

ЭЦП Лысов Николай Александрович



F 2 5 6 9 9 F 1 D E 0 1 1 1 E A

ЭЦП Бунькова Елена Борисовна



F C 9 3 E 8 6 A C 8 C 2 1 1 E 9

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
ПО ТЕМЕ
«Экспертиза временной нетрудоспособности»**

**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 «**Экспертиза временной нетрудоспособности**» разработана сотрудниками кафедры общественного здоровья и здравоохранения Медицинского университета «Реавиз».

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «**Экспертиза временной нетрудоспособности**» одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения «23» декабря 2020 г., протокол № 11

Заведующий кафедрой

Общественного здоровья и здравоохранения
д.м.н., доцент_М.Ю. Засыпкин

Разработчики:

Профессор кафедры
Общественного здоровья и здравоохранения
д.м.н., профессор_Ю.Л. Минаев

**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 Программе
образовательная деятельность осуществляется на государственном языке
Российской Федерации.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «**Экспертиза временной нетрудоспособности**» (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 соответствует 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 - специалист 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 квали-

фикации 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 преимущество 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 проведению экспертизы временной нетрудоспособности (ПК-1).

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: Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации (ПК-1);

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

В результате освоения Программы обучающийся должен:

Знать:

- порядок осуществления контроля за организацией экспертизы временной нетрудоспособности;
- порядок оформления и выдачи документов при различных видах временной нетрудоспособности;
- основные положения выдачи листка нетрудоспособности (справки) при заболеваниях и травмах;
- порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации, по беременности и родам, по уходу за больным членом семьи, при карантине, протезировании;
- критерии и ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при различных заболеваниях и травмах.

уметь:

- организовать направление граждан на медико-социальную экспертизу.
- организовать порядок проведения экспертизы стойкой нетрудоспособности;
- разработать рекомендации для формирования медицинской реабилитации гражданам, пострадавшим от профессиональных заболеваний и несчастных случаев на производстве, а также инвалидам.

владеть навыками:

- по организации экспертизы качества медицинской помощи в системе здравоохранения и медицинского страхования;
- по оценке экономической эффективности качества медицинской помощи;
- организации клиничко-экспертной работы в учреждениях здравоохранения

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: 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".

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.	Актуальные вопросы общественного здоровья и здравоохранения	19	4	6	9	Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Понятие и виды временной нетрудоспособности.	4	1		3	Текущий контроль
1.2	Критерии, определяющие сроки временной нетрудоспособности.	4	1		3	Текущий контроль
1.3	Основные положения выдачи листка нетрудоспособности (справки) при заболеваниях и травмах.	4	1		3	Текущий контроль
1.4	Отдельные случаи выдачи листка нетрудоспособности	7	1	6		Текущий контроль
2.	Государственная служба медико-социальной экспертизы	14	2	6	6	Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Направления больных на МСЭ	6	1		6	Текущий контроль
2.2	Классификация основных видов нарушений функций организма и степени их выраженности.	5	1	6		Текущий контроль
Итоговая аттестация		3			3	Экзамен
Всего		36	6	12	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 «Экспертиза временной нетрудоспособности»**

Раздел 1. Актуальные вопросы общественного здоровья и здравоохранения

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Понятие и виды временной нетрудоспособности.
1.1.1	Организация экспертизы временной нетрудоспособности в ЛПУ
1.1.2	Уровни экспертизы, обязанности лечащего врача, зав. отделением, руководителя учреждения здравоохранения.
1.1.3	Организация работы ВК в ЛПУ.
1.1.4	Задачи ВК органа управления здравоохранением субъекта РФ.
1.1.5	Порядок осуществления контроля за организацией экспертизы временной нетрудоспособности.
1.2	Критерии, определяющие сроки временной нетрудоспособности.
1.2.1	Оценка обоснованности выдачи и продления листка нетрудоспособности.
1.2.2	Экспертная оценка по заявке страхователя.
1.2.3	Право выдачи листков нетрудоспособности.
1.3	Основные положения выдачи листка нетрудоспособности (справки) при заболеваниях и травмах.
1.3.1	Нормативно-правовое обеспечение.
1.3.2	Право выдачи листков нетрудоспособности.
1.3.3	Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах.
1.3.4	Порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации
1.4	Отдельные случаи выдачи листка нетрудоспособности
1.4.1	Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам.
1.4.2	Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.
1.4.3	Порядок выдачи листка нетрудоспособности при карантине, протезировании.
1.4.4	Особые случаи выдачи листка нетрудоспособности.

