

ЭЦП Лысов Николай Александрович



ЭЦП Бунькова Елена Борисовна



Утверждено 24.12.2020г.

протокол № 15.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

**«Актуальные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности
в клинической практике»**

Специальность: " Организация здравоохранения и общественное здоровье"

**Квалификация "Врач-организатор здравоохранения и общественного здоровья"
Форма обучения – очная**

Самара

Дополнительная профессиональная программа (далее – Программа) повышения квалификации врачей по теме **«Актуальные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности в клинической практике»** разработана сотрудниками кафедры общественного здоровья и здравоохранения Медицинского университета «Реавиз».

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме **«Актуальные вопросы экспертизы трудоспособности в клинической практике»** одобрена на заседании кафедры «Общественное здоровье и здравоохранение «23» декабря 2020 г., протокол № 11

Заведующий кафедрой
общественного здоровья и здравоохранения
д.м.н., профессор М.Ю. Засыпкин

Разработчики:
Заведующий кафедрой
общественного здоровья и здравоохранения
д.м.н., профессор М.Ю. Засыпкин

Старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения
Чевоткина А.Б.

**Информация о языках,
на которых осуществляется обучение по дополнительной профессиональ-
ной программе повышения квалификации врачей**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования Медицинском университете «Реавиз» при обучении по Дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме **«Актуальные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности в клинической практике»** образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности в клинической практике» (далее – Программа), реализуемая для специальности: «Организация здравоохранения и общественное здоровье», представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную частным учреждением образовательной организации высшего образования Медицинским университетом «Реавиз», с учетом требований рынка труда и запросов работодателей на основе профессионального стандарта, утвержденного приказом Минтруда России и соцразвития РФ от 07.11.2017 N 768н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», на основе квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям, или квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе, требований федеральных государственных образовательных стандартов.

Структура дополнительной профессиональной программы включает:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных дисциплин (модулей);
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- формы аттестации;
- оценочные материалы и иные компоненты.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье" состоит в совершенствовании профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Вид профессиональной деятельности - управление организацией здравоохранения. Основная цель вида профессиональной деятельности- обеспечение деятельности организации здравоохранения, направленной на укрепление общественного здоровья и совершенствование управления медицинской организацией.

Срок освоения дополнительной профессиональной программы составляет 36 академических часов (1 ЗЕ при 1 ЗЕ равной 36 часам) при продолжительности академического часа для всех видов аудиторных занятий 45 минут. Срок освоения дополнительной профессиональной программы обеспечивает возможность достижения планируемых результатов и совершенствование компетенций, заявленных в программе.

К освоению дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье" допускаются лица, имеющие высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", "Стоматология", "Медико-профилактическое дело" и подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье" или профессиональную переподготовку по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей укрупненных групп специальностей "Клиническая медицина" или "Науки о здоровье и профилактическая медицина".

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье" направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Содержание дополнительной профессиональной программы учитывает профессиональный стандарт, квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям, или квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе.

В содержании дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье" предусмотрены необходимые знания и практические умения по оказанию медицинской помощи. Для формирования профессиональных навыков в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные средства в учебно-методическом обеспечении Программы.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические занятия, и другие виды учебных занятий и учебных работ, определенные учебным планом. В дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье" включены *планируемые результаты обучения*. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций специалиста, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность профессионального стандарта с квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье" содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье" осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье" включают:

- а) учебно-методическую документацию, определяющую тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

по специальности " Организация здравоохранения и общественное здоровье "
(срок обучения 36 академических часов)

Результаты обучения по программе повышения квалификации направлены на совершенствование компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности

Квалификационная характеристика по должности:

Главный врач (начальник) медицинской организации; заместитель руководителя (начальника) медицинской организации; заведующий (главный врач, начальник) структурного подразделения, осуществляющего медицинскую деятельность, иной организации; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-статистик; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-методист; врач-статистик; врач-методист

Должностные обязанности. Осуществляет руководство деятельностью медицинской организации. Организует работу коллектива организации по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению. Обеспечивает организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельности организации. Осуществляет анализ деятельности организации и на основе оценки показателей ее работы принимает необходимые меры по улучшению форм и методов работы. Утверждает штатное расписание, финансовый план, годовой отчет и годовой бухгалтерский баланс организации. Обеспечивает выполнение обязательств по коллективному договору. Обеспечивает работникам своевременную и в полном объеме выплату заработной платы. Совершенствует организационно-управленческую структуру, планирование и прогнозирование деятельности, формы и методы работы организации, осуществляет подбор кадров, их расстановку и использование в соответствии с квалификацией. Организует и обеспечивает получение работниками организации дополнительного профессионального образования (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) в соответствии с законодательством Российской Федерации. Принимает меры по обеспечению выполнения работниками организации своих должностных обязанностей. Обеспечивает и контролирует выполнение правил внутреннего трудового распорядка, по охране труда и пожарной безопасности при эксплуатации приборов, оборудования и механизмов. Представляет организацию в государственных, судебных, страховых и арбитражных органах, на международных мероприятиях, в государственных и общественных организациях по вопросам в сфере здравоохранения, предварительно согласованным с вышестоящим органом, в ведении которого находится данная организация. Осуществляет взаимодействие с органами местного самоуправления, службами гражданской обороны, медицины катастроф, территориальными органами внутренних дел и другими оперативными службами. Принимает участие в конференциях, семинарах, выставках. Обеспечивает проведение профилактических мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения; системы управления и организацию труда в здравоохранении; статистику состояния здоровья населения; критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения; организацию медико-социальной экспертизы; организацию социальной и медицинской реабилитации больных; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; основы менеджмента; порядок заключения и исполнения хозяйственных

и трудовых договоров; основы страховой медицины; правила по охране труда и пожарной безопасности; основы медицины катастроф.

Требования к квалификации: высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", "Стоматология", "Медико-профилактическое дело" и подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье" .

Перечень профессиональных компетенций (ПК) в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате освоения Программы.

- готовность к сбору экспертного анамнеза (ПК-1),
- готовность к оформлению и ведению документации по временной нетрудоспособности (ПК-2),
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности (ПК-3).

Профессиональные компетенции обусловлены трудовыми функциями профстандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 07.10 2017 г. N 768н.

Трудовая функция: Ведение статистического учета в медицинской организации (ПК-1, ПК-2)

Трудовая функция: Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации (ПК-3).

