринологической службы в Республике Беларусь. Структура и задачи эндокринологического кабинета городской поликлиники и центральной районной больницы, специализированного эндокринологического отделения, городского, областного и республиканского эндокринологического диспансеров. Основные законодательные, нормативные, методические и другие документы, регламентирующие работу службы. Ведение документации, формы учета и отчетности.

Программа «Сахарный диабет» в Республике Беларусь. Социально-экономические аспекты профилактики эндокринных заболеваний. Социально-экономическое значение ранней диагностики эндокринных заболеваний. Профилактика сахарного диабета. Роль здорового образа жизни в профилактике сахарного диабета и его осложнений. Диспансеризация пациентов. Медицинская экспертиза. Показания к установлению группы инвалидности у эндокринных пациентов. Реабилитация пациентов с сахарным диабетом. Организация санаторно-курортной службы и центров реабилитации для пациентов с сахарным диабетом.

Обучение пациентов и самоконтроль. Школа пациентов с сахарным диабетом (цели, задачи, методика обучения). Нормативная база работы школ диабета. Штаты и материальное обеспечение. Программа обучения пациентов в школах диабета. Взаимодействие с обществами диабетиков и другими организациями для оказания помощи пациентам с эндокринной патологией. Первичная профилактика сахарного диабета.

Удельный вес сахарного диабета в структуре смертности и летальности населения. Выявление групп риска по сахарному диабету. Первичная и вторичная профилактика сахарного диабета.

Этиология сахарного диабета 1 и 2 типа. Роль генетических факторов, ожирения. Значение метаболического синдрома в развитии сахарного диабета 2 типа.

Патогенез метаболических нарушений при сахарном диабете.

Международная классификация сахарного диабета и нарушений гликемии.

Дифференциальная диагностика сахарного диабета 1 и 2 типа. Методы диагностики нарушения толерантности к глюкозе. Влияние возраста и других факторов на показатели диагностических тестов. Дифференциальный диагноз сахарного диабета и почечной глюкозурии.

Клиника, поражение сердца и сердечно-сосудистой системы при сахарном диабете.

Диабетическая ангиопатия: патогенез, классификация, клиника макро- и микроангиопатий нижних конечностей. Лечение. Профилактика. Реабилитация.

Диабетическая ретинопатия. Классификация ретинопатии. Методы диагностики ретинопатии. Лечение. Профилактика. Реабилитация.

Диабетическая нефропатия. Классификация нефропатии. Методы диагностики нефропатии. Лечение различных стадий нефропатии. Методы профилактики и реабилитации.

Диабетическая нейропатия. Этиология и патогенез. Классификация. Поражение центральной, периферической и вегетативной нервной системы. Вегетативная автономная кардиопатия. Нейропатические отеки. Протоколы лечения диабетических нейропатий. Методы профилактики. Физиотерапевтические методы в реабилитации больных.

Диабетическая остеоартропатия и синдром диабетической стопы.

Диетотерапия. Инсулинотерапия и её осложнения.

Лечение пероральными сахароснижающими препаратами.

Гипертиреоз. Клиническая картина, диагностика, лечение.

Гипотиреоз. Клиническая картина, диагностика, лечение.

## **2.9. Онкология**

Организация специализированной онкологической помощи населению в Республике Беларусь. Структура учреждений онкологической службы, их задачи и функции, взаимодействие между собой. Вопросы статистической информации и учета. Учетная документация. Перечень, правила оформления. Клинические группы как формы учета. Отчетность и анализ деятельности онкологических учреждений.

Заболеваемость и смертность от злокачественных опухолей в Республике Беларусь и других странах. Факторы, влияющие на заболеваемость злокачественными опухолями: экология, факторы питания, социально-бытовые условия, профессиональные факторы, вредные привычки, генетические факторы.

Определение понятия злокачественной опухоли. Признаки злокачественного опухолевого роста. Стадии канцерогенеза, формирование злокачественной опухоли, доброкачественные опухоли, дисплазии. Механизмы опухолевой трансформации.

Методы диагностики в клинической онкологии. Рентгенодиагностические исследования. Радиоизотопные исследования, виды, характеристика. Эндоскопические методы диагностики. Функциональные методы диагностики; морфологические методы диагностики; иммунологические методы исследования. Операционная диагностика.

Общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей.

Общие принципы лучевой терапии злокачественных опухолей.

Общие принципы лекарственной терапии злокачественных опухолей

Злокачественные опухоли щитовидной железы. Узловой зоб и аденома как возможные предраковые состояния щитовидной железы. Клиника и диагностика злокачественных опухолей щитовидной железы. Дифференциальная диагностика злокачественных опухолей щитовидной железы. Общие принципы лечения злокачественных опухолей щитовидной железы. Хирургический метод

в лечении рака щитовидной железы и обоснование его применения. Роль лучевых методов лечения рака щитовидной железы. Роль лекарственного метода в лечении рака щитовидной железы. Отдаленные результаты и прогноз при раке щитовидной железы. Возможности регионарной, системной химиотерапии и гормонального лечения. Факторы, определяющие прогноз и вопросы МСЭР.

Заболеваемость и смертность раком легкого в Республике Беларусь, в СНГ и др. странах мира. Этиология рака легкого. Предопухолевые заболевания легких. Международная классификация рака легкого по системе TNM. Клиническая картина центрально, периферического и атипичных форм рака легкого. Дифференциальная диагностика. Общие принципы лечения рака легкого: хирургический метод лечения, комбинированный, лучевой и лекарственный методы лечения. Результаты хирургического лучевого, комбинированного лечения. Прогноз. Вопросы МСЭР.

Заболеваемость раком желудка, статистика, эпидемиология. Биологические особенности и классификация рака желудка. Международная классификация TNM. Клиника рака желудка, клинические формы, клинические синдромы, зависимость клинической картины от локализации опухоли в желудке, анатомической формы роста и распространенности процесса. Диагностика рака желудка. Лечение рака желудка. Хирургический метод лечения. Показания и противопоказания к лучевой терапии рака желудка. Показания к химио- и полихимиотерапии при раке желудка. Отдаленные результаты хирургического, комбинированного и комплексного лечения рака желудка. Постгастрорезекционные синдромы. Реабилитация пациентов с раком желудка.

Частота первичного рака печени в структуре общей онкологической заболеваемости. Эпидемиология первичного рака печени. Международная классификация TNM. Клинико-анатомическая характеристика первичного рака печени. Пути метастазирования. Клиническая картина, диагностика, скрининговое обследование.

Лечение рака печени. Показания и противопоказания к хирургическому лечению рака печени. Операбельность и резектабельность. Показания и противопоказания к лекарственному лечению. Отдаленные результаты лечения. Реабилитация.

Заболеваемость раком ободочной кишки. Статистика. Эпидемиология. Предопухолевые заболевания ободочной кишки. Полипы толстой кишки. Классификация полипов. Частота малигнизации, роль своевременного лечения. Биологические особенности рака ободочной кишки. Клинико-анатомические формы роста рака, метастазирование. Первично-множественные опухоли толстой кишки. Международная классификация TNM. Клиническая картина рака ободочной кишки: клинические формы рака, влияние локализации рака на клиническую картину, осложненные формы. Методы диагностики рака ободочной кишки. Хирургический метод лечения рака ободочной кишки (показания, противопоказания). Комбинированное лечение рака ободочной кишки. Роль лучевой терапии в лечении рака ободочной кишки. Химиотерапия рака ободочной кишки. Результаты лечения и прогноз при раке ободочной кишки.

Заболееваемость раком прямой кишки, этиопатогенез; структура заболеваемости и смертности. Клиническая анатомия прямой кишки, особенности кровоснабжения и лимфоотока. Международная классификация TNM. Рост и распространение опухоли. Метастазирование. Клиническая картина, основные симптомы. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Отдаленные результаты хирургического и комбинированного лечения рака прямой кишки. Реабилитация пациентов с раком прямой кишки после радикальных операций.

Опухоли костей и мягких тканей. Статистика и эпидемиология опухолей костей и мягких тканей. Биологические особенности и классификация. Клиническая картина злокачественных опухолей костей и мягких тканей в зависимости от локализации опухоли. Принципы лечения опухолей костей и мягких тканей. Хирургическое лечение. Показания к лучевой терапии. Лекарственное лечение. Результаты лечения первичных опухолей.

## **2.10. Медицинская экспертиза**

### **2.10.1. Организация экспертизы временной нетрудоспособности**

2.10.1. Нормативно-правовая база экспертизы временной нетрудоспособности

Определение медико-социальной экспертизы и реабилитации как науки. Становление элементов реабилитации в прошлые века за рубежом, в России, Беларуси. Этапы развития медико-социальной экспертизы и реабилитации в XX веке. Основные задачи медико-социальной экспертизы и реабилитации на современном этапе.

Основные нормативно-правовые акты Республики Беларусь, регламентирующие проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

Закон «О здравоохранении» (2008г.).

Закон «О предупреждении инвалидности реабилитации инвалидов» (2008г.).

Закон «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС» (1991г.).

Закон Республики Беларусь «О государственных пособиях семьям, воспитывающих детей» (1992).

Закон Республики Беларусь «Об обращениях граждан» (1996г.).

Закон «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан» (2007г.).

Инструкция о порядке выдачи листков нетрудоспособности и справок о временно нетрудоспособности (2009г.).

Инструкция по заполнению листков нетрудоспособности и справок о временно нетрудоспособности (2009г.).

Положение о порядке обеспечения пособиями по временной нетрудоспособности и по беременности и родам (2008г.)

Постановление Совета министров Республики Беларусь «О расследовании и учете несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (2008г.).

Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 13 от 25.01.1993г. «О создании системы реабилитации больных и инвалидов в Республике Беларусь»

2.10.1.2. Организация и контроль качества экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических организациях здравоохранения

Место ЭВН в системе здравоохранения. Связь ЭВН и социального страхования. Юридические аспекты ЭВН. Понятие о видах ВН.

Подходы к проведению ЭВН в организациях здравоохранения.

Функции лечащего врача по ЭВН. Функции заведующего отделением по ЭВН. Функции заместителя главного врача по медико-социальной экспертизе и реабилитации. Функции ВКК.

Штатно-организационная структура службы ЭВН. Осуществление контроля за организацией ЭВН. Сбор и анализ информации о состоянии экспертизы временной нетрудоспособности. Подготовка кадров.

Взаимодействие ЛУ в сфере ЭВН с другими системами. Обязанности должностных лиц, занимающихся ЭВН.

Экспертная оценка медицинской документации с целью проведения оценки качества лечебно-диагностического процесса и экспертизы ВН по медицинским документам. Принципы оценки медицинской карты амбулаторного пациента. Необходимые составляющие амбулаторной карты (лист уточненных диагнозов, лист учета ВН и др.). Правила ведения медицинской карты амбулаторного пациента. Оценка качества лечебно-диагностического процесса. Оценка качества экспертизы ВН.

Экспертная оценка медицинской карты стационарного пациента. Оценка качества лечебно-диагностического процесса.

Назначение бланка «Направления на МРЭК», правила его заполнения. Необходимая информация, отражаемая в направлении при первичном и повторном направлении на МРЭК. Сроки заполнения.

Экспертная оценка «Направления на МРЭК» (ф. 088). Качество заполнения, полнота обследований, отражение сроков ВН, динамики заболевания. Оценка качества и эффективности реабилитации.

Организация и выдача листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности в поликлинике и стационаре.

Основные принципы экспертизы ВН (показания к определению ВН, сроки ВН при заболеваниях и травмах, критерии определения клинико-трудового прогноза).

Основные признаки ВН при заболеваниях и травмах: труд недоступен, труд противопоказан, обследование и лечение невозможно провести без освобождения от работы.

Сроки представления на ВКК длительно болеющих. Документы, удостоверяющие ВН: листок нетрудоспособности и справка о ВН.

Кому выдается листок нетрудоспособности. Кому выдается справка о ВН. В каких случаях выдается справка произвольной формы. Где выдается ЛН. Когда выдается ЛН. Кто имеет право выдачи ЛН. Врачи каких лечебных учреждений не имеют право выдачи ЛН. В каких случаях производится обмен справки о ВН на листок нетрудоспособности.

Правила выдачи ЛН иногородним. Правила выдачи ЛН при обследовании и лечении трудоспособных граждан. Выдача ЛН при направлении на лечение и обследование в другой город. Правила выдачи ЛН в отпуске. Определение ВН у молодых специалистов. Порядок выдачи ЛН сезонным и временным работникам.

Порядок выдачи ЛН и справок о ВН безработным. Определение ВН у уволенных. Определение ВН у учащихся. Определение ВН у военнослужащих. Определение ВН у условно осужденных. Порядок выдачи ЛН работающим инвалидам. Порядок оплаты пособия по ВН работающим инвалидам в зависимости от вида ВН. Порядок выдачи ЛН работающим пенсионерам. Порядок выдачи ЛН при амбулаторном лечении. Порядок выдачи ЛН при стационарном лечении. Медицинские показания к определению ВН. ВН при заболеваниях и травмах. Сроки ВН.

Правила выдачи ЛН при профессиональном заболевании. Правила выдачи ЛН при производственной травме.

Профилактические показания к определению ВН. Порядок и правила выдачи ЛН при направлении на санаторно-курортное лечение. Порядок и правила выдачи ЛН для реабилитации. Порядок выдачи ЛН в связи с беременностью и родами.

Социальные показания к определению ВН. Порядок выдачи ЛН по уходу за взрослым больным. Порядок выдачи ЛН по уходу за больным ребенком. Порядок выдачи ЛН по уходу за ребенком до 3-х лет и ребенком-инвалидом до 18-ти лет в случае болезни матери. Порядок выдачи ЛН при протезировании. Порядок выдачи ЛН при карантине.

Контроль обоснованности выдачи и сроков пребывания на ЛН.

2.10.1.3. Организация и контроль качества экспертизы временной нетрудоспособности в МРЭК

Порядок оформления ЛН при направлении на МРЭК.

Контроль обоснованности выдачи и сроков пребывания на ЛН.

Порядок освидетельствования пациентов в периоде временной нетрудоспособности.

Показания к продлению ЛН свыше регламентированных сроков: благоприятный клиничко-трудовой прогноз и вероятность возвращения к труду без ограничений или минимализация тяжести инвалидности. Критерии оценки клиничко-трудового прогноза.

Взаимодействие МРЭК с лечебно-профилактическими организациями.

2.10.1.4. Учетно-отчетные формы медицинской документации по ЭВН: учет, хранение, заполнение, анализ

Основные положения инструкции по заполнению ЛН и справок о ВН.

Общие положения. Учет и хранение бланков строгой отчетности. Правила заполнения ЛН лечащим врачом, ВКК, МРЭК. Правила оформления внесенных исправлений. Порядок проставления печатей утвержденной МЗ формы. Правила кодирования позиций ЛН.