Раздел 2. Государственная служба медико-социальной экспертизы

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Направления больных на МСЭ
2.1.1	Порядок и Показания для направления больных на МСЭ, основные документы
2.1.2	Организация работы, задачи, функции Бюро медико-социальной экспертизы.
2.1.3	Взаимодействие врачебных комиссий и МСЭК. Основные ошибки при направлении больных в Бюро МСЭ.
2.2	Классификация основных видов нарушений функций организма и степени их выраженности.
2.2.1	Критерии, причины и группы инвалидности.
2.2.2	Критерии и ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при заболеваниях органов дыхания, кровообращения, пищеварения, почек.
2.2.3	Критерии и ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, травмах

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.	Понятие и виды временной нетрудоспособности.	1.1.1-1.1.5	ПК-1
2.	Критерии, определяющие сроки временной нетрудоспособности.	1.2.1-1.2.3	ПК-1
3.	Основные положения выдачи листка нетрудоспособности (справки) при заболеваниях и травмах.	1.3.1-1.3.4	ПК-1
4.	Отдельные случаи выдачи листка нетрудоспособности	1.4.1-1.4.4	ПК-1
5	Направления больных на МСЭ	2.1.1-2.1.2	ПК-1
6	Классификация основных видов нарушений функций организма и степени их выраженности.	2.2.1-2.2.3	ПК-1

Тематика практических занятий:

№ п/п	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Понятие и виды временной нетрудоспособности.	1.1.1-1.1.5	ПК-1
2.	Критерии, определяющие сроки временной нетрудоспособности.	1.2.1-1.2.3	ПК-1
3.	Основные положения выдачи листка нетрудоспособности (справки) при заболеваниях и травмах.	1.3.1-1.3.4	ПК-1
4	Направления больных на МСЭ	2.1.1-2.1.2	ПК-1

Обучающий симуляционный курс:

№ п/п	Тема занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1	Отдельные случаи выдачи листка нетрудоспособности	Решение ситуационных задач. Отработка практических навыков порядка выдачи листка нетрудоспособности при различных заболеваниях	ПК-1
2	Классификация основных видов нарушений функций организма и степени их выраженности.	Решение ситуационных задач. Критерии и ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при различных заболеваниях	ПК-1

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. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] / Медик В. А., Юрьев В. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 608 с.
2. Общественное здоровье и здравоохранение: практикум [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицын, А. В. Прохорова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 144 с. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 544 с.
3. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. В.З. Кучеренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 160 с.

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., Сувильников 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 окончанию 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: Актуальные вопросы общественного здоровья и здравоохранения

Понятие и виды временной нетрудоспособности.

Организация экспертизы временной нетрудоспособности в ЛПУ

Критерии, определяющие сроки временной нетрудоспособности.

Оценка обоснованности выдачи и продления листка нетрудоспособности

Основные положения выдачи листка нетрудоспособности (справки) при заболеваниях и травмах.

Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах.

Порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации

Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах.

Порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации

Раздел: Государственная служба медико-социальной экспертизы

Порядок и показания для направления больных на МСЭ, основные документы.

Классификация основных видов нарушений функций организма и степени их выраженности.

Критерии, причины и группы инвалидности.

Критерии и ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при заболеваниях органов дыхания, кровообращения, пищеварения, почек.