Перечень знаний, умений, навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы обучающийся должен:

Знать:

- порядок оформления и выдачи листков временной нетрудоспособности при различных причинах нетрудоспособности;
- порядок оформления документов о временной нетрудоспособности (медицинское заключение об освобождении от выполнения служебных обязанностей) лицам, подлежащим обязательному социальному страхованию,
- порядок оформления листка временной нетрудоспособности при различных видах нарушения режима, в случае признания гражданина инвалидом, при направлении лиц, пострадавших в связи с тяжелым несчастным случаем на производстве, на санаторно-курортное лечение в период временной нетрудоспособности,
- определение степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве,
- порядок заполнения форм документов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве,
- порядок представления граждан на врачебную комиссию,
- порядок выдачи справок и медицинских заключений,
- порядок выдачи электронного варианта листка временной нетрудоспособности.

Уметь:

- организовать порядок и процедуру проведения экспертизы временной нетрудоспособности,
- представлять на врачебную комиссию граждан в сложных экспертных случаях, в том числе нуждающихся в рациональном трудоустройстве, с конкретным указанием противопоказанных видов деятельности,
- определять наличие у гражданина критериев стойкой утраты трудоспособности,

- разработать рекомендации для формирования медицинской реабилитации гражданам, пострадавшим от профессиональных заболеваний и несчастных случаев на производстве, а также инвалидам,

Владеть навыками:

- ведения первичной медицинской документации при осуществлении порядка и процедуры экспертизы временной нетрудоспособности,
- оформления первичной медицинской документации при проведении экспертизы временной нетрудоспособности и выдаче документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан в стационаре и поликлинике,
- оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан, в том числе электронного варианта листка нетрудоспособности,
- заполнения формы 088/у «Направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией»,
- оформления информированного добровольного согласия на выдачу электронного варианта листка нетрудоспособности.

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование профессиональных компетенций, освоенных в рамках полученного ранее профессионального образования, необходимых для выполнения профессиональной деятельности.

Специальность: " Организация здравоохранения и общественное здоровье "

Категория обучающихся: Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", "Стоматология", "Медико-профилактическое дело" и подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье" или профессиональную переподготовку по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей укрупненных групп специальностей "Клиническая медицина" или "Науки о здоровье и профилактическая медицина".

Количество часов – 36 часов (1 ЗЕ).

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий (при необходимости)

Режим занятий: 6 академических часов аудиторной работы в день и 3 академических часа внеаудиторной (самостоятельной) работы.

Код	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ	
1.	Законодательство РФ в сфере охраны здоровья граждан и социального страхования.	3	3			Промежуточный контроль (зачет)
2.	Организация экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях.	30	9	6	15	Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Медицинская экспертиза	9	3		6	Текущий контроль
2.2	Экспертиза временной нетрудоспособности в клинической практике.	9	3	6		Текущий контроль
2.3	Организация работы врачебной комиссии медицинской организации.	6	3		3	Текущий контроль

Код	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ	
2.4	Медико-социальная экспертиза в РФ.	6			6	Текущий контроль
Итоговая аттестация		3			3	Экзамен
Всего		36	12	6	18	

ОСК – обучающий симуляционный курс

ПЗ – практические занятия

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения / Форма обучения	Академических часов в день	Дней в неделю	Общая трудоемкость Программы в часах	Итоговая аттестация
Очная	6		36	Экзамен

5. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ)

по теме «Актуальные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности в клинической практике»

Раздел 1.

Законодательство РФ в сфере охраны здоровья граждан

	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Законодательство РФ в сфере охраны здоровья граждан
1.1.1	Цели и задачи охраны здоровья граждан
1.1.2	Права граждан на охрану здоровья и их гарантии
1.1.3	Основные федеральные законы и постановления Правительства в сфере здравоохранения
1.1.4	Принципы и задачи социального страхования
1.1.5	Права и обязанности застрахованных лиц.
1.1.6	Виды страховых случаев и страхового обеспечения.

Раздел 2.

Организация экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Медицинская экспертиза
2.1.1	Виды медицинских экспертиз в РФ
2.1.2	Экспертиза временной нетрудоспособности и порядок ее организации
2.1.3	Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности
2.1.4	Порядок внутреннего и внешнего контроля осуществления экспертизы временной нетрудоспособности
2.1.5	Виды документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан, и порядок их оформления

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.2	Экспертиза временной нетрудоспособности в клинической практике
2.2.1	Медицинские и социальные критерии временной нетрудоспособности
2.2.2	Медицинские работники, имеющие право выдачи листков нетрудоспособности
2.2.3	Виды клинического и трудового прогнозов
2.2.4	Особенности сбора экспертного анамнеза
2.2.5	Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности
2.2.6	Экспертиза временной нетрудоспособности при ее различных причинах
2.2.7	Обязанности лечащего врача, осуществляющего ЭВН
2.2.9	Порядок выдачи электронного варианта листка временной нетрудоспособности
2.2.10	Оформление первичной медицинской документации при проведении экспертизы временной нетрудоспособности и выдаче документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан в стационаре и поликлинике
2.2.11	Порядок оформления листка временной нетрудоспособности при различных видах нарушения режима
2.2.12	Уровни контроля порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности, выдачи и продления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан
2.2.13	Принципы соблюдения врачебной тайны при проведении ЭВН
2.2.14	Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при наиболее распространенных заболеваниях и травмах
2.2.15	Определение степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве.
2.3	Порядок создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации
2.3.1	Функции врачебной комиссии. Порядок деятельности врачебной комиссии
2.3.2	Об особенностях создания и деятельности врачебной подкомиссии по экспертизе временной нетрудоспособности. Функции подкомиссии
2.3.3	Требования законодательных актов и контролирующих органов к созданию и деятельности подкомиссий врачебной комиссии в зависимости от структурных особенностей медицинской организации
2.3.4	Порядок выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений
2.3.5	Представление на врачебную комиссию граждан в сложных экспертных случаях
2.4	Медико-социальная экспертиза в РФ
2.4.1	Основные нормативно-правовые акты, устанавливающие порядок проведения медико-социальной экспертизы
2.4.2	Об условиях признания лица инвалидом
2.4.3	Классификация основных видов нарушений функций организма и степени их выраженности
2.4.4	Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу
2.4.5	Перечень медицинских обследований в зависимости от заболеваний в целях проведения медико-социальной экспертизы.
2.4.6	Порядок разработки рекомендаций для формирования медицинской реабилитации инвалидам, а также гражданам, пострадавшим от профессиональных заболеваний и несчастных случаев на производстве