Кодирование (шифровка) данных и заполнение бланка ЛН. Кодирование диагноза по МКБ-10, форме 1-здрав. Правила выбора заключительного диагноза. Правила заполнения строк. Внесение дополнительных данных в строку «Вид нетрудоспособности» для назначения пособия. Виды нарушения режима. Порядок оформления ЛН при нарушении режима.

Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Анализ первичного выхода на инвалидность.

### *2.10.2. Медико-социальная экспертиза ограничения жизнедеятельности*

2.10.2.1. Нормативно-правовая база медико-социальной экспертизы ограничения жизнедеятельности

Закон «О социальной защите инвалидов в Республике Беларусь» (2000г.).

Закон Республики Беларусь «О пенсионном обеспечении» (1992г.).

Закон «О здравоохранении» (2008г.).

Закон «О предупреждении инвалидности реабилитации инвалидов» (2008г.).

Инструкция по определению группы инвалидности (2007г.).

Инструкция по определению причины инвалидности (2007г.).

Положение о МРЭК (2007г.).

Положение о независимой экспертизе (2002г.).

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь «Об утверждении инструкции по определению критериев степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и инструкции по заполнению программы реабилитации потерпевших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (2004г.).

Инструкция по применению «Оценочные критерии выраженности нарушений и ограничений жизнедеятельности для определения степени утраты профессиональной трудоспособности» (2006г.).

### 2.10.2.2. Критерии определения группы инвалидности

Социология здоровья и болезни. Психобиосоциальная сущность человека. Понятия здоровья индивидуального и общественного. Основные категории здоровья и их показатели (заболеваемость, болезненность, инвалидность). Качество жизни - определение, параметры.

Факторы, оказывающие влияние на качество жизни. Здоровье нации как социальная проблема. Состояние и тенденции здоровья населения Республики Беларусь.

Теоретические основы методических подходов к оценке последствий болезни. Классификационные системы в качестве дополнений к Международной классификации болезней. Классификация последствий болезни. Ограничение жизнедеятельности по 7 категориям (снижение способности к общению, обучение, ориентации, контролю за своим поведением, передвижению, самообслуживанию, участию трудовой деятельности).

Количественная оценка нарушений по функциональным классам. Оценка эффективности реабилитации по ФК, определение социальной недостаточности.

Основные понятия: жизнедеятельность, категории жизнедеятельности, ограничение жизнедеятельности. Классификация нарушений основных функций организма человека. Степень выраженности нарушений основных функций организма. Классификация основных категорий жизнедеятельности и оценка ограничений жизнедеятельности по функциональным классам.

Способность к самостоятельному передвижению. Способность к самообслуживанию. Способность к общению. Способность к ориентации. Общие методические подходы к экспертно-реабилитационной диагностике при оценке ограничений жизнедеятельности.

Оценка ограничений жизнедеятельности по функциональным классам. Способность к игровой деятельности. Способность к обучению. Особенности оценки ограничений жизнедеятельности в детском возрасте. Способность к трудовой деятельности. Способность к контролю за своим поведением.

Общие методические подходы к экспертно-реабилитационной диагностике при оценке ограничений жизнедеятельности.

Этапы определения групп инвалидности: 1-й этап – определение инвалидности в ОЗ. Алгоритм работы с длительно болеющими на ВКК. Понятие о клинико-функциональном диагнозе. Психологический диагноз, его структура. Построение клинического и трудового прогнозов. Критерии определения I группы инвалидности, категория жизнедеятельности «самообслуживание». Критерии определения II группы инвалидности, понятие о категориях: труд недоступен, труд противопоказан, труд в специально созданных условиях. Критерии определения III группы инвалидности, понятие о «потере квалификации», «снижение объема производственной деятельности». Синдром взаимного отягощения при определении I, II, III групп инвалидности. Понятие «анатомического дефекта», особенности установления инвалидности по анатомическим дефектам. Перечень анатомических дефектов, дающих право на установление I, II и III групп инвалидности.

2.10.2.3. Организация и контроль качества медико-социальной экспертизы ограничения жизнедеятельности в лечебно-профилактических организациях здравоохранения

Функции лечащего врача по медико-социальной экспертизе ограничения жизнедеятельности. Функции заведующего отделением по медико-социальной экспертизе ограничения жизнедеятельности. Функции заместителя главного врача по медико-социальной экспертизе и реабилитации. Функции ВКК. Алгоритм работы с длительно болеющими на ВКК.

Медицинская диагностика, формирование полного клинико-функционального диагноза с учетом нозологической формы, этиопатогенетического компонента, психологической и социальной сторон.

Оценка последствий болезни на трех уровнях. Выявление нарушенных категорий жизнедеятельности. Определение степени социальной недостаточности, возникшей в связи с ограничением жизнедеятельности. Определение нужды в социальной помощи и защите.

Заполнение документов, необходимых для освидетельствования больного во МРЭК: форма 088у, индивидуальная программа реабилитации пациента. Определение понятий, используемых в экспертизе инвалидности. Определение инвалидности. Роль психологического состояния пациента и его мотивационной среды.

Соблюдение сроков переосвидетельствования, контроль выполнения ИПР инвалида.

Анализ первичного выхода на инвалидность.

2.10.2.4. Организация и контроль качества медико-социальной экспертизы ограничения жизнедеятельности в МРЭК

Документы, регламентирующие проведение медико-социальной экспертизы во МРЭК. Положение о МРЭК. Первичные МРЭК. Высшие МРЭК. Структура МРЭК. Состав МРЭК общего профиля. Состав комиссии специализированного и смешанного профиля. Состав областной МРЭК. Функции МРЭК (первичной, высшей). Права МРЭК. Порядок направления на МРЭК. Круг лиц, направляемых на МРЭК. Цели направления на МРЭК.

Документы, необходимые при направлении на МРЭК. Форма 088у. Правила заполнения ф. 088. Типичные ошибки при заполнении ф. 088. Порядок освидетельствования на МРЭК. Сроки повторного освидетельствования. Порядок ведения журналов МРЭК.

Функции и задачи первичных МРЭК, делопроизводство первичной МРЭК. Аналитическая работа во МРЭК. Организационно-методическая работа, направленная на профилактику и снижение тяжести инвалидности. Планирование работы первичной МРЭК. Организация реабилитации пациентов и инвалидов.

Функции и задачи специализированных МРЭК (травматологической, кардиологической). Делопроизводство специализированной МРЭК. Организационно-методическая работа во МРЭК этого профиля. Анализ первичной инвалидности, планирование работы МРЭК. Организация реабилитации пациентов и инвалидов, порядок учета ИПР и контроль за их выполнением.

Функции, задачи и обязанности высшей МРЭК. Делопроизводство высшей МРЭК. Особенности аналитической и организационно-методической работы высших МРЭК. Методика работы по контролю за деятельностью первичных МРЭК.

Порядок освидетельствования в первичных МРЭК. Порядок освидетельствования в специализированной МРЭК. Порядок освидетельствования и приема решения в высших МРЭК. Характеристика отдельных ошибок первичных МРЭК при осуществлении контрольных функций высшими МРЭК.

#### 2.10.2.5.МСЭ в педиатрической практике

Документы, регламентирующие проведение МСЭ у детей. Основные понятия. Ребенок инвалид. Ограничения жизнедеятельности. Социальная дезадаптация ребенка. Ведущая возрастная деятельность. Профессиональная пригодность. Возрастная периодизация категорий жизнедеятельности ребенка.

Основные положения МСЭ в педиатрии. Сроки установления инвалидности лицам до 18 лет. Степени утраты здоровья. Основания для признания ребенка инвалидом с I СУЗ. Основания для признания ребенка инвалидом со II СУЗ. Основания для признания ребенка инвалидом с III СУЗ. Основания для признания ребенка инвалидом с IV СУЗ.

#### 2.10.2.6.Учетно-отчетная медицинская документация по медико-социальной экспертизе ограничения жизнедеятельности

Понятие об «Акте освидетельствования на МРЭК», его графы. Правила заполнения акта. Необходимая информация, отражаемая при первичном и повторном освидетельствовании на МРЭК. Сроки оформления акта.

Экспертная оценка «Акта освидетельствования на МРЭК». Содержание разделов. Оценка качества экспертизы инвалидности.

Экспертная оценка ИПР пациента и инвалида. Качество заполнения ИПР, своевременность выполнения запланированных мероприятий. Оценка качества и эффективности реабилитации.

#### 2.10.3.Экспертиза профессиональной пригодности и профессиональной трудоспособности

##### 2.10.3.1.Определение степени утраты профессиональной трудоспособности

Характеристика последствий травм и заболеваний исходя из трехуровневой концепции Международной классификации нарушений, ограничения жизнедеятельности и социальной недостаточности. Количественная характеристика 1-го и 2-го уровня нарушений по 4-м функциональным классам. Оценка работ по степени тяжести и напряженности и условий труда по степени опасности и вредности по методике утвержденной МЗ РБ (Сан ПиН -2002.)

Методика оценки степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах в зависимости от научно-обоснованных профессиональных перемещений, разработанной НИИ МЭ и реабилитации МЗ РБ и кафедрой МЭ и реабилитации Бел МАПО.

Оценка профессионально значимых функций и степень их ограничения.

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О порядке проведения обязательных медицинских осмотров работников» (2005г.)

Инструкция по применению «Оценочные критерии выраженности нарушений и ограничений жизнедеятельности для определения степени утраты профессиональной трудоспособности» (2006г.).

2.10.3.2. Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Правила расследования и учета несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденных постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15 января 2004 г. №30 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь. 26.01.2004. № 8, 5/13691). Государственная программа по предупреждению инвалидности и реабилитации инвалидов на 2006-2010 годы, утвержденная Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 27.09.2006 г. № 1269.

Правила расследования несчастного случая. Уполномоченное должностное лицо организации, нанимателя, страхователя, уполномоченный представитель профсоюзов, специалист по охране труда. Срок проведения расследования. Документ, который составляется по результатам расследования несчастного случая. Порядок его утверждения и направления. Акт о несчастном случае на производстве формы Н-1 в четырех экземплярах. Акт формы НП. Журнал регистрации несчастных случаев на производстве, журнал регистрации производственных несчастных случаев. Срок хранения акта формы Н-1 и акта формы НП.

Несчастные случаи, подлежащие специальному расследованию: групповые, со смертельным исходом, с тяжелым исходом. Тяжесть производственных травм. Право обжалования заключения о тяжести производственных травм. Порядок специального расследования несчастных случаев. Информирование органов и организаций. Форма сообщения о несчастном случае. Государственный инспектор труда. Представитель органа государственного специализированного надзора и контроля. Главный государственный инспектор труда области или города Минска. Обязанности нанимателя при проведении специального расследования несчастного случая: создание условий работы, занятым расследованием лицам, оплата необходимых расходов, оформление и учет несчастного случая, разработка и реализация мероприятий по профилактике НС. Срок проведения специального расследования НС на производстве.

Документы по результатам специального расследования: заключение государственного инспектора труда о несчастном случае, акты. Действия нанимателя (страхователя) при окончании расследования несчастного случая в течение двух дней после окончания расследования. Разногласия по вопросам расследования, оформления и учета несчастных случаев на производстве. Изменение или отмена Заключения государственного инспектора.

Порядок расследования случаев профессиональных заболеваний. Перечень профессиональных заболеваний. Острые, хронические профессиональные заболевания. Врачебно-консультативные комиссии амбулаторно-поликлинических и больничных организаций здравоохранения всех типов.

Возмещение ущерба в связи с несчастными случаями и профзаболеваниями.

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь «Об утверждении инструкции по определению критериев степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и инструкции по заполнению программы реабилитации потерпевших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (2004г.).

Инструкция по применению «Оценочные критерии выраженности нарушений и ограничений жизнедеятельности для определения степени утраты профессиональной трудоспособности» (2006г.).

2.10.3.3. Формирование в МРЭК программы реабилитации потерпевшего в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь «Об утверждении инструкции по заполнению программы реабилитации потерпевших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (2004г.).

Составляющие программы реабилитации потерпевших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Медицинский, профессиональный, социальный аспекты программы.

Определение конкретных объемов, видов и сроков проведения реабилитационных мероприятий. Виды помощи. Показания для их оказания.

Постановление Совета Министров Республики Беларусь «Об утверждении положения об условиях, размерах и порядке оплаты дополнительных расходов, связанных с повреждением здоровья застрахованного, по обязательному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, на его медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию» (2006г.).

#### *2.10.4. Причины инвалидности*

Определение причины и инвалидности – мера социальной защиты и помощи пациентам и инвалидам. Идентичность понятия причины ВН и инвалидности. Классификация причин и инвалидности.

Инструкция по определению причины инвалидности (2007г.).

Причина и инвалидности «общее заболевание». Причина и инвалидности «профессиональное заболевание». Причина и инвалидности «трудовое увечье».

Правила расследования и учета несчастных случаев на производстве. Причина инвалидности «инвалидность с детства», ее разновидности.

Причины инвалидности вследствие катастрофы на ЧАЭС. Причины инвалидности, связанные с военной службой. Поводы для изменения причины инвалидности.

Принципы определения причины инвалидности вследствие катастрофы на ЧАЭС и связанной с военной службой. Необходимая документация.

#### *2.10.5. Военно-врачебная экспертиза*

Организация работы ЦВВК. Функции и задачи ЦВВК. Порядок освидетельствования военнослужащих.

Основные инструктивные документы, используемые при проведении военной экспертизы. Учетно-отчетная медицинская документация.

#### *2.10.6. Медицинское освидетельствование и переосвидетельствование водителей механических транспортных средств*

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь «Об утверждении инструкции о порядке обязательного медицинского освидетельствования кандидатов в водители механических транспортных средств и медицинского переосвидетельствования водителей механических транспортных средств» (2007г.).

Цель обязательное медицинское освидетельствование кандидатов в водители механических транспортных средств и медицинское переосвидетельствование водителей механических транспортных средств.

Перечень заболеваний и противопоказаний, запрещающих допуск лиц к управлению механическими транспортными средствами или устанавливающих ограничения права управления ими, утверждаемым Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Особенности освидетельствования инвалидов.

### **2.11. Реабилитология**

#### *2.11.1. Основы реабилитации, нормативное обеспечение*

Определение реабилитации. Конечная цель реабилитации. Понятие качества жизни. Стратегические принципы реабилитации. Законы Республики Беларусь в области медико-социальной экспертизы и реабилитации пациентов. Виды реабилитации. Основные теоретические цели реабилитации. Понятие о концептуальной модели последствий болезни. Типы проявления инвалидизирующих последствий. Цель реабилитации при одномоментно и постепенно развивающихся инвалидизирующих последствиях. Предупреждение инвалидности и медицинская реабилитация. Первичная, вторичная и третичная профилактика инвалидности. Постановка цели в реабилитации. Важность и назначение целей. Перспективы пациентов. Причины, по которым цель не может быть достигнута.