Критерии и ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, травмах.

8.2. Типовые тестовые задания для итоговой аттестации:

Компетенции : ПК-1

1 Экспертиза нетрудоспособности - это вид медицинской деятельности, целью которой является:

- а) оценка состояния здоровья пациента
- б) определение сроков и степени нетрудоспособности пациента
- в) установление возможности осуществления трудовой деятельности (трудовой прогноз)
- г) обеспечение качества и эффективности проводимого лечения

2 Уровнями экспертизы временной нетрудоспособности являются:

- а) лечащий врач б) ВК медицинской организации в) ВК департамента здравоохранения города
- г) первичное бюро медико-социальной экспертизы

3 Установите соответствие:

- 1. Временная утрата трудоспособности
- 2. Стойкая утрата трудоспособности (инвалидность)

- а) невозможность выполнения человеком работы вообще или по конкретной специальности, носящая относительно кратковременный характер
- б) состояние при котором, нарушение функций организма, препятствующее труду, носят временный, обратимый характер
- в) социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящие к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты.

4 Укажите функции листка нетрудоспособности:

- а) юридическая
- б) медицинская
- в) финансовая
- г) статистическая
- д) управленческая

5 Какие документы удостоверяют временную нетрудоспособность:

- а) справка установленной формы
- б) медицинская карта амбулаторного больного или история болезни в стационаре
- в) страховой медицинский полис

г) листок нетрудоспособности

6 Кто имеет право выдавать листок нетрудоспособности:

- а) мед. работники скорой помощи
- б) мед. работники станций переливания крови
- в) лечащие врачи государственных и муниципальных учреждений здравоохранения
- г) врачи учреждений судебно-медицинской экспертизы
- д) врачи, занимающиеся частной медицинской практикой, имеющие лицензию на проведение экспертизы временной нетрудоспособности
- е) лечащие врачи туберкулезных санаториев и клиник НИИ протезирования
- ж) медицинские работники домов отдыха и туристических баз
- з) мед. работники учреждений Роспотребнадзора
- и) медицинские работники со средним медицинским образованием по специальному разрешению

7 Кто не имеет права выдавать листок нетрудоспособности

- а) мед. работники скорой помощи
- б) мед. работники станций переливания крови
- в) лечащие врачи государственных и муниципальных учреждений здравоохранения имеющие лицензию на проведение экспертизы временной нетрудоспособности
- г) врачи учреждений судебно-медицинской экспертизы
- д) врачи, занимающиеся частной практикой, имеющие лицензию на проведение экспертизы временной нетрудоспособности
- е) мед. работники бальнеогрязелечебниц и городских водогрязелечебниц
- ж) мед. работники домов отдыха, туристических баз
- з) мед. работники учреждений Роспотребнадзора

8 Какие документы должен представить пациент для получения листка нетрудоспособности:

- а) страховой медицинский полис
- б) паспорт
- в) медицинская карта амбулаторного больного
- г) письменное разрешение главврача поликлиники
- д) военный билет для военнослужащих

9 Какой документ выдается студентам и учащимся (если они не проходят оплачиваемую производственную практику) в случае заболевания с утратой трудоспособности:

- а) листок нетрудоспособности
- б) справка установленной формы (095/у)
- в) справка произвольной формы

10 На какой срок может продлить листок нетрудоспособности средний мед. работник, имеющий право его выдачи:

- а) до 10-и дней
- б) до 15-и дней
- в) до 20-и дней
- г) в исключительных случаях, после консультации с врачом ближайшего ЛПУ - до 30 дней

11 Ограничен ли законодательством срок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах за прошедшее время?