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.4.7	Порядок реализации Индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) в части медицинской реабилитации

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Тематика лекционных занятий

№ п/п	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1	Законодательство РФ в сфере охраны здоровья граждан и социального страхования.	1.1.1-1.1.6	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2.	Медицинская экспертиза	2.1.1-2.1.5	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3.	Экспертиза временной нетрудоспособности в клинической практике.	2.2.1-2.2.15	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4.	Организация работы врачебной комиссии медицинской организации.	2.3.1-2.3.5	ПК-1, ПК-2, ПК-3

Тематика практических занятий:

№ п/п	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1	Медицинская экспертиза	2.1.1-2.1.5	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2	Организация работы врачебной комиссии медицинской организации.	2.3.1-2.3.5	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3	Медико-социальная экспертиза в РФ.	2.4.1-2.4.7	ПК-1, ПК-2, ПК-3

Обучающий симуляционный курс

№ п/п	Тема занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Экспертиза временной нетрудоспособности в клинической практике.	Решение ситуационных задач.	ПК-1, ПК-2, ПК-3

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ.

Профессорско-преподавательским составом Медицинского университета «Реавиз» разработаны методические рекомендации:

- «Методические рекомендации «Алгоритм о порядке проведения лекционного занятия типа в Медицинском университете «Реавиз» по дополнительным профессиональным программам»;
- «Методические рекомендации «Алгоритм порядка проведения практических занятий в Медицинском университете «Реавиз» по дополнительным профессиональным программам»;
- «Методические рекомендации Медицинского университета «Реавиз» по выполнению обучающимися самостоятельной работы по дополнительным профессиональным программам»;
- «Методические рекомендации по ведению медицинской документации в медицинских организациях».

Основная литература:

1. Щепин О.П., Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник для руководителей органов управления и учреждений здравоохранения, обучающихся в системе послевузовского последиplomного образования врачей. -М.:ГЭОТАР-МЕДИА, 2011 - 592 стр.
2. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 544 стр.
3. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. В.З. Кучеренко - М : ГЭОТАР-Медиа, 2013.-160 стр.

Дополнительная литература:

1. Договорное регулирование отношений по возмездному оказанию медицинских услуг [Электронный ресурс]: учебное пособие/ А.В. Чебыкин [и др.].- Самара: РЕАВИЗ, 2011.- 112 с.
2. Чебыкин А.В.,Супильников А.А. Концептуальные аспекты экспертизы временной нетрудоспособности. Руководство.- Самара: НОУ ВПО СМИ «РЕАВИЗ»,2014-158с.
3. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации[Электронный ресурс]: / И. В. Трифонов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 80 с.
4. Сборник задач по общественному здоровью [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие/ Н.Ю. Перепелкина [и др.].— Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2011.— 84 с.

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза консультант студента
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
6. www.medportal.ru

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса:

Лекции и практические занятия, итоговая аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации и учебно-наглядными пособиями : аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, имитирующие медицинские манипуляции и вмешательства, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет»

Кадровое обеспечение

Реализация программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, имеющего опыт практической деятельности в сфере здравоохранения и опыт преподавания в системе высшего или дополнительного профессионального образования.

7. ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ И ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ. ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточный контроль (зачет) осуществляется по окончании изучения раздела (модуля) путем проведения собеседования по вопросам раздела (модуля). Критерии оценивания:

«Зачет» обучающийся получает, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение.

«Незачёт» обучающийся получает, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на вопросы.

Итоговая аттестация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку в соответствии с требованиями квалификационных характеристик.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

Итоговая аттестация проходит в два этапа. 1-й этап - аттестационное тестирование; 2-й этап (при условии получении от 70% и более правильных ответов при тестовом контроле) заключается в собеседовании по вопросам к итоговой аттестации и демонстрации практических навыков (решении ситуационных задач (кейсов)).

Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдается документы о квалификации: (удостоверение о повышении квалификации)

Критерии оценки тестирования:

0-69% - неудовлетворительно

70-80% - удовлетворительно

81-90% - хорошо

91-100% - отлично

Критерии оценки собеседования и практических навыков (решения ситуационных задач (кейсов)):

Оценка "отлично" выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Освоил полностью планируемые результаты обучения (знания, умения, компетенции). Практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины (раздела, модуля), сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Представление профессиональной деятельности рассматривается в контексте собственного профессионального опыта.

Оценка "хорошо" выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения. Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины (раздела, модуля), сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов: освоил планируемые результаты обучения (знания, умения, компетенции) частично, проявил способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний для профессиональной деятельности;

Оценка "удовлетворительно" выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины (раздела, модуля), в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично: освоил планируемые результаты обучения (знания, умения, компетенции), предусмотренных программой не в полной мере.

Оценка "неудовлетворительно" выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится обучающемуся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине. Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено: не освоил планируемые результаты обучения (знания, умения, компетенции), предусмотренные программой.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

8.1. ВОПРОСЫ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ

Раздел: Законодательство РФ в сфере охраны здоровья граждан

Цели и задачи охраны здоровья граждан

Права граждан на охрану здоровья и их гарантии

Основные федеральные законы и постановления Правительства в сфере здравоохранения

Принципы и задачи социального страхования

Права и обязанности застрахованных лиц.

Виды страховых случаев и страхового обеспечения.

Раздел: Организация экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях.

Виды медицинских экспертиз

Экспертиза временной нетрудоспособности в клинической практике.

Порядок выдачи электронного варианта листка временной нетрудоспособности

Оформление первичной медицинской документации при проведении экспертизы временной нетрудоспособности и выдаче документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан в стационаре и поликлинике

Порядок оформления листка временной нетрудоспособности при различных видах нарушения режима

Организация работы врачебной комиссии медицинской организации.

Медико-социальная экспертиза в РФ.