Группировка реабилитантов (клинико-реабилитационные группы). Цели, задачи, социальная эффективность реабилитации в каждой клинико-реабилитационной группе. Основные отличия реабилитации от лечения. Поня-

тие о реабилитационном потенциале. Медицинские, психологические и социальные факторы, формирующие реабилитационный потенциал. Понятие о реабилитационном прогнозе. Отличие реабилитационного прогноза от реабилитационного потенциала. Виды реабилитации пациентов. Задачи программы реабилитации в зависимости от вида реабилитации пациентов. Стадии реабилитационной технологии.

Работа заведующего отделением медицинской реабилитации. Организация работы отделения медицинской реабилитации и дневного пребывания в территориальной поликлинике.

Документы, регламентирующие организацию реабилитации в ОЗ. Функции лечащего врача по реабилитации. Функции заведующего отделением по реабилитации. Функции заместителя главного врача по медико-социальной экспертизе и реабилитации. Функции ВКК. Функции врача-реабилитолога. Функции инструктора-методиста физической реабилитации.

Документы, регламентирующие организацию отделений МР, ОМР стационара. ОМР поликлиники. Задачи и функции ОМР. Порядок направления в ОМР. Отборочная реабилитационная комиссия. Показания и противопоказания к направлению на реабилитацию.

Штаты стационарного и амбулаторного ОМР. Нормы нагрузки персонала ОМР. Отчетно-учетная документация и порядок ее заполнения. Оценка эффективности реабилитации.

Учетно-отчетная документация отделений реабилитации. Подготовка кадров.

### *2.11.2. Медицинская реабилитация*

Определение медицинской реабилитации. Методы медицинской реабилитации. Варианты медицинской реабилитации. Длительность медицинской реабилитации при курсовой и непрерывной реабилитации. Аспекты медицинской реабилитации. Общие показания к проведению медицинской реабилитации. Показания и проведению медицинской реабилитации в Республике Беларусь. Этапы организации медицинской реабилитации. Стационарный этап: специализированные, неспециализированные отделения. Амбулаторно-поликлинический этап. Домашний этап медицинской реабилитации. Критерии отбора на медицинской реабилитации. Экспертные показатели проведения медицинскую реабилитацию. Общие противопоказания к проведению медицинской реабилитации. Фазы реабилитации (ранняя, поздняя, реабилитационная инвалидов). Длительность реабилитации.

Обоснование необходимости психологических методов реабилитации, ее роль в реабилитации в целом. Психологический компонент реабилитационного потенциала. Понятие о психологической составляющей адаптации. Факторы, влияющие на составление рецептуры психологических методов реабилитации: преморбидные особенности личности, психопатологические нарушения при соматических болезнях, нейропсихологические синдромы. Понятие о внутрен-

ней картине болезни, типе отношения к болезням. Психологическая диагностика. Методы психологической реабилитации.

Психологическое консультирование и психокоррекция. Определение психотерапии, ее междисциплинарный характер. Направления психотерапии, методы и методики. Основные методы психотерапии: внушение, рациональная психотерапия, личностно-ориентированная психотерапия и др. Психодинамическая терапия, поведенческая психотерапия. Музыкотерапия, библиотерапия.

Основы физической реабилитации. Определение. Основные принципы физической реабилитации. Классификация методов и средств физиотерапии. Характеристика основных групп физических факторов.

Основные направления использования физических факторов: с лечебной целью, в реабилитации, физиопрофилактика, физиодиагностика. Современный подход к комплексному использованию физических факторов.

Кинезотерапия - определение и содержание. Современные подходы к использованию методов кинезотерапии. Виды кинезотерапии и их краткая характеристика. Активная кинезотерапия. Пассивная кинезотерапия. Специальные методические системы. Основные принципы применения кинезотерапии, как метода медицинской реабилитации. Задачи кинезотерапии на этапах медицинской реабилитации. Оценка функционального состояния пациента. Оценка двигательных возможностей пациента. Определение физической работоспособности. Физическая тренировка и ее принципы.

Двигательные режимы для больных, находящихся в реабилитационных отделениях. Последовательность действий при назначении пациенту кинезотерапии. Общие противопоказания к назначению кинезотерапии. Противопоказания к отдельным видам кинезотерапии.

### *2.11.3. Медико-профессиональная, профессиональная реабилитация пациентов*

Определение медико-профессиональной реабилитации. Определение профессиональной реабилитации. Определение основной профессии, ее квалификации и требований. Классификация тяжести и напряженности труда, предъявляемых к здоровью. Трудовое устройство пациентов в соответствии с трудовыми рекомендациями ВКК лечебно-профилактических учреждений. Значение рационального трудового устройства пациентов в снижении заболеваемости с временной утратой трудоспособности и профилактике инвалидности. Виды трудового устройства по заключению ВКК. Особенности трудового устройства пациентов в условиях сельской местности. Основные требования, предъявляемые к характеру определяемых ВКК трудовых рекомендаций. Формы и методы работы ВКК по вопросам рационального трудового устройства пациентов. Преемственность в работе ВКК с комиссиями по трудовому устройству предприятий, организаций. Формы контроля за правильностью трудового устройства. Методические основы трудового устройства инвалидов.

Группировка реабилитантов (клинико-реабилитационные группы). Выделение основной профессии и смежных. Составление ИПР пациента. Рекомен-

дации по профессиональной реабилитации. Трудовые рекомендации для трудового устройства инвалидов 3 группы. Трудовые рекомендации для трудового устройства инвалидов 2 группы. Трудовые рекомендации для трудового устройства инвалидов 1 группы. Организация трудового устройства инвалидов на промышленных предприятиях, в специализированных предприятиях, применяющих труд инвалидов, в сельском хозяйстве.

#### *2.11.4. Социальная реабилитация*

Определение социальной реабилитации. Цель социальной реабилитации. Контингент инвалидов, нуждающихся в социальной помощи. Задачи и аспекты социальной реабилитации. Виды социальной помощи пациентам. Законодательная база, определяющая виды социальной помощи.

Виды социальной помощи и социальных услуг (бытовые и технические средства, обустройство жилья, услуги центров социального обслуживания, обучение в спецучреждениях, юридическая и материальная помощь).

Технические средства реабилитации. Постановление Совета министров Республики Беларусь «О государственном реестре (перечне) технических средств социальной реабилитации и порядке обеспечения ими отдельных категорий граждан» (2007г.) Классификация технических средств по их функциональному назначению.

Порядок обеспечения пациентов протезами, ортезами, реабилитационным приспособлением для бытовой реабилитации взрослых и детей. Обеспечение средствами реабилитации инвалидов по зрению и слуху. Медицинские показания и противопоказания к пользованию техническими средствами.

#### *2.11.5. ИПР инвалида: составление, контроль выполнения. ИПР пациента*

Понятие об индивидуальной программе реабилитации. Методические подходы к составлению ИПР. Цель ИПР. Принципы реализации ИПР. Документы, регламентирующие выполнение ИПР. Технология реализации ИПР. Оценка эффективности медицинской реабилитации по клиническим критериям, по шкалам и тестам, показателям состояния трудоспособности, экономическим критериям, по критериям количественной оценки организации и качества мер реабилитации.

ИПР больного. ИПР инвалида. Программа реабилитации потерпевшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания. Особенности составления ИПР пациентов с различными видами инвалидизирующей патологии: при АГ, ИБС, ИБС после прямой реваскуляризации миокарда, заболеваниями органов пищеварения, ЦВЗ ишемического типа, ЦВЗ геморрагического типа, хронической обструктивной болезнью легких, вертеброгенными поражениями нервной системы, ЧМТ, травме спинного мозга, заболеваниях периферических сосудов, травмах опорно-двигательного аппарата, заболеваниях суставов, после тотального эндопротезирования суставов. Выделение дезадаптирующих синдромов, оценка нарушения жизнедеятельности. Определение целей, задач и этапов реабилитации. Выбор методов реабилитации, формирование ИПР.

Контроль выполнения ИПР пациента.

## **2.12. Медико-социальная экспертиза с основами реабилитации при терапевтической патологии**

*2.12.1. МСЭ с основами реабилитации при болезнях системы кровообращения и ревматических болезнях*

2.12.1.1. МСЭ с основами реабилитации при ИБС

Экспертно-реабилитационная диагностика нарушения коронарного кровообращения по ФК. Категории ограничений жизнедеятельности. Определение коронарной недостаточности. Этиология и патогенез коронарной недостаточности (хронической и острой). Проведение экспертно-реабилитационной диагностики у пациентов с хронической коронарной недостаточностью. Клинические признаки хронической коронарной недостаточности (стенокардии напряжения). Функциональные и инструментальные критерии диагностики хронической коронарной недостаточности. Классификация стенокардии (ВОЗ 1979). Классификация тяжести стенокардии по функциональным классам. Оценка реабилитационного потенциала. Степень выраженности (ФК) ограничений основных категорий жизнедеятельности в зависимости от ФК стенокардии. Принципы МСЭ при развитии хронической коронарной недостаточности. Определение синдрома коронарной недостаточности, его тяжести по ФК. Проведение экспертно-реабилитационной диагностики. Определение степени выраженности (ФК) ограничений основных категорий жизнедеятельности и реабилитационного потенциала в зависимости от ФК стенокардии. Клинико-реабилитационные группы.

Социальная значимость ИБС. Эпидемиология. Статистические данные о заболеваемости с ВН и первичной инвалидности. Определение ИБС. Классификация ИБС. Клинические формы ИБС. Экспертно-реабилитационная диагностика. Критерии МСЭ при ИБС. Показания к определению временной нетрудоспособности. Сроки ВН. Критерии восстановления трудоспособности. Показания к направлению пациентов на МРЭК. Стандарт обследования при направлении на МРЭК. Критерии инвалидности при ИБС. МСЭ инвалидности при ИБС. Противопоказанные виды и условия труда. Реабилитация пациентов с ИБС. Этапы реабилитации. Аспекты реабилитации (психологический, физический, медикаментозный, профессиональный и социальный). Клинико-реабилитационные группы. Реабилитационный потенциал. Составление ИПР пациента. Критерии эффективности реабилитационных мероприятий.

Оценка результатов коронароангиографии у больных ИБС. Классификация атеросклеротического поражения коронарных артерий по результатам КАГ. Показания и противопоказания к проведению КАГ. Характеристика основных методов прямой реваскуляризации миокарда. МСЭ пациентов после ПРМ. Экспертно-реабилитационная диагностика результатов операции. Клинико-функциональная характеристика нарушений функции ССС по функциональным классам (ФК). Оценка степени выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности по ФК. Стандарт обследования при направлении на МРЭК.

Критерии инвалидности у пациентов с ИБС после ПРМ. МСЭ инвалидности у пациентов с ИБС после ПРМ. Противопоказанные виды и условия труда. Реабилитация кардиохирургических больных. Этапы реабилитации. Аспекты реабилитации (психологический, физический, медикаментозный, профессиональный и социальный). Реабилитационный потенциал. Составление ИПР пациента после проведения ПРМ. Критерии эффективности реабилитационных мероприятий.

Организация и методика проведения школ пациентов с ИБС.

#### 2.12.1.2. МСЭ с основами реабилитации при АГ

Определение недостаточности кровообращения. Основные причины и механизмы развития НК. Основные показатели центральной и периферической гемодинамики при развитии НК. Клинические симптомы левожелудочковой недостаточности. Клинические симптомы правожелудочковой недостаточности. Функциональные методы исследования. Классификация НК по Стражеско-Василенко. Клинические и инструментальные критерии стадий развития НК. Оценка реабилитационного потенциала. Функциональные классы ограничения категорий жизнедеятельности в зависимости от стадий развития НК. Функциональные классы сердечной недостаточности по NYHA.

Определение артериальной гипертензии. Эссенциальная АГ. Симптоматические АГ. Социальная значимость АГ. Статистические данные о заболеваемости с ВН и инвалидности при АГ. Классификация АГ. Механизмы и этапы патогенеза. Варианты клинического течения. Правила осмотра больных с АГ.

Клинические формы АГ. Варианты течения АГ. Основные жалобы пациентов, страдающих АГ. Диагностические критерии. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Характерные нарушения на ЭКГ. Медицинские критерии МСЭ при АГ. Показания к определению временной нетрудоспособности. Сроки ВН. Критерии восстановления трудоспособности. Рациональное трудовое устройство пациентов. Показания к направлению пациентов на МРЭК. МСЭ инвалидности при АГ. Этапы реабилитации. Клинико-реабилитационные группы. Критерии эффективности реабилитации.

Организация и методика проведения школ пациентов с артериальной гипертензией.

#### 2.12.1.3. МСЭ с основами реабилитации при нарушениях ритма и проводимости

Определение понятия нарушения ритма и проводимости. Статистические данные о заболеваемости с ВН и первичной инвалидности. Классификация нарушения ритма и проводимости. Клиника, диагностика. Медицинские критерии МСЭ при нарушениях ритма и проводимости. Показаний к оперативному лечению. Показания к определению временной нетрудоспособности. Сроки ВН. Критерии восстановления трудоспособности пациентов. Рациональное трудовое устройство пациентов. Показания к направлению пациентов на МРЭК. МСЭ инвалидности при нарушениях ритма и проводимости. Реабилитация па-

циентов. Этапы реабилитации. Клинико-реабилитационные группы. Критерии эффективности реабилитации.

2.12.1.4.МСЭ с основами реабилитации при ревматических пороках сердца

Определение ревматической лихорадки. Статистические данные о заболеваемости с ВН и первичной инвалидности. Классификация острой ревматической лихорадки. Медицинские критерии МСЭ при острой ревматической лихорадке и хронической ревматической болезни сердца. Показания к определению временной нетрудоспособности. Сроки ВН. Критерии восстановления трудоспособности пациентов. Рациональное трудовое устройство пациентов. Показания к направлению пациентов на МРЭК. МСЭ инвалидности при острой ревматической лихорадке и хронической ревматической болезни сердца. Реабилитация пациентов. Этапы реабилитации. Клинико-реабилитационные группы. Критерии эффективности реабилитации.

Определение понятия ревматического порока сердца. Статистические данные о заболеваемости с ВН и первичной инвалидности. Классификация пороков. Клинические формы ревматических пороков сердца. Варианты клинического течения. Основные жалобы пациентов. Диагностические критерии. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Характерные нарушения на ЭКГ, ЭХО-КГ. Медицинские критерии МСЭ при хронической ревматической болезни сердца. Показания к определению временной нетрудоспособности. Сроки ВН. Критерии восстановления трудоспособности пациентов. Рациональное трудовое устройство пациентов. Показания к направлению пациентов на МРЭК. МСЭ инвалидности при хронической ревматической болезни сердца. Реабилитация больных. Этапы реабилитации. Клинико-реабилитационные группы. Критерии эффективности реабилитации. Показания к оперативному лечению.