- а) да

- б) нет
- в) частично

12 Максимальный срок выдачи листка нетрудоспособности ВК медицинской организации ЛПУ без консультации МСЭК при заболеваниях (кроме туберкулеза, травм и реконструктивных операций) в случае благоприятного клинического и трудового прогноза:

- а) 4 месяца
- б) 10 месяцев
- в) 12 месяцев
- г) не ограничен

13 На какой срок ВК ЛПУ может продлить листок нетрудоспособности при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе:

- а) не более 4-х месяцев
- б) не более 10-и месяцев
- в) не более 12-и месяцев
- г) не более 10-и месяцев, а в отдельных случаях до 12-и месяцев

14 Кем осуществляется продление листка нетрудоспособности при временной утрате трудоспособности более 30-и дней:

- а) заведующим отделением
- б) главным врачом мед. учреждения
- в) врачебной комиссией, назначаемой руководителем мед. учреждения

15 На медико-социальную экспертную комиссию больного направляет:

- а) лечащий врач
- б) лечащий врач и заведующий отделением
- в) консилиум специалистов
- г) врачебная комиссия
- д) главный врач

16. На медико-социальную экспертную комиссию при травме, реконструктивной операции, туберкулезе больного направляют не позднее (укажите максимальный срок):

- а) 30-и дней лечения
- б) 4-х месяцев лечения
- в) 10-и месяцев лечения
- г) 12-и месяцев лечения
- д) срок не установлен, и решение принимает лечащий врач

17. В случае бытовой травмы листок нетрудоспособности выдается, начиная:

- а) с 1-го дня нетрудоспособности
- б) с 6-го дня нетрудоспособности
- в) с 11-го дня нетрудоспособности

18. При наступлении временной нетрудоспособности в период отпуска без сохранения содержания листок нетрудоспособности выдается:

- а) с 1-го дня нетрудоспособности
- б) с 6-го дня нетрудоспособности
- в) с 11-го дня нетрудоспособности
- г) со дня окончания отпуска в случае продолжающейся нетрудоспособности

19. Максимально листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком до 7 лет при амбулаторном лечении выдается на срок:

- а) до 7 дней
- б) до 15 дней
- в) до 30 дней
- г) на весь период острого заболевания или до наступления ремиссии при обострении хронического заболевания

20. Максимально листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком до 7 лет при стационарном лечении выдается на срок:

- а) до 7 дней
- б) до 15 дней
- в) до 30 дней
- г) на весь срок лечения

21. В состав первичного бюро МСЭ общего профиля входят:

- а) терапевт
- б) невролог
- в) психиатр
- г) реабилитолог
- д) психолог
- е) социальный работник

22. Максимальный срок выдачи листка нетрудоспособности ВК медицинской организации ЛПУ без консультации МСЭК при заболеваниях (кроме туберкулеза, травм и реконструктивных операций) в случае благоприятного клинического и трудового прогноза:

- а) 4 месяца
- б) 10 месяцев
- в) 12 месяцев
- г) не ограничен

23. На какой срок может продлить листок нетрудоспособности средний мед. работник, имеющий право его выдачи:

- а) до 10-и дней
- б) до 15-и дней
- в) до 20-и дней
- г) в исключительных случаях, после консультации с врачом ближайшего ЛПУ - до 30 дней

24. На какой срок ВК ЛПУ может продлить листок нетрудоспособности при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе:

- а) не более 4-х месяцев
- б) не более 10-и месяцев
- в) не более 12-и месяцев
- г) не более 10-и месяцев, а в отдельных случаях до 12-и месяцев

25. В каких случаях листки нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи не выдаются:

- а) за хроническим больным в период ремиссии
- б) в период очередного отпуска и отпуска без сохранения содержания
- в) в период отпуска по беременности и родам
- г) в период частично оплачиваемого отпуска по уходу за ребенком
- д) за инвалидом 1-ой группы

ОТВЕТЫ на тесты:

1-а, б, в, г	14-в
2-а, б, в	15-г
3-1а, 1б, 2в	16-г
4- а, б, в, г	17-а
5- а, г	18-а
6- в, д, е, и	19-г
7- а, б, г, е, ж, з	20-г
8- б, д	21-а,б,г,д,е
9- б	22-б
10- а, г	23-а,г
11- а	24-а
12- б	25-а,б,в,г,е
13-а	