Условия признания лица инвалидом

Классификация основных видов нарушений функций организма и степени их выраженности

8.2. Тестовые задания для итоговой аттестации Компетенции : ПК-1, ПК-2, ПК-3

1. Основным нормативным документом, регламентирующим выдачу листков нетрудоспособности, является:

А. Приказ Минздрава РФ от 01.09.2020 № 925н «Об утверждении Порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа»

Б. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

В. Федеральный закон от 29.12.2006 №255-ФЗ «Об обеспечении пособиями по временной нетрудоспособности, по беременности и родам граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию»

Правильный ответ: А

2. Обеспечение пособиями по временной нетрудоспособности регламентирует следующий нормативный документ:

А. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

Б. Федеральный закон от 29.12.2006 №255-ФЗ «Об обеспечении пособиями по временной нетрудоспособности, по беременности и родам граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию»

В. Приказ Минздрава РФ от 01.09.2020 № 925н «Об утверждении Порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа»

Правильный ответ: Б

3. Какой нормативный документ определяет перечень граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию:

А. Федеральный закон от 29.12.2006 №255-ФЗ «Об обеспечении пособиями по временной нетрудоспособности, по беременности и родам граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию»

Б. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

В. Приказ Минздравсоцразвития России №502н от 05.05.2012 «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»

Правильный ответ: А

4. Проверку соблюдения установленного порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности осуществляет:

- А. Региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации
- Б. Управление Роспотребнадзора субъекта Российской Федерации
- В. Территориальный орган Росздравнадзора субъекта Российской Федерации

Правильный ответ: А

5. Проверку порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности осуществляет:

- А. Региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации
- Б. Управление Роспотребнадзора субъекта Российской Федерации
- В. Территориальный орган Росздравнадзора субъекта Российской Федерации

Правильный ответ: В

6. Лечащий врач имеет право выдать листок нетрудоспособности единовременно на:

- А. 10 дней
- Б. 15 дней
- В. 30 дней

Правильный ответ: Б

7. При оказании медицинской помощи на платных условиях временная нетрудоспособность удостоверяется:

- А. Справкой произвольной формы
- Б. Медицинским заключением врачебной комиссии
- В. Листком нетрудоспособности

Правильный ответ: В

8. Листок нетрудоспособности не имеют право выдавать врачи:

- А. Организаций скорой медицинской помощи
- Б. Организаций переливания крови
- В. Приемных отделений больничных учреждений
- Г. Бальнеологических лечебниц и грязелечебниц
- Д. Медицинских организаций особого типа (центров медицинской профилактики, медицины катастроф, бюро судебно-медицинской экспертизы)
- Е. Учреждений здравоохранения по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- Ж. Всех перечисленных организаций

Правильный ответ: Ж

9. Право на выдачу листка нетрудоспособности имеют врачи, работающие в медицинской организации:

- А. Станция скорой медицинской помощи
- Б. Бальнеологическая лечебница и грязелечебница
- В. Противотуберкулезный санаторий
- Г. Учреждений здравоохранения по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Правильный ответ: В

10. Не имеют право выдавать листки нетрудоспособности врачи следующих специальностей:

- А. Хирург
- Б. Анестезиолог

В. Гастроэнтеролог

Г. Кардиолог

Д. Рентгенолог

Правильный ответ: Б, Д

11. Не имеют право выдачи листков нетрудоспособности в медицинской организации:

А. Заведующий отделением

Б. Заместитель главного врача

В. Руководитель медицинской организации

Г. Все перечисленные лица, если не выполняют функцию лечащего врача

Правильный ответ: Г

12. Гражданам, признанным безработными и состоящим на учете в территориальных органах федеральной службы по труду и занятости, листок нетрудоспособности не выдается в случае:

А. Заболевания, травмы

Б. Беременности и родам

В. По уходу за больным членом семьи

Правильный ответ: В

13. Документы, подтверждающие временную нетрудоспособность граждан в период их пребывания за границей (после легализованного перевода), могут быть заменены на листки нетрудоспособности установленного в Российской Федерации образца:

А. Лечащим врачом

Б. Руководителем медицинской организации

В. По решению врачебной комиссии медицинской организации

Правильный ответ: В

14. При амбулаторном лечении заболеваний (травм), отравлений и иных состояний, связанных с временной потерей гражданами трудоспособности, лечащий врач единолично выдает гражданам листки нетрудоспособности сроком:

А. До 10 календарных дней включительно

Б. До 15 календарных дней включительно

В. До 30 календарных дней включительно

Правильный ответ: Б

15. Врачи, имеющие лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности, имеют право выдачи листка нетрудоспособности единолично на срок:

А. 10 дней

Б. 30 дней

В. 15 дней

Правильный ответ: В

16. Фельдшер и зубной врач имеют право выдавать листок нетрудоспособности на срок до:

А. 5 дней

Б. 10 дней

В. 15 дней

Правильный ответ: Б

17. Врачебная комиссия имеет право продлить листок нетрудоспособности на срок:

- А. До 10 дней
- Б. До 15 дней
- В. До 30 дней

Правильный ответ: Б

18. Функции листка нетрудоспособности:

- А. Медицинская
- Б. Статистическая
- В. Финансовая
- Г. Юридическая
- Д. Все выше перечисленные

Правильный ответ: Д

19. Ответственность за получение, хранение и учет бланков листков нетрудоспособности в медицинской организации несет:

- А. Председатель врачебной комиссии
- Б. Главная медицинская сестра
- В. Главный бухгалтер

Правильный ответ: В

20. Корешки, испорченные и не востребовавшие бланки листков нетрудоспособности должны храниться в медицинской организации:

- А. Один год
- Б. Два года
- В. Три года

Правильный ответ: В

21. Уничтожение корешков, испорченных и не потребовавших бланков листков нетрудоспособности производит:

- А. Врачебная комиссия
- Б. Главный бухгалтер
- В. Комиссия, созданная по приказу руководителя медицинской организации

Правильный ответ: В

22. В медицинской организации бланки листков нетрудоспособности могут получать:

- А. Сотрудники регистратуры
- Б. Лечащие врачи
- В. Конкретные должностные лица в соответствии с приказом руководителя медицинской организации
- Г. Старшие медицинские сестры отделений

Правильный ответ: В

23. Председателем врачебной комиссии медицинской организации может быть:

- А. Главный врач
- Б. Заместитель главного врача по медицинской части
- В. Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
- Г. Все указанные выше лица

Правильный ответ: Г

24.Государственная или муниципальная медицинская организация при проведении экспертизы временной нетрудоспособности выдает сотруднику органов внутренних дел Российской Федерации:

- А. Справку произвольной формы
- Б. Медицинское заключение
- В. Листок освобождения от выполнения служебных обязанностей по временной нетрудоспособности

Правильный ответ: Б

25.Гражданину, работающему в трех организациях в течение четырех лет, лечащий врач имеет право выдать:

- А. Только один листок нетрудоспособности по основному месту работы
- Б. Три листка нетрудоспособности по каждому месту работы
- В. Один листок нетрудоспособности по основному месту работы и справки произвольной формы по местам совместительства

Правильный ответ: Б

26.Листок нетрудоспособности можно оформлять чернилами:

- А.Зеленого цвета
- Б. Фиолетового цвета
- В.Черного цвета
- Г. Синего цвета

Правильный ответ: В

27.Какое число подписей должно быть в таблице «Освобождение от работы» в случае продления листка нетрудоспособности по решению врачебной комиссии:

- А. Одна
- Б. Две
- В. Три

Правильный ответ: Б

28.Какое число подписей должно быть в таблице «Освобождение от работы» в случае оформления дубликата листка нетрудоспособности:

- А. Одна
- Б. Две
- В. Три

Правильный ответ: Б

29.В случае оформления дубликата листка нетрудоспособности в таблице «Освобождение от работы» заполняется:

- А. Одна строка
- Б. Две строки
- В. Количество заполненных строк должно соответствовать числу строк в испорченном листке нетрудоспособности

Правильный ответ: А

30.Какое число подписей должно быть в таблице «Освобождение от работы» в случае выдачи листка нетрудоспособности беременной на 140 дней при одноплодной беременности:

- А. Одна
- Б. Две
- В. Три

Правильный ответ: А

31. В случае оформления листка нетрудоспособности акушером-гинекологом по беременности и родам при многоплодной беременности на 194 дня в таблице «Освобождение от работы» заполняется:

А. Одна строка

Б. Две строки: на 84 и 110 календарных дней на дородовой и послеродовой периоды

Правильный ответ: А

32. Сколько исправлений допускается в бланке листка нетрудоспособности:

А. Одно

Б. Два

В. Исправления не допускаются

Правильный ответ: В

33. Если в период временной нетрудоспособности пациент не нарушал предписанный режим строка «Отметки о нарушении режима»:

А. Заполняется

Б. Не заполняется

Правильный ответ: Б

34. При направлении пациента на долечивание в специализированные санаторно-курортные учреждения, расположенные на территории Российской Федерации, непосредственно после стационарного лечения листок нетрудоспособности продлевается по решению врачебной комиссии специализированного санаторно-курортного учреждения на весь период долечивания, но:

А. не более, чем на 21 день

Б. не более, чем на 24 дня

В. не более, чем на 30 дней

Правильный ответ: Б

35. В листке нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи должны быть указаны:

А. Фамилия, имя, отчество больного члена семьи

Б. Фамилия, имя, отчество, возраст больного члена семьи

В. Фамилия, имя, отчество, возраст больного члена семьи, родственные связи

Правильный ответ: В

36. В случае оформления листка нетрудоспособности при долечивании в специализированном санаторно-курортном учреждении в таблице «Освобождение от работы» заполняется:

А. Одна строка

Б. Две строки

Правильный ответ: А

37. К нарушениям режима при временной нетрудоспособности относятся:

А. Несвоевременная явка на прием к врачу

Б. Отказ от направления на медико-социальную экспертизу

В. Самовольный уход из стационара

Г. Выезд на лечение в другой административный район без разрешения лечащего врача

Д. Все выше перечисленные случаи

Правильный ответ: Д

38. Решение о продлении листка нетрудоспособности при долечивании в специализированном санаторно-курортном учреждении принимает:

- А. Лечащий врач
- Б. Заведующий отделением
- В. Врачебная комиссия

Правильный ответ: В

39. При получении листка нетрудоспособности пациент должен расписаться:

- А. В корешке бланка листка нетрудоспособности
- Б. В «Медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного»
- В. В книге регистрации листков нетрудоспособности

Правильный ответ: А

40. Выданный на период амбулаторного лечения листок нетрудоспособности должен храниться:

- А. В «Медицинской карте амбулаторного больного»
- Б. У пациента
- В. В книге регистрации листков нетрудоспособности

Правильный ответ: Б

41. Листок нетрудоспособности выдается застрахованным лицам в случаях:

- А. Заболевания
- Б. Травмы
- В. В обоих случаях при наличии критериев временной нетрудоспособности

Правильный ответ: В

42. Листок нетрудоспособности не выдается:

- А. При хронических заболеваниях вне обострения
- Б. При прохождении периодических медицинских осмотров
- В. При обследовании граждан по направлению военного комиссариата
- Г. Во всех перечисленных случаях

Правильный ответ: Г

43. На медико-социальную экспертизу гражданин может быть направлен в следующих случаях:

- А. При временной нетрудоспособности свыше 4-х месяцев
- Б. При временной нетрудоспособности свыше 8-х месяцев
- В. При наличии критериев стойкой утраты трудоспособности и неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе

Правильный ответ: В

44. При очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе врачебная комиссия должна направить гражданина на медико-социальную экспертизу:

- А. Не позднее 10 месяцев от даты начала временной нетрудоспособности
- Б. Вне зависимости от сроков временной нетрудоспособности, но не позднее 4-х месяцев от даты ее начала

Правильный ответ: Б

45. Срок временной нетрудоспособности при установлении группы инвалидности завершается:

- А. В день регистрации формы «Направление на медико-социальную экспертизу» в бюро МСЭ

- Б. В день проведения освидетельствования гражданина в бюро МСЭ
В. В день, непосредственно предшествующий дню регистрации формы «Направление на медико-социальную экспертизу» в бюро МСЭ

Правильный ответ: В

46. В случае отказа гражданина от направления на медико-социальную экспертизу листок нетрудоспособности:

- А. Закрывается
Б. Продлевается на общих основаниях до выписки к труду

Правильный ответ: А

47. При направлении гражданина на лечение в клиники научно-исследовательских учреждений (институтов) курортологии и физиотерапии листок нетрудоспособности:

- А. Не выдается
Б. Выдается

Правильный ответ: Б

48. При направлении гражданина на обследование или лечение в федеральные центры листок нетрудоспособности:

- А. Не выдается
Б. Выдается
В. Выдается при наличии критериев временной нетрудоспособности

Правильный ответ: В

49. Листок нетрудоспособности при лечении в круглосуточном стационаре выдается:

- А. При поступлении
Б. В день выписки

Правильный ответ: Б

50. Листок нетрудоспособности при выписке из круглосуточного стационара может быть продлен при сохраняющейся временной нетрудоспособности:

- А. До 5 дней
Б. До 10 дней
В. До 15 дней

Правильный ответ: Б

51. Листок нетрудоспособности на период проезда гражданина в стационарное специализированное учреждение для протезирования:

- А. Не выдается
Б. Выдается

Правильный ответ: Б

52. Женщине, находящейся в отпуске по уходу за ребенком, листок нетрудоспособности по заболеванию:

- А. Не выдается
Б. Выдается

Правильный ответ: А

53. Гражданину, находящемуся в административном отпуске, листок нетрудоспособности в случае травмы:

- А. Не выдается
Б. Выдается

Правильный ответ: А

54. Гражданину, находящемуся в очередном ежегодном отпуске, листок нетрудоспособности в случае заболевания:

- А. Не выдается
- Б. Выдается

Правильный ответ: Б

55. При временном отстранении от работы лиц, контактировавших с инфекционными больными, или граждан, выявленных как бактерионосители, листок нетрудоспособности выдается:

- А. На 10 дней
- Б. На 15 дней
- В. На весь период, согласно срокам изоляции

Правильный ответ: В

56. Работникам общественного питания при наличии гельминтоза листок нетрудоспособности выдается:

- А. На 10 дней
- Б. На 15 дней
- В. На весь период дегельминтизации

Правильный ответ: В

57. В течение 30 дней лицо, прекратившее работу по трудовому договору, имеет право на получение листка нетрудоспособности в следующих случаях:

- А. Заболевание или травма
- Б. Заболевание или травма, уход за больным членом семьи, карантин

Правильный ответ: А

58. При выдаче листка нетрудоспособности в первичной медицинской документации должны быть указаны:

- А. Номер бланка листка нетрудоспособности, даты выдачи и продления листка нетрудоспособности
- Б. Только даты выдачи и продления листка нетрудоспособности

Правильный ответ: А

59. При лечении гражданина в дневном стационаре листок нетрудоспособности выдается:

- А. В день выписки
- Б. В день поступления.

Правильный ответ: Б

60. При временной нетрудоспособности лиц, находящихся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, работающих на условиях неполного рабочего дня или на дому, листок нетрудоспособности:

- А. Выдается на общих основаниях
- Б. Не выдается.

Правильный ответ: А

61. Листок нетрудоспособности по беременности и родам при одноплодной беременности выдается в срок 30 недель беременности:

- А. Единолично врачом акушером-гинекологом, при его отсутствии врачом общей практики, на срок 140 дней

Б.Врачом акушером-гинекологом совместно с заведующим женской консультацией на срок 140 дней

В.Единолично врачом акушером-гинекологом на срок 194 дня

Правильный ответ: А

62. При осложненных родах листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается дополнительно на 16 календарных дней:

А.Медицинской организацией, где произошли роды

Б.Женской консультацией

Правильный ответ: А

63.При родах, наступивших в период от 22 до 30 недель беременности, листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается:

А.Женской консультацией на 140 дней

Б.Медицинской организацией, где произошли роды на 156 дней

В.Женской консультацией на 156 дней

Правильный ответ: Б

64.Если пациентка своевременно не получила листок нетрудоспособности по беременности и родам, то при родах, наступивших после 30 недель беременности, он выдается:

А. Медицинской организацией, где произошли роды

Б. Женской консультацией

Правильный ответ: Б

65.Какой документ удостоверяет временную нетрудоспособность застрахованных работающих граждан:

А. Справка произвольной формы

Б. Медицинская карта амбулаторного или стационарного больного

В. Листок нетрудоспособности

Г. Страховой медицинский полис

Правильный ответ: В

66. При оформлении листка нетрудоспособности гражданин должен предъявить:

А. Страховой медицинский полис

Б. Документ, удостоверяющий личность

В. Медицинскую карту амбулаторного больного

Правильный ответ: Б

67. В случае утери листка нетрудоспособности для получения его дубликата гражданин должен:

А. Предъявить справку с места работы о невыплате ему пособия по временной нетрудоспособности

Б. Написать заявление на имя главного врача медицинской организации

В. Устно сообщить об утере ранее выданного листка нетрудоспособности лечащему врачу

Правильный ответ: В

68. Максимальный срок продления листка нетрудоспособности врачебной комиссией медицинской организации в случае благоприятного клинического и трудового прогноза при травмах и реконструктивных операциях составляет:

А. 4 месяца

Б. 10 месяцев

В. 12 месяцев

Правильный ответ: Б

69. В каких случаях листок нетрудоспособности по решению врачебной комиссии может быть продлен до 12 месяцев:

А. Травмы, реконструктивные операции

Б. Туберкулез

В. Заболевания, травмы, реконструктивные операции, туберкулез

Правильный ответ: Б

70. В случае сохраняющейся нетрудоспособности к 15-му дню пациента на врачебную комиссию представляет:

А. Лечащий врач

Б. Заведующий отделением

В. Консилиум врачей

Правильный ответ: А

71. Уровни экспертизы временной нетрудоспособности:

А. Лечащий врач, врачебная комиссия

Б. Лечащий врач, врачебная комиссия, министерство здравоохранения субъекта РФ

Правильный ответ: А

72. На медико-социальную экспертизу пациента направляет:

А. Лечащий врач

Б. Консилиум врачей

В. Врачебная комиссия

Г. Лечащий врач и заведующий отделением

Правильный ответ: В

73. На какой период выдается листок нетрудоспособности при госпитализации пациента на протезирование в стационарное специализированное учреждение:

А. На весь период протезирования

Б. На период протезирования и время проезда к месту протезирования и к месту регистрации по месту жительства

Правильный ответ: Б

74. При операции прерывания беременности листок нетрудоспособности выдается на весь период нетрудоспособности, но на срок не менее:

А. 1-го дня

Б. 3-х дней

В. 7-ми дней

Правильный ответ: Б

75. В случае, если при освидетельствовании в бюро МСЭ гражданин не признан инвалидом, листок нетрудоспособности при сохраняющейся нетрудоспособности может быть продлен:

А. Только на период освидетельствования в бюро МСЭ

Б. До 2-х месяцев с последующей выпиской к труду

В. До восстановления трудоспособности или до повторного направления на медико-социальную экспертизу

Правильный ответ: В

76. В период временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности на санаторно-курортное лечение имеет право получить пострадавший:

- А. В связи с легким несчастным случаем на производстве
- Б. В связи с тяжелым несчастным случаем на производстве
- В. В связи с профессиональным заболеванием

Правильный ответ: Б

77. Листок нетрудоспособности при сроках, превышающих 15 календарных дней, выдается и продлевается:

- А. Заведующим отделением
- Б. Врачебной комиссией
- В. Консилиумом врачей

Правильный ответ: Б

78. Выдача листка нетрудоспособности за прошедший период осуществляется по решению:

- А. Заведующего отделением
- Б. Консилиума врачей
- В. Врачебной комиссии

Правильный ответ: В

79. Листок нетрудоспособности выдается без решения врачебной комиссии:

- А. При продлении на срок, превышающий 15 календарных дней
- Б. При выдаче за прошедший период
- В. При выдаче дубликата

Правильный ответ: В

80. Листок нетрудоспособности выдается по решению врачебной комиссии:

- А. При прерывистом методе лечения
- Б. При продлении на срок, превышающий 15 календарных дней
- В. При выдаче за прошедший период
- Г. Во всех перечисленных случаях

Правильный ответ: Г

81. Листок нетрудоспособности с указанием причины нетрудоспособности «Несчастный случай на производстве» выдается:

- А. Со слов пострадавшего
- Б. Только после предоставления акта о несчастном случае на производстве

Правильный ответ: А

82. При обращении в медицинскую организацию гражданина, находящегося вне постоянного места регистрации, листок нетрудоспособности:

- А. Не выдается
- Б. Выдается
- В. Выдается при наличии критериев временной нетрудоспособности

Правильный ответ: В

83. Максимальный срок временной нетрудоспособности при направлении на медико-социальную экспертизу гражданина после реконструктивной операции:

- А. 4 месяца
- Б. 10 месяцев
- В. 12 месяцев

Правильный ответ: Б

84. Листок нетрудоспособности по уходу за взрослым членом семьи на дому может быть выдан:

- А. Максимально до 3-х дней
- Б. Максимально до 7-х дней
- В. Максимально до 10-х дней

Правильный ответ: Б

85. Выдается ли листок нетрудоспособности по уходу за неработающим гражданином пенсионного возраста, находящемся на лечении в круглосуточном стационаре:

- А. Да
- Б. Нет

Правильный ответ: Б

86. Листок нетрудоспособности по уходу за ребенком в возрасте до 7 лет при амбулаторном или стационарном лечении выдается на срок:

- А. До 15 дней
- Б. До 30 дней
- В. На весь период лечения ребенка

Правильный ответ: В

87. Максимальная длительность листка нетрудоспособности по уходу за ребенком в связи с поствакцинальным осложнением:

- А. 90 дней
- Б. 120 дней
- В. На весь период лечения

Правильный ответ: В

88. В случае болезни матери, находящейся в отпуске по уходу за ребенком до 3-х лет, листок нетрудоспособности по уходу за здоровым ребенком иному лицу:

- А. Выдается
- Б. Не выдается

Правильный ответ: Б

89. В случае болезни матери, находящейся в отпуске по уходу за ребенком до 3-х лет, листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком иному лицу:

- А. Выдается
- Б. Не выдается

Правильный ответ: А

90. Лицу, осуществляющему уход за двумя заболевшими детьми, выдается:

- А. Один листок нетрудоспособности
- Б. Два листка нетрудоспособности

Правильный ответ: А

91. При карантине листок нетрудоспособности выдается по уходу за ребенком в возрасте до 7 лет:

- А. На 15 дней
- Б. На 20 дней
- В. На весь период карантина

Правильный ответ: В

92. Листок нетрудоспособности по уходу не выдается:

- А. За хроническими больными в период ремиссии
- Б. В период ежегодного оплачиваемого отпуска
- В. В период административного отпуска
- Г. В период отпуска по беременности и родам
- Д. Во всех перечисленных случаях

Правильный ответ: Д

93. Листок нетрудоспособности по уходу за ВИЧ-инфицированным ребенком до 18 лет при лечении в круглосуточном стационаре:

- А. Выдается
- Б. Не выдается

Правильный ответ: А

94. При сопровождении ребенка-инвалида на санаторно-курортное лечение листок нетрудоспособности маме:

- А. Выдается
- Б. Не выдается

Правильный ответ: Б

95. Листок нетрудоспособности по причине беременности и родов женщине, находящейся в отпуске по уходу за ребенком до достижения возраста 3-х лет:

- А. Выдается
- Б. Не выдается

Правильный ответ: А

96. Максимальная длительность листка нетрудоспособности при усыновлении ребенка в возрасте до 3-х месяцев:

- А. 70 дней со дня рождения ребенка
- Б. 140 дней
- В. 156 дней

Правильный ответ: А

97. При проведении процедуры экстракорпорального оплодотворения листок нетрудоспособности:

- А. Выдается
- Б. Не выдается

Правильный ответ: А

98. Срок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам при многоплодной беременности:

- А. 28 недель
- Б. 30 недель
- В. 34 недели

Правильный ответ: А

99. Срок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам при одноплодной беременности:

- А. 28 недель
- Б. 30 недель
- В. 34 недели

Правильный ответ: Б

100. Листок нетрудоспособности по причине беременности и родов выдает:

- А. Акушер-гинеколог
 - Б. Заведующий женской консультацией
 - В. Акушер-гинеколог совместно с заведующим женской консультацией
 - Г. Врачебная комиссия
- Правильный ответ: А.**

Вопросы для итоговой аттестации:

Компетенции : ПК-1, ПК-2, ПК-3

1. Перечислите виды медицинской экспертизы в РФ и дайте им определение.
2. Назовите основные принципы организации экспертизы трудоспособности.
3. Дайте классификацию нарушений трудоспособности человека по степени и характеру.
4. Какие критерии нетрудоспособности выделяют?
5. Что является основными задачами экспертизы временной нетрудоспособности?
6. Дайте определение понятию «Экспертиза временной нетрудоспособности» и назовите уровни ее проведения.
7. Назовите документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность граждан в РФ. Какие медицинские организации имеют право освобождать от службы сотрудников МВД?
8. Перечислите функции врачебной комиссии.
9. В чем заключаются функции лечащего врача при экспертизе временной нетрудоспособности?
10. Каковы функции заведующего отделением по экспертизе временной нетрудоспособности?
11. Что является основными задачами заместителя главного врача по клинико-экспертной работе?
12. Назовите основные функции врачебной подкомиссии по экспертизе временной нетрудоспособности.
13. Кто не имеет право на выдачу документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан?
14. Каков порядок оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, при лечении в круглосуточном стационаре?
15. Каков порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного долечивания?
16. Каков порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи, ребенком-инвалидом?
17. Каков порядок выдачи листка нетрудоспособности при протезировании?
18. Каков порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам?
19. Каков порядок выдачи листка нетрудоспособности при направлении на медико-социальную экспертизу?
20. Дайте определение стойкой утрате трудоспособности. Какими критериями она определяется?
21. Какими учреждениями проводится медико-социальная экспертиза? Что является основными их задачами.

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося
Решение кейсов (ситуационная задача)

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1

Компетенции : ПК-1, ПК-2, ПК-3

При обращении в травмпункт у неработающего гражданина В. диагностирован закрытый перелом I плюсневой кости слева без смещения отломков.