2.12.1.5.МСЭ с основами реабилитации при ревматоидном артрите

Клинико-инструментальная характеристика функции суставов по 4-м функциональным классам с определением последствий перенесенных болезней по первому и второму уровню с конкретной оценкой следующих категорий: передвижение, самообслуживание, участие в трудовой деятельности.

Определение РА. Социальная значимость РА. Статистические данные о заболеваемости с ВН и первичной инвалидности. Этиология, патогенез. Классификация РА. Клиническое течение. Критерии диагностики. Медицинские критерии МСЭ при РА. Показания к определению временной нетрудоспособности. Сроки ВН. Критерии восстановления трудоспособности пациентов. Рациональное трудовое устройство пациентов. Показания к направлению пациентов на МРЭК. МСЭ инвалидности при РА. Реабилитация пациентов с РА. Этапы. Аспекты реабилитации. Реабилитационный потенциал. Клинико-реабилитационные группы. ИПР пациента. Критерии эффективности реабилитации.

#### 2.12.1.6.МСЭ с основами реабилитации при серонегативном спондилоартрите

Определение анкилозирующего спондилоартрита. Социальная значимость. Медицинские критерии МСЭ при АС. Показания к определению ВН. Сроки ВН. Критерии восстановления трудоспособности пациентов. Рациональное трудовое устройство пациентов. Показания к направлению больных на МРЭК. МСЭ инвалидности при АС. Реабилитация пациентов с АС. Этапы реабилитации. Клинико-реабилитационные группы. Критерии эффективности реабилитации. Проведение экспертно-реабилитационной диагностики у пациентов с анкилозирующим спондилоартритом. Оценка степени выраженности функциональных нарушений по основному и сопутствующим заболеваниям. Оценка ограничений категорий жизнедеятельности по ФК. Составление клинико-функционального диагноза. Составление ИПР.

#### 2.12.2.МСЭ с основами реабилитации при заболеваниях органов дыхания

Определение дыхательной недостаточности. Основные причины развития ДН. Основные механизмы развития ДН. Патогенетические формы дыхательной недостаточности. Клинические критерии ДН. Лабораторные критерии ДН. Инструментальные критерии ДН. Спирография, пневмотахография, пикфлоуметрия, основные показатели функции внешнего дыхания. Функциональные пробы, Классификация дыхательной недостаточности. Оценка реабилитационного потенциала в зависимости от степени ДН. Функциональные классы ограничения категорий жизнедеятельности в зависимости от степени ДН.

Определение хронической обструктивной болезни легких. Социальная значимость ХОБЛ. Статистические данные о заболеваемости с ВН и инвалидности. Классификация ХОБЛ. Механизмы и этапы патогенеза. Варианты клинического течения. Диагностические критерии. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Медицинские критерии МСЭ при ХОБЛ. Показания к определению ВН. Сроки ВН. Критерии восстановления трудоспособности пациентов. Рациональное трудовое устройство пациентов. Показания к направлению пациентов на МРЭК. МСЭ инвалидности при ХОБЛ. Реабилитация пациентов с ХОБЛ. Этапы реабилитации. Клинико-реабилитационные группы. Методы и средства реабилитации. Критерии эффективности реабилитации.

Определение бронхиальной астмы. Социальная значимость БА. Статистические данные о распространённости и первичной инвалидности при БА. Классификация БА (Международный консенсус по диагностике и лечению астмы). Механизмы и этапы патогенеза. Варианты клинического течения. Диагностические критерии. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Медицинские критерии МСЭ при БА. Показания к определению временной нетрудоспособности. Сроки ВН. Критерии восстановления трудоспособности. Рациональное трудовое устройство пациентов. Показания к направлению пациен-

тов на МРЭК. МСЭ инвалидности при БА. Этапы реабилитации. Клинико-реабилитационные группы. Критерии эффективности реабилитации.

Проведение занятий в астма-школе.

### *2.12.3. МСЭ с основами реабилитации при заболеваниях органов пищеварения*

Формы нарушений функции пищеварения: гастрогенная, гепатобилиарная, панкреатогенная, энтерогенная. Клинические симптомы нарушения пищеварения в зависимости от локализации патологического процесса. Клинические критерии диагностики. Функциональные методы исследования, используемые при проведении экспертно-реабилитационной диагностики нарушений пищеварения. Функциональные классы ограничения категорий жизнедеятельности. Принципы МСЭ при нарушении функции органов пищеварения.

Статистические данные о распространенности и заболеваемости с ВН при хронических гастритах и хронической язве. Классификация хронических гастритов и хронической язвы. Медицинские критерии МСЭ при хронических гастритах и хронической язве. Показания к определению временной нетрудоспособности. Сроки ВН. Критерии восстановления трудоспособности. Показания к направлению на МРЭК пациентов с хронической язвой. МСЭ инвалидности при хронической язве. Реабилитация пациентов с хроническими гастритами и хронической язвой. Этапы реабилитации. Клинико-реабилитационные группы. Критерии эффективности реабилитации.

Определение хронического панкреатита. Статистические данные о заболеваемости с ВН и первичной инвалидности. Классификация. Клинические, лабораторные и инструментальные критерии диагностики хронического панкреатита. Медицинские критерии МСЭ при хроническом панкреатите. Показания к определению временной нетрудоспособности. Сроки ВН. Критерии восстановления трудоспособности пациентов. Рациональное трудовое устройство пациентов. Показания к направлению пациентов на МРЭК. МСЭ инвалидности при хроническом панкреатите. Реабилитация пациентов. Этапы реабилитации. Клинико-реабилитационные группы. Критерии эффективности реабилитации.

Определение гепатита (хронического и острого). Социальная значимость. Эпидемиология и патогенез хронического гепатита. Современная классификация ХГ (Лос-Анджелес, 1994) по этиологии, степени активности, стадии, степени нарушения функции печени. Экспертно-реабилитационная диагностика с оценкой степени выраженности и тяжести клинических и биохимических синдромов. Методы диагностики: лабораторные, вирусологические, иммунологические, инструментальные. Течение ХГ. Прогноз. МСЭ при хроническом гепатите. Показания к определению ВН. Сроки ВН. Критерии восстановления трудоспособности. Рациональное трудовое устройство пациентов. Показания к направлению на МРЭК. МСЭ инвалидности при ХГ. Критерии установления инвалидности.

Определение цирроза печени. Клинические синдромы при ЦП, оценка их тяжести. Морфологическая классификация ЦП. Стадии течения ЦП. Классифи-

кация тяжести ЦП (по Child-Pugh). Осложнения ЦП, оценка степени их выраженности. Стадии портальной гипертензии. Оценка тяжести гиперспленизма. Течение ЦП. Прогноз. МСЭ при циррозе печени. Показания к определению ВН. Сроки ВН. Критерии восстановления трудоспособности. Рациональное трудовое устройство пациентов. Показания к направлению на МРЭК. МСЭ инвалидности при ЦП. Критерии установления инвалидности. Реабилитация пациентов с ЦП. Этапы. Аспекты реабилитации. Реабилитационный потенциал. ИПР больного и инвалида. Критерии эффективности реабилитации.

#### *2.12.4. МСЭ с основами реабилитации при заболеваниях мочеполовой системы*

Определение почечной недостаточности. Основные причины развития ПН. Основные нарушения гомеостаза при ПН. Клинические симптомы при ПН. Инструментальные методы оценки функционального состояния почек. Классификация ПН. Функциональные классы нарушения функций почек. Оценка реабилитационного потенциала. Функциональные классы ограничения категорий жизнедеятельности в зависимости от стадии развития ПН.

Статистические данные о заболеваемости с ВН и первичной инвалидности при гломерулярных болезнях почек. Этиология, патогенез. Классификация. Варианты клинического течения. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Медицинские критерии МСЭ при остром гломерулонефрите, подостром гломерулонефрите хроническом гломерулонефрите. Показания к определению временной нетрудоспособности. Сроки ВН. Критерии восстановления трудоспособности. Рациональное трудовое устройство пациентов. Показания к направлению пациентов на МРЭК. МСЭ инвалидности при гломерулярных болезнях почек. Реабилитация пациентов. Этапы реабилитации. Клинико-реабилитационные группы. Критерии эффективности реабилитации.

Статистические данные о заболеваемости с ВН и первичной инвалидности при хроническом пиелонефрите и мочекаменной болезни. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническое течение. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Медицинские критерии МСЭ при хроническом пиелонефрите и мочекаменной болезни. Показания к определению временной нетрудоспособности. Сроки ВН. Критерии восстановления трудоспособности. Рациональное трудовое устройство пациентов. Показания к направлению пациентов на МРЭК. МСЭ инвалидности при заболеваниях почек. Реабилитация пациентов с заболеваниями почек. Этапы реабилитации. Клинико-реабилитационные группы. Критерии эффективности реабилитации.

#### *2.12.5. МСЭ с основами реабилитации при болезнях эндокринной системы*

Эпидемиология гипертиреоза. Этиология и патогенез. Классификация гипертиреоза (по этиологии, форме, степени тяжести, по стадиям гормональной компенсации). Клиническая картина. Критерии диагностики. Первичный гипертиреоз. Вторичный гипертиреоз. Течение и прогноз. Принципы лечения гипертиреоза. Критерии временной нетрудоспособности. Показания к направлению на МРЭК. Стандарт обследования перед направлением на МРЭК. Проти-

вопоказанные виды и условия труда. Критерии инвалидности. Реабилитация пациентов с гипертиреозом. Аспекты реабилитации. Составление ИПР. Критерии эффективности реабилитации.

Эпидемиология гипотиреоза. Этиология и патогенез. Классификация гипотиреоза (по этиологии, форме, степени тяжести, по стадиям гормональной компенсации). Клиническая картина. Критерии диагностики. Первичный гипотиреоз. Вторичный гипотиреоз. Течение и прогноз. Принципы лечения гипотиреоза. Критерии временной нетрудоспособности. Показания к направлению на МРЭК. Стандарт обследования перед направлением на МРЭК. Противопоказанные виды и условия труда. Критерии инвалидности. Реабилитация пациентов с гипотиреозом. Аспекты реабилитации. Составление ИПР. Критерии эффективности реабилитации.

Эпидемиология СД. Этиология и патогенез. Классификация СД. Клиническая картина. Осложнения СД (острые и хронические). Стадии диабетической нефропатии. Стадии диабетической ретинопатии. Диагностические критерии. Лечение СД. Критерии компенсации СД. Прогноз. Сроки временной нетрудоспособности. Показания к направлению на МРЭК. Стандарт обследования перед направлением на МРЭК. Противопоказанные виды и условия труда. Критерии инвалидности. Профилактика и реабилитация пациентов с СД. Аспекты реабилитации. Составление ИПР. Критерии эффективности реабилитации. Школы пациентов с сахарным диабетом.

Определение метаболического синдрома. Распространенность, социальная значимость. Этиология. Патогенез обменных нарушений. Клинические проявления. Критерии диагностики. Критерии оценки степени выраженности. Принципы реабилитации. Задачи реабилитации. План реабилитационных мероприятий: поведенческая психотерапия с целью коррекции пищевого поведения и выработки мотивации к здоровому питанию. Выработка оптимального стереотипа питания, устранение факторов риска. Кинезотерапия. Медикаментозная коррекция нарушений липидного обмена. Образовательная программа.

### ***2.13. Медико-социальная экспертиза с основами реабилитации при неврологической патологии***

#### ***2.13.1. МСЭ с основами реабилитации при ЦВЗ***

##### ***2.13.1.1. МСЭ с основами реабилитации при инфаркте мозга***

Анатомо-физиологическая характеристика пирамидного пути. Понятие о рефлекторных и произвольных движениях. Методика исследования произвольных движений. Исследование мышечной силы. Обследование состояния рефлексов. Оценка мышечного тонуса. Выявление трофических нарушений. Клиническая характеристика парезов и параличей. Характеристика по степени двигательных нарушений. Характеристика по распространенности. Характеристика поражения периферического нерва. Характеристика поражения центрального нерва. Топическая диагностика поражения центрального нерва по уров-

ням. Оценка выраженности двигательных нарушений по ФК. Принципы формулировки диагноза.

Главные системы организма, обеспечивающие функцию передвижения. Понятие о постуральном дисбалансе мышц. Причины его возникновения. Методика оценки постурального равновесия. Функции центральной и периферической нервной системы, опорно-двигательного, мышечного аппарата в регуляции и контроле движений. Физиологические основы тренировки движений.

Определение инфаркта мозга. Эпидемиология, социальная значимость в формировании трудопотерь в связи с ВН и инвалидностью. Этиология, патогенез, классификация. Клинические проявления, критерии диагностики. Медицинские критерии МСЭ при инфаркте мозга. Показания к определению временной нетрудоспособности. Сроки ВН. Критерии восстановления трудоспособности пациентов. Рациональное трудовое устройство пациентов. Показания к направлению пациентов на МРЭК. МСЭ инвалидности при инфаркте мозга. Реабилитация пациентов. Клинико-реабилитационные группы. Задачи реабилитации в разных КРГ и реабилитационный маршрут. Этапы реабилитации. Критерии эффективности реабилитации.

#### 2.13.1.2. МСЭ с основами реабилитации при транзиторной ишемической атаке

Характер нарушения мозгового кровообращения. Начальные проявления недостаточности мозгового кровообращения: клиническая картина, медико-социальная экспертиза лечение. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Локализация очага нарушения мозга. Характер и локализация нарушения сосудов. Характеристика клинических синдромов. Виды афазии. Периодизация нарушения мозгового кровообращения. Транзиторные ишемические атаки (клиническая картина, критерии диагностики, тяжесть и частота ТИА, лечение, медико-социальная экспертиза, критерии ВН, критерии инвалидности, характеристика ограничения жизнедеятельности). Индивидуальная программа реабилитации.

#### 2.13.1.3. МСЭ с основами реабилитации при дисциркуляторной энцефалопатии

Дисциркуляторная энцефалопатия (определение, этиология, морфология, классификация, клиника, критерии диагностики, лечение, критерии ВН, критерии инвалидности, индивидуальная программа реабилитации).

#### 2.13.1.4. МСЭ с основами реабилитации при субарахноидальных и внутримозговых кровоизлияниях

Геморрагический инсульт: этиология, патогенез, классификация. Субарахноидальное кровоизлияние: определение, этиопатогенез. Внутримозговое кровоизлияние: определение, этиология, патогенез.

Субарахноидальное кровоизлияние: клиническая картина, критерии диагностики. Внутримозговое кровоизлияние: периоды в клиническом течении, факторы риска возникновения, клиническая картина в зависимости от локализации патологического процесса, критерии диагностики, течение и прогноз в остром периоде. МСЭ па-

циентов, перенесших геморрагический инсульт. Показания к определению ВН. Сроки ВН. Показания для направления на МРЭК. Критерии инвалидности. Критерии определения реабилитационного потенциала у пациентов с инсультом. Реабилитация. Задачи реабилитации в разных КРГ и реабилитационный маршрут. Индивидуальная программа реабилитации.

### *2.13.2.МСЭ с основами реабилитации при травмах центральной и периферической нервной системы*

Эпидемиология ЧМТ. Основные причины травмы головного мозга. Смертность вследствие ЧМТ. Инвалидность вследствие ЧМТ. Особенности данного вида травматизма. Классификация ЧМТ. Клиническая картина сотрясения головного мозга. Ушиб головного мозга легкой степени. Ушиб головного мозга средней тяжести. Тяжелый ушиб мозга. Диффузное аксональное повреждение мозга. Сдавление головы. Диагностика черепно-мозговых травм. Деадаптирующие синдромы раннего и позднего восстановительного периодов ЧМТ. Исходы ЧМТ. Критерии и сроки ВН. Основные причины ограничения жизнедеятельности. Примеры формулировки диагноза. Противопоказанные виды и условия труда. Трудоспособные пациенты. Показания для направления на МРЭК. Необходимый минимум обследования при направлении на МРЭК. Критерии инвалидности. Причины инвалидности. Принципы реабилитации. Профилактика инвалидности.

Определение понятия позвоночно-спинальной травмы. Социальная значимость. Статистические данные о распространённости и первичной инвалидности при ПСТ. Классификация ПСТ. Особенности клинических проявлений, нарушений и ограничений жизнедеятельности в зависимости от уровня поражения спинного мозга. Критерии диагностики ПСТ. Медицинские критерии МСЭ при ПСТ. Показания к определению временной нетрудоспособности. Сроки ВН. Критерии восстановления трудоспособности. Рациональное трудовое устройство пациентов. Показания к направлению пациентов на МРЭК. МСЭ инвалидности при ПСТ. Этапы реабилитации. Клинико-реабилитационные группы. Критерии эффективности реабилитации.

Определение травмы периферических нервов. Эпидемиология, рост травм ПН. Классификация ТН (Соматокин Б.А., Соломин А.Н.,1987). Деление травм по характеру повреждения, по локализации, по степени нарушения функции нерва, сочетанные и комбинированные повреждения. Выделения ятрогенных повреждений ПН. Повреждение плечевого сплетения, срединного, локтевого и лучевого нервов. Экспресс – диагностика поражения нервов руки. Повреждения нервов ноги: бедренного, седалищного, малоберцового и большеберцового нервов. Течение и прогноз травм ПН. МСЭ при травмах ПН. Критерии МСЭ и оценки реабилитационного потенциала. Критерии временной нетрудоспособности. Сроки ВН. Оценка выраженности степени нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности. Принципы формулировки клинико-функционального диагноза. Показания для направления на МРЭК. Недоступные виды труда для пациентов, перенесших травмы нервов руки и ноги. Пока-

зания к хирургическому лечению. Реабилитация пациентов с травмами ПН, составление ИПР. Медицинские аспекты реабилитации (хирургическое, реконструктивное лечение, восстановительное лечение, протезо-ортопедическая помощь). Профессиональная реабилитация, принципы трудоустройства. Социальная реабилитация.

### *2.13.3.МСЭ с основами реабилитации при заболеваниях периферической нервной системы и дорсопатиях*

Болевой синдром вследствие дистрофических поражений позвоночника – один из основных нарушений функций, обуславливающих временную нетрудоспособность. Поясничные боли – современная интернациональная эпидемия. Методы объективизации выраженности болевого синдрома. Словарь боли, конгруэнтность поведения при изложении жалоб на боль. Нейроортопедический осмотр. Неврологический осмотр, симптомы корешковых выпадений. Симптомы натяжения (Ласега, посадки, поднятия прямой ноги и др.). Комплексный подход при оценке выраженности болевого синдрома. Топическая диагностика поражения корешка L4, L5, S1. Дифференциальный диагноз с люмбоишалгией. Нейроортопедический осмотр. Неврологический осмотр. Оценка выраженности болевого синдрома по ФК (легкий, умеренный, выраженный, резко выраженный болевой синдром). Принципы формулировки диагноза.

Распространенность вертеброгенных поражений нервной системы. Трудопотери в связи с ВН и инвалидностью. Патогенетические аспекты вертеброгенных поражений нервной системы. Понятие о позвоночном двигательном сегменте. Виды дистрофических поражений позвоночника: остеохондроз, деформирующий спондилез, деформирующий спондилоартроз. Рентгеноморфологические признаки ДПП. Аномалии краниовертебрального и люмбосакрального переходов. Стеноз позвоночного канала. Значение лучевых технологий в диагностике ДПП. Клинико-рентгенологические параллели. Этиология ДПП. Факторы риска развития и прогрессирования ДПП и их клиническое озвучивание (социально-гигиенические и медико-биологические). Патогенез болевого синдрома, его факторы: мышечный, суставной, связочно-фасциальный, дискогенный. Понятие о функциональных блоках, гипермобильности в ПДС, региональном мышечном дисбалансе. Уровни ДПП: шейный, грудной, поясничный. Классификация вертеброгенных поражений. Клинические проявления ДПП: вертебральный и экстравертебральные синдромы. Клинические синдромы шейного уровня: рефлекторные и корешково-компрессионные. Топическая диагностика поражения шейных корешков. Радикуло- и миелоишемии. Цервикальная миелопатия. Синдром позвоночной артерии и нерва. Клинические синдромы поясничного уровня: рефлекторные и корешково-компрессионные. МСЭ клинических проявлений ДПП. Критерии экспертизы. Показания к выдаче ЛН, сроки временной нетрудоспособности. Показания к направлению на МРЭЖ. Критерии определения группы инвалидности. Лечение пациентов с неврологическими проявлениями ДПП (этиологическое, патогенетическое, симптоматическое). Ре-

абилитация пациентов с клиническими проявлениями ДПП. Клинико-реабилитационные группы.

Школа позвоночника.

Определение туннельного синдрома. Эпидемиология, удельный вес в структуре трудопотерь. Этиопатогенез. Классификация. Факторы риска возникновения, прогрессирования. Клиническая картина и критерии диагностики. Дифференциальная диагностика. Течение и прогноз. Принципы лечения. Критерии и сроки ВН. Основные причины ограничения жизнедеятельности. Примеры формулировки диагноза. Противопоказанные виды и условия труда. Трудоспособные пациенты. Показания для направления на МРЭК. Необходимый минимум обследования при направлении на МРЭК. Критерии инвалидности. Причины инвалидности. Профилактика инвалидности. Принципы реабилитации.

Определение полинейропатии. Эпидемиология и социальная значимость проблемы. Этиология патогенез. Классификация полинейропатий. Особенности клинического течения в зависимости от этиологического фактора. Критерии диагностики. Течение и прогноз. Критерии и сроки временной нетрудоспособности. Показания к направлению на МРЭК. Стандарт обследования перед направлением на МРЭК. Противопоказанные виды и условия труда. Критерии инвалидности. Реабилитация пациентов. Аспекты реабилитации. Составление ИПР. Критерии эффективности реабилитации.

*2.13.4.МСЭ с основами реабилитации при хронических прогрессирующих заболеваниях нервной системы*

Определение паркинсонизма. Эпидемиология. Социальная значимость. Этиология, патогенез. Синдром паркинсонизма (брадикинезия, тремор, ригидность). Классификация. Болезнь Паркинсона (первичный паркинсонизм). Вторичный паркинсонизм (сосудистый, лекарственный, токсический и др.). Множественная (системная) дегенерация, спорадический и ирритативный паркинсонизм, их формы. Клинические формы паркинсонизма: дрожательная, ригидная, акинетическая, смешанная. Диагностические критерии. Диагноз синдрома паркинсонизма. Критерии диагностики болезни Паркинсона. Критерии исключения болезни Паркинсона. Клинические особенности паркинсонизма в зависимости от этиологии. Болезнь Паркинсона. Сосудистый, лекарственный, посттравматический паркинсонизм. Критерии тяжести Паркинсонизма (по 3-степенной шкале, по шкале Хен и Яра). Типы течения, темп прогрессирования. Основные нарушения функций и категорий ограничения жизнедеятельности больных паркинсонизмом. Медико-социальная экспертиза. Примерные формулировки развернутого клинико-функционального диагноза. Критерии временной нетрудоспособности. Показания для направления на МРЭК. Критерии определения групп инвалидности. Принципы лечения пациентов с паркинсонизмом: выбор оптимальных сроков начала лечения, выбор препаратов для начальной терапии, оптимальной дозы, тактика назначения комбинированного лечения. Основные группы противопаркинсонических препаратов. Реабилитация пациентов (медицинский, профессиональный и социальный аспекты).

Определение эпилепсии. Эпидемиология, удельный вес в структуре трудопотерь. Социальная значимость. Этиология, патогенез. Факторы риска возникновения припадков. Классификация эпилепсии и классификация эпилептических припадков. Дифференциальная диагностика. Эпилептический статус. Критерии диагностики генуинной эпилепсии и симптоматической. Течение и прогноз. Показания к выдаче ЛН и сроки ВН. Характеристика ограничения жизнедеятельности. Критерии определения инвалидности. Противопоказанные виды труда. Основные группы противоэпилептических препаратов. Реабилитация пациентов (медицинский, профессиональный и социальный аспекты).

## ***2.14. Медико-социальная экспертиза с основами реабилитации при хирургической и ортопедотравматологической патологии***

### *2.14.1. МСЭ с основами реабилитации при болезнях периферических сосудов*

Клинико-инструментальная оценка хронической артериальной и венозной недостаточности конечностей по 4-м функциональным классам. Особенности при отдельных нозологических формах. Характеристика последствий 1 и 2 уровней с оценкой следующих категорий: передвижение, самообслуживание, участие в трудовой деятельности.

Распространенность заболеваний периферических артерий, удельный вес в структуре трудопотерь. Этиология, патогенез. Классификация. Характеристика отдельных нозологических форм. Определение уровня социальной недостаточности. Принципы лечения при острых тромбозах. Критерии диагностики. Сроки ВН, прогноз. Критерии определения инвалидности. Определение причины инвалидности, социально-трудовая реабилитация. Принципы реабилитации с учетом характера течения процесса, нозологических форм и уровня нарушений сосудистой недостаточности в каждом из 4-х функциональных классов.

Распространенность заболеваний периферических вен, удельный вес в структуре трудопотерь. Классификация. Характеристика нарушений и ограничений жизнедеятельности с учетом вида венозного сброса, нозологических форм (варикозное расширение, тромбофлебиты, постромбофлебитический синдром, врожденной патологии). Принципы лечения и сроки ВН. Формирование ИПР больного и ИПР инвалида. Характеристика социальной недостаточности и критерии инвалидности. Определение причины инвалидности. Социально-трудовая реабилитация.

### *2.14.2. МСЭ с основами реабилитации при хирургических болезнях системы пищеварения*

МСЭ с основами реабилитации при пострезекционном и ваготомическом синдромах. Распространенность. Классификация последствий после оперативного лечения с учетом наиболее распространенных нозологических форм. Классификация кишечной непроходимости. Оценка последствий по 1-му и 2-му уровню. Оценка социальной недостаточности. Постваготомические и пострезекционные осложнения после операции на желудке и кишечнике. Характери-

стика по ФК. Оценка социальной недостаточности, критерии инвалидности. Социально-трудовая реабилитация.

МСЭ с основами реабилитации при грыжах брюшной полости, спаечной болезни. Определение грыж брюшной полости. Социальная значимость. Эпидемиология и патогенез. Экспертно-реабилитационная диагностика с оценкой степени выраженности и тяжести клинических симптомов. Методы диагностики: лабораторные, инструментальные. Течение и прогноз грыж брюшной полости. МСЭ при грыжах брюшной полости. Показания к определению ВН. Сроки ВН. Критерии восстановления трудоспособности. Рациональное трудовое устройство пациентов. Показания к направлению на МРЭК. МСЭ инвалидности при грыжах брюшной полости. Критерии установления инвалидности.

Определение спаечной болезни. Социальная значимость. Эпидемиология и патогенез. Современная классификация. Экспертно-реабилитационная диагностика с оценкой степени выраженности и тяжести клинических проявлений. Методы диагностики. Течение и прогноз спаечной болезни. Показания к определению ВН. Сроки ВН. Критерии восстановления трудоспособности. Рациональное трудовое устройство пациентов. Показания к направлению на МРЭК. МСЭ инвалидности при спаечной болезни. Критерии установления инвалидности.

Определение желчекаменной болезни. Социальная значимость. Эпидемиология и патогенез. Современная классификация ЖКБ. Экспертно-реабилитационная диагностика с оценкой степени выраженности и тяжести клинических симптомов. Методы диагностики: лабораторные, инструментальные. Течение и прогноз. МСЭ при ЖКБ. Показания к определению ВН. Сроки ВН. Критерии восстановления трудоспособности. Рациональное трудовое устройство пациентов. Показания к направлению на МРЭК. МСЭ инвалидности при желчекаменной болезни. Критерии установления инвалидности. Реабилитация. Клинико-реабилитационные группы. Этапы реабилитации. Показания к холецистэктомии. Особенности МСЭ при постхолецистэктомическом синдроме. Критерии оценки эффективности реабилитации.

Социальная значимость хирургических заболеваний кишечника в формировании трудоптерь. Эпидемиология и патогенез. Современная классификация нозологических форм. Экспертно-реабилитационная диагностика с оценкой степени выраженности и тяжести клинических симптомов. Методы диагностики: лабораторные, инструментальные. Течение и прогноз. МСЭ при хирургических болезнях кишечника. Показания к определению ВН. Сроки ВН. Критерии восстановления трудоспособности. Рациональное трудовое устройство пациентов. Показания к направлению на МРЭК. Критерии установления инвалидности. Реабилитация. Клинико-реабилитационные группы. Этапы реабилитации. Оценка эффективности реабилитации.

### *2.14.3.МСЭ с основами реабилитации при болезнях костно-мышечной системы*

Клинико-инструментальная характеристика состояния позвоночника, количественная оценка тяжести деформаций при последствиях перенесенных болезней по функциональным классам. Оценка ограничений жизнедеятельности с учетом имеющихся нарушений по ФК с оценкой следующих категорий: передвижение, самообслуживание, участие в трудовой деятельности.

МСЭ с основами реабилитации при дегенеративно-дистрофических заболеваниях костей и суставов. Распространенность, удельный вес в структуре инвалидности. Клинико-рентгенологическая классификация по Касинской Н.С. и Келгрону. Характер течения с учетом отдельных нозологических форм (кистовидной перестройки, асептического остеонекроза). Принципы лечения, сроки ВН. Оценка уровня социальной недостаточности и критерии инвалидности. Формирование ИПР пациента. Реабилитация пациентов после эндопротезирования. Социально-трудовая реабилитация.