Имеет ли право врач ортопед-травматолог травмпункта выдать листок нетрудоспособности гражданину В., который сообщил, что уволен по собственному желанию 28 дней назад и в настоящее время не работает?

Ответ: Если временная нетрудоспособность в связи с заболеванием или травмой наступила у лица в течение 30 календарных дней со дня прекращения работы по трудовому договору - ему выдается листок нетрудоспособности.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

Компетенции : ПК-1, ПК-2, ПК-3

Безработная Д., состоящая на учете в территориальном органе труда и занятости населения, обратилась к врачу-хирургу поликлиники по поводу панариция 1 пальца правой кисти. Проведено вскрытие панариция в амбулаторных условиях.

Должен ли лечащий врач выдать листок нетрудоспособности безработной Д.?

Ответ: Безработным гражданам, состоящим на учете в территориальных органах труда и занятости населения, листок нетрудоспособности выдается в случае заболевания, травмы, отравлений и иных состояний, связанных с временной потерей трудоспособности, на время протезирования в условиях стационара, беременности и родов, при усыновлении ребенка.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3

Компетенции : ПК-1, ПК-2, ПК-3

Гражданин Т., работающий инженером, обратился на прием к участковому врачу-терапевту в 18.20 по поводу гипертонического криза. Пациенту была оказана экстренная помощь, гипертонический криз купирован. В связи с наличием критериев временной утраты трудоспособности лечащий врач проинформировала пациента об открытии листка нетрудоспособности со дня обращения за медицинской помощью. Однако пациент сообщил, что полностью отработал сегодняшний день. Каков порядок выдачи листка нетрудоспособности в этом случае?

Ответ: Гражданам, обратившимся за медицинской помощью после окончания рабочего времени, по их желанию, дата освобождения от работы в листке нетрудоспособности может быть указана со следующего календарного дня.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4

Компетенции : ПК-1, ПК-2, ПК-3

Гражданин Р., находясь в очередном оплачиваемом отпуске, приехал в гости к родственникам в другой город. Через несколько дней был госпитализирован в инфекционное отделение в связи с острой дизентерией. В круглосуточном стационаре был проведен полный курс лечения и в день выписки при совместном осмотре лечащим врачом и заведующим отделением пациент признан трудоспособным. Пациент настаивал на продлении листка нетрудоспособности на период проезда к месту постоянной регистрации. Каков порядок выдачи листка нетрудоспособности в этом случае?

Ответ: При выписке из круглосуточного стационара листок нетрудоспособности может быть продлен на срок до 10 календарных дней только в случае сохраняющейся нетрудоспособности.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №5

Компетенции : ПК-1, ПК-2, ПК-3

Гражданка И., находящаяся в отпуске по уходу за сыном 2-х лет и 8 месяцев, работающая на дому, обратилась за медицинской помощью по поводу острого иридоциклита. Имеет ли право лечащий врач выдать листок нетрудоспособности в этом случае?

Ответ: При временной нетрудоспособности лиц, находящихся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, работающих на условиях неполного рабочего дня или на дому, листок нетрудоспособности выдается на общих основаниях.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №6

Компетенции : ПК-1, ПК-2, ПК-3

Гражданин Ф., у которого по результатам комплексного обследования и динамического наблюдения в ходе проведения лечения врачебной комиссией вынесено решение о неблагоприятном трудовом и клиническом прогнозе и наличии показаний для направления на медико-социальную экспертизу, отказывается от направления на медико-социальную экспертизу и настаивает на продлении листка нетрудоспособности.

Каков порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности в этом случае?

Ответ: При отказе гражданина от направления на медико-социальную экспертизу листок нетрудоспособности не продлевается со дня отказа от направления на медико-социальную экспертизу. Сведения об этом указываются в листке нетрудоспособности и в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №7

Компетенции : ПК-1, ПК-2, ПК-3

Гражданину Ф., пострадавшему от тяжелого несчастного случая на производстве, в период временной нетрудоспособности филиалом Фонда социального страхования РФ предоставлена путевка на санаторно-курортное лечение.

Каков порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности в этом случае?

Ответ: При направлении лиц, пострадавших в связи с тяжелым несчастным случаем на производстве, на санаторно-курортное лечение в период временной нетрудоспособности (до направления на медико-социальную экспертизу) листок нетрудоспособности выдается на весь период лечения и проезда по решению врачебной комиссии медицинской организации.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №8

КОМПЕТЕНЦИИ : ПК-1, ПК-2, ПК-3

Ребенок-инвалид 17-ти лет госпитализирован в круглосуточный стационар по поводу нагноившейся эпителиальной копчиковой кисты.

Имеет ли право лечащий врач стационара выдать листок нетрудоспособности маме, осуществляющей уход за ним, и на какой период?

Ответ: В случае ухода за больным ребенком-инвалидом в возрасте до 18-ти лет листок нетрудоспособности выдается на весь период совместного пребывания в медицинской организации при оказании ему помощи в круглосуточном стационаре.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №9

КОМПЕТЕНЦИИ : ПК-1, ПК-2, ПК-3

Какая медицинская организация должна выдать листок нетрудоспособности гражданке С., у которой наступили преждевременные роды в срок 28 недель беременности?

Ответ: При родах, наступивших в период с 22 до 30 недель беременности, листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается медицинской организацией, где произошли роды, сроком на 156 календарных дней.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №10 **КОМПЕТЕНЦИИ : ПК-1, ПК-2, ПК-3**

Гражданка Д., работающая бухгалтером, обратилась по поводу закрытого перелома акромиального конца левой ключицы без смещения к врачу ортопеду-травматологу травмпункта в субботу днем. После оказания медицинской помощи в выдаче листка нетрудоспособности гражданке Д. врачом ортопедом-травматологом было отказано, так как в субботу и воскресенье она не должна была работать и рекомендовано обратиться за листком нетрудоспособности в поликлинику по месту регистрации полиса ОМС в понедельник.

Правомочен ли отказ врача травмпункта в выдаче листка нетрудоспособности в этом случае?

Ответ: При заболеваниях, травмах, когда лечение осуществляется в амбулаторно-поликлинических условиях, листок нетрудоспособности выдается в день установления временной нетрудоспособности на весь период временной нетрудоспособности, включая нерабочие праздничные и выходные дни.

9. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
9. Трудовой Кодекс Российской Федерации от 21.12.2001г.
10. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 07.11.2017 № 768н «Об утверждении профессионального стандарта "специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья"»