Показания к тотальному эндопротезированию суставов. Типы операций. Противопоказания. Возможные осложнения и их профилактика. Принципы и особенности реабилитации пациентов после тотального эндопротезирования суставов. Распределение пациентов на клинико-реабилитационные группы. Оценка реабилитационного потенциала. Медицинская реабилитация. Выработка адекватного двигательного стереотипа, кинезотерапия (механизм действия физических упражнений, дозированная ходьба, механотерапия), ФТЛ. Профессиональная реабилитация. Противопоказанные виды и условия труда. Социальная реабилитация. Оценка эффективности реабилитации. Сроки ВН. Критерии инвалидности.

Школа пациентов после тотального эндопротезирования суставов.

### *2.14.4.МСЭ с основами реабилитации при травмах опорно-двигательного аппарата*

Структура травматизма, удельный вес трудопотерь в связи с ВН и инвалидностью. Классификация травм. Клинико-рентгенологическая характеристика стадии остеогенеза и сроки ВН.

МСЭ с основами реабилитации при травмах конечностей. Структура травматизма, удельный вес трудопотерь в связи с ВН и инвалидностью. Классификация травм верхних и нижних конечностей. Характеристика нарушений и ограничений жизнедеятельности. Критерии диагностики. Показания к ВН при травмах кисти и других отделов верхней конечности, сроки ВН. Показания к ВН при травмах нижних конечностей, сроки ВН. Оценка социальной недостаточности, критерии инвалидности. Социально-трудовая реабилитация. Этапы реабилитации последствий травм и формирование ИПР пациента в иммобилизационном периоде, постиммобилизационном, восстановительном и периоде остаточных последствий травм верхних конечностей.

МСЭ с основами реабилитации при травмах позвоночника и таза. Структура травматизма, удельный вес трудопотерь в связи с ВН и инвалидностью.

Классификация травм позвоночника и таза. Характеристика нарушений и ограничений жизнедеятельности. Критерии диагностики. Показания к ВН при травмах позвоночника, сроки ВН. Показания к ВН при травмах таза, сроки ВН. Этапы реабилитации последствий травм и формирование ИПР пациента в иммобилизационном периоде, постиммобилизационном, восстановительном и периоде остаточных последствий травм позвоночника и таза. Оценка социальной недостаточности, критерии инвалидности. Социально-трудовая реабилитация.

### ***2.15.Медико-социальная экспертиза с основами реабилитации в педиатрической практике***

Периоды детского возраста. Характеристика периода новорожденности, дошкольного, младшего школьного, подростковый, юношеский возраст. Основные умения и навыки, которыми должен овладеть ребенок в каждый из периодов. Понятие об основных периодах возрастной деятельности. Характеристика каждого периода. Критерии оценки возрастной деятельности.

МСЭ с основами реабилитации при врожденных пороках сердца. Определение. Социальная значимость. Эпидемиология, распространенность в странах СНГ, за рубежом. Основные этиологические факторы и причины, предопределяющие развитие пороков сердца. Классификация. Механизмы и этапы патогенеза. Варианты клинического течения. Правила осмотра. Клинические формы врожденных пороков сердца. Варианты клинического течения. Основные жалобы пациентов. Диагностические критерии. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Характерные нарушения на ЭКГ, ЭХО-КГ. Медицинские критерии МСЭ при врожденных пороках сердца. Показания к направлению больных на МРЭК. МСЭ инвалидности при врожденных пороках сердца у детей. Реабилитация больных. Этапы реабилитации. Клинико-реабилитационные группы. Критерии эффективности реабилитации. Показания к оперативному лечению.

МСЭ с основами реабилитации при врожденной и приобретенной патологии эндокринной системы у детей. Эпидемиология патологии эндокринной системы у детей. Социально значимые формы патологии (СД, патология щитовидной железы). Этиология и патогенез. Клиническая картина разных форм. Осложнения. Диагностические критерии. Прогноз. Показания к направлению на МРЭК. Стандарт обследования перед направлением на МРЭК. Критерии инвалидности. Профилактика и реабилитация детей с патологией эндокринной системы. Аспекты реабилитации. Составление ИПР. Критерии эффективности реабилитации. ПрофорIENTATION с учетом доступных видов труда.

МСЭ с основами реабилитации при ДЦП. Проблемы детского церебрального паралича. Распространенность. Полиэтиологичность. Принципы классификации ДЦП. По клиническим формам. По стадиям. Клинические формы. Поздняя резидуальная стадия. Клиническая характеристика двигательных нарушений. Патологические установки и контрактуры. Синкинезии. Расстройства праксиса и гнозиса. Задержки речевого развития. Нарушения психики при

ДЦП. Дополнительные исследования. Дифференциальная диагностика ДЦП. Примеры формулировки функционального диагноза. Медико-социальная экспертиза при ДЦП. Подходы к определению инвалидности при ДЦП в возрасте до 18 лет. Основные синдромы позднего резидуального периода и их влияние на жизнедеятельность. Противопоказанные виды и условия труда. Трудоспособные пациенты. Показания для определения инвалидности в возрасте после 18 лет. Необходимый минимум обследований при проведении МСЭ. Критерии инвалидности. Примеры составления ИПР инвалида. Профилактика инвалидности и системы кинезотерапии. Основные принципы реабилитации при ДЦП.

МСЭ с основами реабилитации при врожденной и приобретенной патологии костно-мышечной системы у детей. Социальная значимость врожденной и приобретенной патологии костно-мышечной системы. Эпидемиология. Формы патологии костно-мышечной системы (сколиозы, косолапость). Экспертно-реабилитационная диагностика с оценкой степени выраженности и тяжести клинических симптомов. Методы диагностики. Возможные осложнения. МСЭ при врожденной патологии костно-мышечной системы у детей. Основные подходы к профориентации. Показания к направлению на МРЭК. МСЭ инвалидности при врожденной патологии костно-мышечной системы у детей. Критерии установления инвалидности. Реабилитация. Клинико-реабилитационные группы. Этапы реабилитации. Реабилитационный потенциал и прогноз. Оценка эффективности реабилитации.

#### *2.16. Медико-социальная экспертиза с основами реабилитации при онкологических заболеваниях*

Распространенность, удельный вес в структуре инвалидности. Современные представления об онкогенезе. Классификация опухолей. Международная TNM, по стадиям. Основные принципы определения индивидуального трудового прогноза. Оценка последствий онкологических заболеваний по ФК 1-го и 2-го уровня. Реабилитация онкологических пациентов. Оценка социальной недостаточности. Критерии определения инвалидности. Социально-трудовая реабилитация.

МСЭ с основами реабилитации при раке желудка. Заболеваемость раком желудка, статистика, эпидемиология. Удельный вес трудопотерь в связи с ВН и инвалидностью. Классификация рака желудка; гистологическая классификация, клинико-анатомические формы роста рака желудка. Этапы регионарного метастазирования рака желудка. Международная классификация TNM. Клиника рака желудка, клинические формы, клинические синдромы, зависимость клинической картины от локализации опухоли в желудке, анатомической формы роста и распространенности процесса. Диагностика рака желудка. Показания к определению ВН и сроки ВН. Показания для направления на МРЭК. Критерии инвалидности. Реабилитация. Клинико-реабилитационные группы. Этапы реабилитации. Реабилитационный потенциал и прогноз. Оценка эффективности реабилитации.

МСЭ с основами реабилитации при раке толстой кишки. Заболеваемость раком ободочной кишки. Статистика. Эпидемиология. Удельный вес трудопотерь в связи с ВН и инвалидностью. Биологические особенности рака ободочной кишки. Клинико-анатомические формы роста рака, метастазирование. Первично-множественные опухоли толстой кишки. Международная классификация TNM. Клиника рака ободочной кишки: клинические формы рака, влияние локализации рака на клиническую картину, осложненные формы. Методы диагностики рака ободочной кишки: рентгенологический, иммуногистологический, гемокульттест, морфологический, дифференциальная диагностика. Показания к определению ВН и сроки ВН. Показания для направления на МРЭК. Критерии инвалидности. Реабилитация. Клинико-реабилитационные группы. Этапы реабилитации. Реабилитационный потенциал и прогноз. Оценка эффективности реабилитации.

МСЭ с основами реабилитации при опухолях лёгких. Заболеваемость и смертность раком легкого в Республике Беларусь, в СНГ и др. странах мира. Удельный вес трудопотерь в связи с ВН и инвалидностью. Этиология рака легкого. Предопухолевые заболевания легких. Биологические особенности и Международная классификация рака легкого по системе TNM. Клиника центрально, периферического и атипичных форм рака легкого. Особенности клинических проявлений мелкоклеточного рака легкого. Паранеопластические гормональные маркеры. Диагностика рака легкого. Дифференциальная диагностика. Общие принципы лечения рака легкого. Прогноз. Показания к определению ВН и сроки ВН. Показания для направления на МРЭК. Критерии инвалидности. Реабилитация. Клинико-реабилитационные группы. Этапы реабилитации. Реабилитационный потенциал и прогноз. Оценка эффективности реабилитации

## **КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ВРАЧУ-ЭКСПЕРТУ**

**Клинический ординатор должен знать следующие вопросы:**

1. основные направления государственной политики в области общественного здоровья и здравоохранения Республики Беларусь (основы государственного устройства и идеологии белорусского государства, Закон Республики Беларусь от 18 июня 1993 года "О здравоохранении") в ред. Закона Республики Беларусь от 20 июня 2008 года № 363/3);
2. основные направления государственной политики в области формирования здорового образа жизни (Государственная программа по предупреждению инвалидности и реабилитации инвалидов на 2006-2010 гг., утвержденная постановлением Совета Министров Республики Беларусь 27 сентября 2006 года № 1269; Национальная программа демографической безопасности Республики Беларусь на 2007-2010 гг., утвержденная Указом Президента Республики Беларусь № 135 от 26 марта 2007 года);
3. основы законодательства в здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
4. основы этики и деонтологии;
5. нормативно-правовую базу экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы ограничения жизнедеятельности;
6. трудовые потери (ВН и инвалидность) и факторы, определяющие их формирование;
7. анализ заболеваемости с ВУТ (оперативный и углубленный);
8. статистический анализ инвалидности;
9. место медицинской экспертизы в системе здравоохранения;
10. основные документы, регламентирующие проведение ЭВН в ОЗ;
11. основные документы, регламентирующие проведение экспертизы инвалидности;
12. основные документы, регламентирующие проведение реабилитации больных и инвалидов;
13. основные понятия и категории МЭ;
14. медицинский, социальный, юридический аспекты МЭ;
15. виды ВН;
16. сроки ВН при заболеваниях и травмах;
17. основные принципы экспертизы инвалидности;
18. показания к направлению на МРЭК;
19. критерии определения групп инвалидности;
20. сроки определения инвалидности;
21. определение причинной связи ВН и инвалидности;
22. определение степени утраты профессиональной трудоспособности;
23. основные принципы трудоустройства по заключению ВКК и МРЭК;
24. основные принципы экспертизы инвалидности у детей;

25. подходы к медицинскому освидетельствованию и переосвидетельствованию водителей механических транспортных средств;
26. определение и содержание реабилитации;
27. цели, задачи и принципы реабилитации;
28. виды (аспекты) реабилитации;
29. медицинская реабилитация (основные понятия, задачи, технология, принципы);
30. этапы организации медицинской реабилитации;
31. методы медицинской реабилитации;
32. социальная реабилитация;
33. медико-профессиональная реабилитация;
34. профессиональная реабилитация;
35. положение об индивидуальной программе реабилитации;

**При каждой нозологической форме клинический ординатор должен знать следующие вопросы:**

- классификация
  - клиника и течение
  - стандарт обследования
  - экспертно-реабилитационная диагностика функциональных нарушений
  - экспертно-реабилитационная диагностика ограничений жизнедеятельности
  - показания к выдаче листков нетрудоспособности
  - оптимальные сроки ВН
  - клинический и трудовой прогноз
  - критерии определения инвалидности
  - причины инвалидности
  - цели и задачи реабилитации, клинико-реабилитационные группы
  - методы реабилитации
  - составление ИПР пациента
  - оценка эффективности реабилитации
36. артериальная гипертензия;
  37. ИБС;
  38. нарушения ритма и проводимости;
  39. ревматические пороки сердца;
  40. ревматоидный артрит;
  41. серонегативный спондилоартрит;
  42. хроническая обструктивная болезнь легких;
  43. бронхиальная астма;
  44. хронический гастрит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки;
  45. хронический холецистит;
  46. хронический гепатит;
  47. цирроз печени;
  48. гломерулярные болезни почек;

- 49.хронический пиелонефрит и мочекаменная болезнь;
- 50.гипертиреоз;
- 51.гипотиреоз;
- 52.сахарный диабет;
- 53.инфаркт мозга
- 54.транзиторные ишемические атаки;
- 55.дисциркуляторная энцефалопатия;
- 56.субарахноидальные и внутримозговые кровоизлияния;
- 57.черепно-мозговые травмы;
- 58.травмы спинного мозга;
- 59.травмы периферических нервов;
- 60.неврологические проявления дистрофических поражений позвоночника;
- 61.туннельные синдромы;
- 62.полиневропатии;
- 63.болезнь Паркинсона, паркинсонизм;
- 64.эпилепсия;
- 65.тромбооблитерирующие болезни периферических артерий;
- 66.болезни вен;
- 67.хронический калькулезный холецистит, постхолецистэктомический синдром;
- 68.пострезекционный и ваготомический синдромы;
- 69.грыжи брюшной полости, спаечная болезнь;
- 70.хирургические заболевания кишечника;
- 71.дегенеративно-дистрофические заболевания костей и суставов;
- 72.травмы конечностей;
- 73.травмы позвоночника и таза;
- 74.врожденные пороки сердца;
- 75.врожденная и приобретенная патология эндокринной системы у детей;
- 76.детский церебральный паралич;
- 77.врожденная и приобретенная патология костно-мышечной системы у детей;
- 78.рак желудка;
- 79.рак легкого;
- 80.рак толстой кишки.

**Клинический ординатор должен уметь:**

1. провести экспертно-реабилитационную диагностику нарушений основных систем организма;
2. оценить данные клинических и инструментальных методов обследования;
3. оценить степень выраженности нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности по основному и сопутствующим заболеваниям;
4. сформулировать развернутый клинико-функциональный диагноз;
5. определить показания к ВН, ее сроки;

6. определить показания и сроки направления на МРЭК;
7. правильно оформить ЛН, направление на МРЭК, акт медицинского освидетельствования на МРЭК;
8. оценить качество диагностики, эффективность лечения и реабилитации у длительно болеющих и инвалидов;
9. вынести экспертное решение о группе и причине инвалидности, показаниях для обеспечения вспомогательными средствами передвижения;
10. определить степень утраты профессиональной трудоспособности;
11. организовать своевременный отбор и направление на реабилитацию больных и инвалидов;
12. провести экспертную оценку медицинской документации;
13. оценить реабилитационный потенциал;
14. составить ИПР пациента;
15. сформировать программу реабилитации потерпевших в результате несчастных случаев на производстве и профзаболеваний;
16. оценить эффективность реабилитации.

## ИНФОРМАЦИОННАЯ ЧАСТЬ: СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### ОСНОВНАЯ:

1. Алферова, Н.В. Основы реабилитологии / Н.В.Алферова, О.Л.Потехина. – Тольятти, 1995. – 148с.
2. Заболевания сердца и реабилитация /под общ. ред. М.Л. Поллока, Д.Х. Шмидта /Пер. с англ. – Киев: Олимпийская литература. – 2000. – 407 с.
3. Белова, А.Н. Руководство по реабилитации больных с двигательными нарушениями в 2 т./ А.Н. Белова, О.Н. Шепетова. – М., 1998. – Т.1,2. – М., 1998. – 872 с.
4. Белова, А.Н. Шкалы, тесты и опросники в медицинской реабилитации / А.Н. Белова, О.Н. Шепетова. – М., 2002. – 440 с.
5. Белова, А.Н. Нейрореабилитация: руководство для врачей /А.Н. Белова. – М.: АНТИДОР, 2007. – 568 с.
6. Болевые синдромы в неврологической практике / под ред. А.М. Вейна. – М.:МЕД пресс, 1999. – С.217-279.
7. Блинков, Ю.А. Медико-социальная экспертиза лиц с ограниченными возможностями / Ю.А. Блинков, В.С. Ткаченко, Н.П. Клушина // Серия «Учебники, учебные пособия». – Ростов-на-Дону: «Феникс», 2002. – 320 с.
8. Гиткина, Л.С. Оценка критериев жизнедеятельности и эффективности реабилитации: метод. рекомендации / Л.С. Гиткина [и др.]. – Минск, 1995. – 20 с.
9. Данилова, Л.И. Медицинская экспертиза при сахарном диабете. Учеб.-метод. пособие / Л.И. Данилова, Д.С. Казакевич, В.И. Шутова. – Минск: БелМАПО, 2010. – 46 с.
10. Дубровский, В.И. Спортивная медицина учебник для студентов вузов / В.И. Дубровский. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1998. – 480 с.
11. Епифанов, В.А. Лечебная физическая культура /В.А. Епифанов. – М.: Медицина, 2004. – 592 с.
12. Инструментальные методы исследования в кардиологии: руководство для врачей /под науч. ред. Г.И. Сидоренко. – Минск, 1994. -272 с.
13. Клиническая неврология с основами медико-социальной экспертизы / под ред. А.Ю. Макарова. – СПб.: ООО «Золотой век», 2003. – 685 с.
14. Клиническая онкология: справочное пособие / под ред. С.З.Фрадкина, И.В.Залуцкого. – Минск: «Беларусь», 2003. – 783с.
15. Конституция Республики Беларусь 1994 года (с изменениями и дополнениями, принятыми на республиканских референдумах 24 ноября 1996 г. и 17 октября 2004 г.). – Минск: Амалфея, 2005. – 48 с.
16. Коробов, М.В. Профессионально-трудовая диагностика в учреждениях медико-социальной экспертизы /М.В. Коробов. – СПб.: СПБИУВЭК, 2010. – 116 с.

17. Коробов, М.В. Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов: учебное пособие / М.В. Коробов. – СПб.: СПбИУВЭЖ, 2011. – 450 с.
18. Клячкин, Л.М. Медицинская реабилитация больных с заболеваниями внутренних органов: руководство для врачей / Л.М. Клячкин, А.М. Щегольков. – М.: «Универсум паблишинг», 1996. – 96 с.
19. Лаврова, Д.И. Современная концепция инвалидности / Д.И. Лаврова // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 1998. – №2. – С.5-8.
20. Лаврова, Д.И. Принятие классификаций и временных критериев при проведении медико-социальной экспертизы / Д.И. Лаврова [и др.]. - Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2000. – №1. – С.3-11.
18. Леонгард, К. Акцентуированные личности / К. Леонгард. – М.: Феникс, 2000. – 544 с.
19. Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации: руководство для врачей / под ред. А.Ф. Каптелина, И. П. Лебедевой. – М.: Медицина, 1995. – 400 с.
20. Лильин, Е.Т., Доскин, В.А. Детская реабилитология / У.Е. Лильин, В.А. Доскин. – М.: Литтера, 2011. – 640 с.
21. Медицинская реабилитация: руководство для врачей / под ред. В.А. Епифанова. – М.: МЕД-пресс-информ, 2005. – 328 с.
22. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. — Женева: ВОЗ, 2001. — 342 с.
23. Медицинская реабилитация: руководство для врачей: в 3 т. / под ред. В.М. Боголюбова. – М. – Пермь: "Звезда", –1998. – Т1. - 210с., Т2. – 196 с.
24. Медицинская реабилитация: руководство для врачей / под ред. В.А. Епифанова. – М.: МЕД-пресс-информ, 2005. – 328 с.
25. Медицинская экспертиза: трудовая, медико-социальная, военно-врачебная. – М.: АПП «Джангар», 2001. – 848 с.
26. Международная номенклатура нарушений, ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности. – М., 1994. – 126 с.
27. Международная номенклатура нарушений, ограничения жизнедеятельности и социальной недостаточности: руководство по классификации последствий болезни и причин инвалидности. – М.: НИИ им. Н.А. Семашко, 1998. – 110с.
28. Михайлов, Б. В., Сердюк, А. И., Федосеев, В. А. Психотерапия в общесоматической медицине: Клиническое руководство / Под общ. ред. Б. В. Михайлова. — Харьков: Прапор, 2002. — 128 с.
29. Национальные рекомендации по реабилитации/вторичной профилактике больных кардиологического и кардиохирургического профиля («кардиологической реабилитации»): клинические рекомендации. Минск, 2010.
30. Носков, С.М. Реабилитация при заболеваниях сердца и суставов / С.М. Носков, В.А. Маргазин, А.Н. Шкрёбко и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 640 с.
31. Орлова, Г.Г. Роль и значение международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) в организа-

- ции должной профилактической помощи населению / Г.Г. Орлова, И.Е. Лукьянова [и др.] // *Фундаментальные исследования*, 2013. – № 3 (часть 2). – С. 358-361
32. Основы медико-социальной реабилитации инвалидов: метод. пособие. – М.: ФЦЭРИ, 2003. – 320 с.
33. Оценка ограничений жизнедеятельности при определении инвалидности: Инструкция по применению. – Минск, 2011. – 105 с.
34. Об основах государственного социального страхования: Закон Респ. Беларусь, 31 янв. 1995 г. № 3563-ХП с изм. и доп. в ред. Закона от 6 янв. 2009 г. № 6-З // *Эталон – Беларусь [Электронный ресурс]* / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2009.
35. Об утверждении Программы развития здравоохранения Республики Беларусь на 2006–2010 годы: Постановление Совета Министров Республики Беларусь, 31 авг. 2006 г. № 1116 // *Эталон – Беларусь [Электронный ресурс]* / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2014.
36. Об утверждении Положения об условиях, размерах и порядке оплаты дополнительных расходов, связанных с повреждением здоровья застрахованного, по обязательному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, на его медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию: Постановление Совета Министров Республики Беларусь, 10 окт. 2003 г. № 1300 // *Эталон – Беларусь [Электронный ресурс]* / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2014.
37. Об утверждении состава Республиканского межведомственного экспертного совета по установлению причинной связи заболеваний, приведших к инвалидности или смерти, у лиц, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий и в результате производства и испытаний ядерного оружия: Постановление Совета Министров Республики Беларусь, 29 нояб. 2008 г. № 1825// *Эталон – Беларусь [Электронный ресурс]* / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2014.
38. Об утверждении Государственной программы по предупреждению инвалидности и реабилитации инвалидов на 2006-2010 годы: Постановление Совета Министров Республики Беларусь, 27 сент. 2006 г. №1269// *Эталон – Беларусь [Электронный ресурс]* / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2014.
39. Об утверждении положений о межведомственных экспертных советах по установлению причинной связи заболеваний, приведших к инвалидности или смерти, у лиц, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий, и о Государственном регистре лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий: Постановление Совета Министров Республики Беларусь, 11 июня 2009 г. №773// *Эталон – Беларусь*

- [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2014.
40. О внесении изменений и дополнений в Трудовой кодекс Республики Беларусь: Закон Респ. Беларусь, 20 июля 2007 г. № 272-3 // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2014.
  41. О внесении изменений в Закон Республики Беларусь «О пенсионном обеспечении»: Закон Респ. Беларусь, 20 дек. 2007 г. № 295-3 // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2014.
  42. О внесении дополнений и изменений в некоторые законы Республики Беларусь по вопросам государственного социального страхования и занятости населения: Закон Респ. Беларусь, 6 янв. 2009 г. № 6-3 // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2014.
  43. О внесении дополнений и изменений в Закон Республики Беларусь «О пенсионном обеспечении военнослужащих, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов и подразделений по чрезвычайным ситуациям и органов финансовых расследований»: Закон Респ. Беларусь, 8 янв. 2008 г. № 323-3 // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2014.
  44. О внесении изменений и дополнений в Закон Республики Беларусь «О социальной защите инвалидов в Республике Беларусь»: Закон Респ. Беларусь, 14 июля 2000 г. № 418-3 // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2014.
  45. О внесении изменений и дополнений в некоторые законы Республики Беларусь по вопросам социальной защиты граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий: Закон Респ. Беларусь, 12 мая 2009 г. № 19-3 // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2014.
  46. О внесении изменений и дополнений в Закон Республики Беларусь «О здравоохранении»: Закон Респ. Беларусь, 20 июня 2008 г. № 363-3 // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2014.
  47. О внесении изменений и дополнений в Закон Республики Беларусь «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»: Закон Респ. Беларусь, 16 мая 2006 г. № 109-3 // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2014.
  48. О внесении изменений и дополнений в Закон Республики Беларусь «О государственных пособиях семьям, воспитывающим детей»: Закон Респ. Беларусь, 28 дек. 2007 г. № 306-3 // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2014.
  49. О внесении изменений и дополнений в Закон Республики Беларусь «О правах ребенка»: Закон Респ. Беларусь, 8 июля 2008 г. № 365-3 // Эталон

- Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2014.
50. О внесении изменения в Закон Республики Беларусь «О правовом режиме территорий, подвергшихся радиоактивному загрязнению в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС»: Закон Респ. Беларусь, 4 июля 2006 г. № 140-З // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2014.
51. О предупреждении инвалидности и реабилитации инвалидов: Закон Респ. Беларусь, 23 июля 2008 г. № 422-З // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2014.
52. О расследовании и учете несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: Постановление Совета Министров Республики Беларусь, 15 янв. 2004 г. № 30 // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2014.
53. О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий: Закон Респ. Беларусь, 6 янв. 2009 г. № 9-З // Эталон – Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2014.
54. Основы медико-социальной реабилитации инвалидов: метод. пособие. – М.: ФЦЭРИ, 2003. – 320 с.
55. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при неврологических заболеваниях: Методические рекомендации / Л.С. [Гиткина \[и др.\]](#). – Минск, 2002. – 20с.
56. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при основных видах терапевтической, хирургической и ортопедотравматологической патологии: инструкция по применению / В.Б.Смычк [и др.] // Инструкция по применению: рег. № 056-0504, утв. М-вом здравоохранения Респ. Беларусь. 28.04.2006. – Минск, 2005. – 31 с.
57. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.01.2010 №6 «Об утверждении некоторых клинических протоколов трансплантации органов и тканей человека».
58. Руководство по кардиологии /Н.А. Манак [и др.]; сост. Н.А. Манак, под ред. Н.А. Манака. – Мн.: Беларусь, 2003. – 624 с.
59. Руководство по медицинской реабилитации больных ишемической болезнью сердца, перенесших операцию аортокоронарного шунтирования. – М., 2001. – 87 с.
60. Руководство по медико-социальной экспертизе и реабилитации / под. ред. А.И. Осадчих. – М., 1999. – Т.1. – 198 с.
61. Руководство по оценке ограничений жизнедеятельности при определении инвалидности: справ. изд. / под ред. В.Б.Смычка:– Минск: ГУ РНМБ, 2003. – 96 с.
62. Синдром «социальной компенсации» в практике медико-социальной экспертизы: Инструкция по применению. – Минск, 2011. – 15 с.

- 63.Смычек, В.Б. Основы реабилитации: курс лекций / В.Б. Смычѐк. – Минск, 2000. – 132 с.
- 64.Смычек, В.Б. Индивидуальная программа реабилитации больных и инвалидов / В.Б. Смычѐк // Вопр. организации и информатизации здравоохранения. – 1998. – №6. – С.45-47.
- 65.Смычек, В.Б. К вопросу оценки показателей реабилитации / В.Б. Смычѐк // Медико-социальная экспертиза и реабилитация: сб. науч. ст. – Минск, 2001. – Вып.3. – Ч.1. – С. 175-179.
- 66.Смычѐк, В.Б. Медико-социальная экспертиза и реабилитация / В.Б. Смычѐк, Г.Я. Хулуп, В.К. Милькаманович. – Минск: Юнипак, 2005 – 420 с.
- 67.Смычек, В.Б. Реабилитация больных и инвалидов / В.Б. Смычек. – М.: Мед. лит., 2009. – 560 с.
- 68.Смычек, В.Б. Современная медицинская концепция последствий болезни и «составляющих здоровья»: пособие для врачей / В.Б. Смычек. – Минск: НИИ МСЭ и Р, 2008. – 74 с.
- 69.Смычек, В.Б., Казакевич, Д.С., Глинская, Т.Н. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в организациях здравоохранения: учеб.-метод. пособие / В.Б. Смычѐк, Д.С. Казакевич, Т.Н. Глинская. – Минск: БелМАПО, 2012. – 41 с.
- 70.Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации / под ред. М.В. Коробова, В.Г. Помникова. – СПб.: Гиппократ, 2003. – 800 с.
- 71.Суджаева, С.Г. Реабилитация после реваскуляризации миокарда / С.Г. Суджаева, О.А. Суджаева. – М.: Мед. лит., 2009. – 128 с.
- 72.Юнусов, Ф.А. Организация медико-социальной реабилитации за рубежом / Ф.А. Юнусов, Г. Гайгер, Э. Микус [и соавт.] — М.: Общероссийский общественный Фонд «Социальное развитие России», 2007. — 310 с.
- 73.Disler, P.B. Rehabilitation medicine / P.B. Disler, I.D. Cameron, S.F. Wilson // Med. J. Aus. — 2002. — Vol. 177, № 7. — P. 385-386.
- 74.Stucki, G. Value and application of the ICF in rehabilitation medicine / G. Stucki, T. Ewert, A. Cieza // Disabil. Rehabil. — 2002. — Vol. 24, № 17. — P. 932-938.

## ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ:

75. Ассадиоли Р. Психотерапия: Теория и практика. - М.: «REN-look», 1994-314с.
76. Байкова И.А. Психосоматические расстройства (классификация, клиника, диагностика, лечение): Метод. рекомендации /И.А. Байкова. – Мн., 1999. – 27 с.
77. Вальчук, Э.А. Основы медицинской реабилитации /Э.А. Вальчук. – Минск: МЕТ, 2010. – 320 с.
78. Восстановительное лечение больных после операций на органах пищеварения: руководство для врачей / под ред. А.Ю. Барановского. – СПб: "Фолиант", 2002. –569 с.
79. Евсегнеев Р.А. Психиатрия для всех /Р.А. Евсегнеев. – 2-е изд. – Мн.: Беларусь, 2008. – 478 с.
80. Зуев, А.С. Хирургия: болезнь, операция, реабилитация / А.С. Зуев, Г.В. Жуков. – Смоленск: "Русич", 2000. – С.416.
81. Когюнас Р. Основы психологического контролирования: Пер.с лит. - М.: Академический проект, 1999.-240с.
82. Лечебная физическая культура: справочник / под ред. В.А. Епифанова. – М.: "Медицина", 2001. – 438с.
83. Макаров, В.В. Психотерапия нового века / В.В. Макаров. – М.: Академический проект, 2001. – 496 с.
84. Профессиональная реабилитация и занятость инвалидов. – М., 1996. – 288 с.
85. Руководство по телесно-ориентированной терапии. - СПб: Речь, 2000.-256с.
86. Свистунова, Е.Г. Медико-социальная реабилитация инвалидов: профессиональные аспекты / Е.Г. Свистунова // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2003. – №2. – С.6-12.
87. Смулевич А.Б. Депрессии в общей медицине: Руководство для врачей – М.: Медицинское информационное агентство, 2007. – 256 с. ил.
88. Улащик, В.С. Система медицинской реабилитации в республике: какой она должна быть / В.С. Улащик // Здравоохранение. – 1998. – №6. – С. 18-23.
89. Физическая реабилитация: учебник для академий и институтов физической культуры / под общ. ред. С.Н. Попова. – Ростов н/Д: изд-во «Феникс», 1999. – 608 с.
90. Хорки К. Неврологическая личность нашего времени: Самоанализ: Пер. с англ. М.: Издательская группа «Прогресс».-1993.-480с.

## **ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К КВАЛИФИКАЦИОННОМУ ЭКЗАМЕНУ**

1. Политика государства в области охраны и укрепления здоровья. Основные направления развития системы здравоохранения в Республике Беларусь.
2. Основные (классические) цели медицины по ВОЗ, их характеристика.
3. Основы управления здравоохранением. Руководство и управление здравоохранением в Республике Беларусь.
4. Управление. Определение. Основные функции управления.
5. Организация как функция управления. Делегирование, ответственность, полномочия, власть.
6. Планирование как функция управления. Тактика, политика, процедура, правило, бюджет.
7. Организация работы с кадрами в медицинских организациях.
8. Первичная медико-санитарная помощь. Определение и задачи. Принципы построения. Проблемы и перспективы.
9. Организация амбулаторно-поликлинической помощи, ее роль в системе здравоохранения на современном этапе.
10. Основные показатели деятельности поликлиники, характеристики, анализ.
11. Основные показатели деятельности стационара, характеристики, анализ.
12. Эволюция средств вычислительной техники. Поколения современных компьютеров. Первое, второе, третье, четвертое поколение компьютеров
13. Классы вычислительных машин и их основные характеристики.
14. Устройства ввода информации. Устройства вывода информации. Периферийные устройства. Характеристики периферийных устройств.
15. Файловые системы. Основные функции файловой системы. Файлы и каталоги. Физическая организация данных на носителе. Права доступа к файлу. Другие функции файловых систем. Файловые системы FAT32, NTFS.
16. Сервисные программные средства. Служебные программы. Архивация данных.
17. Технология ввода данных в MS Excel. Формулы, функции, мастер функций
18. Статистическая обработка медицинских данных и прогнозирование.
19. Перспективные технологии на основе Интернета.
20. Основные протоколы сети Интернет.
21. Принципы защиты информации. Криптография.
22. Предмет и задачи клинической фармакологии.
23. Клиническая фармакокинетика: определение понятия, примеры.
24. Общие вопросы фармакодинамики на примере двух групп препаратов.
25. Побочные действия лекарственных средств, пути преодоления.

26. Взаимодействие лекарственных средств.
27. Принципы рациональной фармакотерапии.
28. Оценка эффективности препаратов с позиции доказательной медицины.
29. Клинические рекомендации, протоколы лечения.
30. Понятие качественного лекарственного средства.
31. Проблема качества и замены лекарственных средств.
32. Основные понятия и категории МЭ.
33. Медицинский, социальный, юридический аспекты МЭ.
34. Основные принципы экспертизы ВН.
35. Основные принципы экспертизы инвалидности.
36. Критерии определения групп инвалидности.
37. Определение причинной связи ВН и инвалидности.
38. Определение степени утраты профессиональной трудоспособности;
39. Основные принципы экспертизы инвалидности у детей.
40. Подходы к медицинскому освидетельствованию и переосвидетельствованию водителей механических транспортных средств.
41. Определение и содержание реабилитации.
42. Цели, задачи и принципы реабилитации.
43. Виды (аспекты) реабилитации.
44. Медицинская реабилитация (основные понятия, задачи, технология, принципы).
45. Этапы организации медицинской реабилитации.
46. Методы медицинской реабилитации.
47. Социальная реабилитация.
48. Медико-профессиональная, профессиональная реабилитация.
49. Положение об индивидуальной программе реабилитации.
50. Артериальная гипертензия: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
51. Артериальная гипертензия: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности.
52. Артериальная гипертензия: противопоказанные виды и условия труда, принципы реабилитации.
53. ИБС: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
54. ИБС: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности.
55. ИБС: противопоказанные виды и условия труда, принципы реабилитации.
56. МСЭ при оперативном лечении ИБС: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности.
57. Реабилитация больных после прямой реваскуляризации миокарда.
58. Нарушения ритма и проводимости: социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.

- 59.Нарушения ритма и проводимости: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности, принципы реабилитации.
- 60.МСЭ при хронической обструктивной болезни легких: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 61.МСЭ при хронической обструктивной болезни легких: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности, реабилитация больных и инвалидов.
- 62.МСЭ при бронхиальной астме: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 63.МСЭ при бронхиальной астме: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности, принципы реабилитации.
- 64.МСЭ при хронической ревматической болезни сердца: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 65.МСЭ при митральном стенозе: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности.
- 66.МСЭ при аортальных пороках: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности.
- 67.МСЭ при митральной недостаточности: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности.
- 68.Реабилитация больных и инвалидов при хронической ревматической болезни сердца.
- 69.Реабилитация больных после оперативной коррекции клапанных пороков сердца.
- 70.МСЭ при врожденных пороках сердца: виды пороков, социальная значимость, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 71.МСЭ при врожденных пороках сердца: показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности, принципы реабилитации.
- 72.МСЭ при ревматоидном артрите: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 73.МСЭ при ревматоидном артрите: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности, принципы реабилитации.
- 74.МСЭ при остром гломерулонефрите: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 75.МСЭ при остром гломерулонефрите: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности, принципы реабилитации.
- 76.МСЭ при хронических гастродуоденальных язвах: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 77.МСЭ при хронических гастродуоденальных язвах: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности, принципы реабилитации.

- 78.МСЭ при постгастрорезекционных синдромах: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности, принципы реабилитации.
- 79.Реабилитация больных после резекции желудка.
- 80.Реабилитация больных после ваготомии.
- 81.МСЭ при гепатитах: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 82.МСЭ при гепатитах: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности, принципы реабилитации.
- 83.МСЭ при циррозах: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 84.МСЭ при циррозах: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности, принципы реабилитации.
- 85.МСЭ при сахарном диабете: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 86.МСЭ при сахарном диабете: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности, принципы реабилитации.
- 87.МСЭ при заболеваниях щитовидной железы: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 88.МСЭ при заболеваниях щитовидной железы: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности, принципы реабилитации.
- 89.МСЭ при дегенеративно-дистрофических заболеваниях суставов: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 90.МСЭ при дегенеративно-дистрофических заболеваниях суставов: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности.
- 91.Противопоказанные виды и условия труда, реабилитация больных и инвалидов при дегенеративно-дистрофических заболеваниях суставов.
- 92.Реабилитация больных и инвалидов после эндопротезирования суставов.
- 93.МСЭ при инсультах: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 94.МСЭ при инсультах: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности.
- 95.Реабилитация больных и инвалидов при инсультах, противопоказанные виды и условия труда.
- 96.МСЭ при дисциркуляторной энцефалопатии: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 97.МСЭ при дисциркуляторной энцефалопатии: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности.

- 98.МСЭ при черепно-мозговых травмах: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 99.МСЭ при черепно-мозговых травмах: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭЖ, критерии инвалидности.
- 100.Реабилитация больных и инвалидов после черепно-мозговой травмы, противопоказанные виды и условия труда.
- 101.МСЭ при неврозах: определение, социальная значимость, формы неврозов, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 102.МСЭ при травмах периферической нервной системы: социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 103.МСЭ при травмах периферической нервной системы: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭЖ, критерии инвалидности.
- 104.Реабилитация больных и инвалидов после травмы периферической нервной системы.
- 105.МСЭ при позвоночно-спинальной травме: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 106.МСЭ при позвоночно-спинальной травме: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭЖ, критерии инвалидности.
- 107.Позвоночно-спинальная травма: противопоказанные виды и условия труда, принципы реабилитации.
- 108.МСЭ при неврологических проявлениях дегенеративно-дистрофического поражения шейного отдела позвоночника: социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 109.МСЭ при неврологических проявлениях дегенеративно-дистрофического поражения шейного отдела позвоночника: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭЖ, критерии инвалидности.
- 110.МСЭ при неврологических проявлениях дегенеративно-дистрофического поражения поясничного отдела позвоночника: социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 111.МСЭ при неврологических проявлениях дегенеративно-дистрофического поражения поясничного отдела позвоночника: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭЖ, критерии инвалидности.
- 112.Неврологические проявления дегенеративно-дистрофического поражения позвоночника: противопоказанные виды и условия труда, принципы реабилитации.
- 113.МСЭ при эпилепсии: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 114.МСЭ при эпилепсии: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭЖ, критерии инвалидности.

115. Эпилепсия: противопоказанные виды и условия труда, принципы реабилитации.
116. МСЭ при полиневропатиях: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
117. МСЭ при полиневропатиях: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности.
118. Полиневропатии: противопоказанные виды и условия труда, принципы реабилитации.
119. МСЭ при ДЦП: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
120. МСЭ при ДЦП: показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности.
121. ДЦП: противопоказанные виды и условия труда, принципы реабилитации.
122. МСЭ при паркинсонизме: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
123. МСЭ при паркинсонизме: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности.
124. Паркинсонизм: противопоказанные виды и условия труда, принципы реабилитации.
125. МСЭ при болезнях артерий: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
126. МСЭ при болезнях артерий: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности.
127. Болезни артерий: противопоказанные виды и условия труда, принципы реабилитации.
128. МСЭ при болезнях вен: определение, социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
129. МСЭ при болезнях вен: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности.
130. Болезни вен: противопоказанные виды и условия труда, принципы реабилитации.
131. МСЭ при травмах опорно-двигательного аппарата: социальная значимость, классификация, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
132. МСЭ при травмах опорно-двигательного аппарата: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности.
133. Травмы опорно-двигательного аппарата: противопоказанные виды и условия труда, принципы реабилитации.
134. МСЭ при онкологических заболеваниях: социальная значимость, принципы экспертно-реабилитационной диагностики в зависимости от локализации патологического процесса.
135. МСЭ при онкологических заболеваниях: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭК, критерии инвалидности.

- 136.Онкологические заболевания: противопоказанные виды и условия труда, принципы реабилитации.
- 137.МСЭ при свищах кишечника: определение, социальная значимость, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 138.МСЭ при свищах кишечника: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭЖ, критерии инвалидности.
- 139.Свищи кишечника: противопоказанные виды и условия труда, принципы реабилитации.
- 140.МСЭ при болезни укороченного кишечника: определение, социальная значимость, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 141.МСЭ при болезни укороченного кишечника: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭЖ, критерии инвалидности.
- 142.Болезнь укороченного кишечника: противопоказанные виды и условия труда, принципы реабилитации.
- 143.МСЭ при болезни прямой кишки: определение, социальная значимость, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 144.МСЭ при болезни прямой кишки: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭЖ, критерии инвалидности.
- 145.Болезнь прямой кишки: противопоказанные виды и условия труда, принципы реабилитации.
- 146.МСЭ при грыжах брюшной полости: определение, социальная значимость, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 147.МСЭ при грыжах брюшной полости: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭЖ, критерии инвалидности.
- 148.Грыжи брюшной полости: противопоказанные виды и условия труда, принципы реабилитации.
- 149.МСЭ при спаечной болезни: определение, социальная значимость, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 150.МСЭ при спаечной болезни: экспертиза ВН, показания для направления на МРЭЖ, критерии инвалидности.
- 151.Спаечная болезнь: противопоказанные виды и условия труда, принципы реабилитации.
- 152.МСЭ при врожденной и приобретенной патологии костно-мышечной системы у детей: определение, социальная значимость, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
- 153.МСЭ при врожденной и приобретенной патологии костно-мышечной системы у детей: показания для направления на МРЭЖ, критерии инвалидности, принципы реабилитации.
- 154.МСЭ при врожденной и приобретенной патологии эндокринной системы у детей: определение, социальная значимость, принципы экспертно-реабилитационной диагностики.
155. МСЭ при врожденной и приобретенной патологии эндокринной системы у детей: показания для направления на МРЭЖ, критерии инвалидности, принципы реабилитации.

## СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ ПРОГРАММЫ

Фамилия, имя, отчество **Емельянов Георгий Анатольевич**  
кандидат медицинских наук, доцент  
заведующий кафедрой  
Почтовый адрес ул. П.Бровки, дом 3, корпус 3  
220013, г. Минск, Республика Беларусь  
Телефон служебный 509 75 33

Фамилия, имя, отчество **Казакевич Диана Сергеевна**  
кандидат медицинских наук, доцент  
Почтовый адрес ул. П.Бровки, дом 3, корпус 3  
220013, г. Минск, Республика Беларусь  
Телефон служебный 509 75 33

Фамилия, имя, отчество **Святская Екатерина Федоровна**  
кандидат медицинских наук, доцент  
Почтовый адрес ул. П.Бровки, дом 3, корпус 3  
220013, г. Минск, Республика Беларусь  
Телефон служебный 509 75 33

Фамилия, имя, отчество **Жукова Татьяна Валентиновна**  
кандидат медицинских наук, ассистент  
Почтовый адрес ул. П.Бровки, дом 3, корпус 3  
220013, г. Минск, Республика Беларусь  
Телефон служебный 509 75 33