Вопросы для итоговой аттестации:

Компетенции: ПК-1

1. Перечислите виды медицинской экспертизы и дайте им определение.
2. Каковы основные принципы организации экспертизы трудоспособности?
3. Дайте классификацию нарушений трудоспособности человека по степени и характеру.
4. Какие вы знаете критерии нетрудоспособности?
5. Что является основными задачами экспертизы временной нетрудоспособности?
6. Дайте определение экспертизе временной нетрудоспособности и назовите уровни ее проведения.
7. Каковы функции врачебной комиссии?
8. Назовите звенья управления экспертизой временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях?
9. Каковы функции лечащего врача при экспертизе временной нетрудоспособности?
10. Каковы функции заведующего отделением стационара, поликлиники по экспертизе временной нетрудоспособности?
11. Что является основными задачами заместителя главного врача при экспертизе временной нетрудоспособности?
12. Каковы функции главного врача по управлению экспертизой временной нетрудоспособности?
13. Кто имеет и не имеет право на выдачу документов, удостоверяющих нетрудоспособность?
14. Каков порядок оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность?
15. Каков порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения, по уходу за больным членом семьи, здоровым ребенком и ребенком-инвалидом, при карантине, при протезировании, по беременности и родам?
16. Дайте определение стойкой утрате трудоспособности, каким рядом факторов она определяется?
17. Какими учреждениями проводится медико-социальная экспертиза? Что является основными их задачами?
18. Каковы функции МСЭ. Каков порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу?

**Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося
Решение кейсов (ситуационные задачи)**

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1

Компетенции : ПК-1

Безработный К., состоящий на учете в территориальном органе труда и занятости населения, обратился в поликлинику с обострением бронхита. Как оформить нетрудоспособность?

Ответ: Безработным гражданам, состоящим на учете в территориальных органах труда и занятости населения, при наступлении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности выдается с момента обращения в поликлинику на весь период заболевания.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

Компетенции : ПК-1

Рабочий М. был нетрудоспособен в течение 12 месяцев в связи с заболеванием туберкулезом легких. Какой порядок оформления нетрудоспособности в данном случае?

Ответ: По решению клинико-экспертной комиссии, при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе, листок нетрудоспособности может быть продлен до полного восстановления трудоспособности, но на срок не более 10 месяцев, в отдельных случаях (травмы, состояния после реконструктивных операций, туберкулез) - не более 12 месяцев, с периодичностью продления комиссией не реже, чем через 15 дней. В случае продолжающейся нетрудоспособности (более 12 месяцев) ВК направляет на МСЭ.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3

Компетенции : ПК-1

Женщина, находящаяся в отпуске по уходу за ребенком до 3 лет, заболела. За ребенком вынужден был ухаживать отец в течение 26 дней. Как оформить временную нетрудоспособность отца по уходу за больным ребенком?

Ответ: В ситуации, когда ребенок болен, листок нетрудоспособности выдается любому члену семьи непосредственно осуществляющему уход (отец, бабушка, дедушка и т.д.) вне зависимости от возраста ребенка, тем более если мама больна.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4

Компетенции : ПК-1

У работающей женщины заболел ребенок в возрасте 6 лет. Диагноз: «Острая дизентерия». Какой документ необходимо оформить матери по уходу за ребенком?

Ответ : С диагнозом «Острая дизентерия» ребенок должен быть направлен в стационар. Взрослому при уходе за ребенком до 7 лет при стационарном лечении выдается листок нетрудоспособности на весь срок лечения.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №5

Компетенции : ПК-1

Женщина была госпитализирована по поводу операции «подсадка эмбриона». Каков порядок оформления нетрудоспособности?

Ответ.

При операции "подсадка эмбриона" листок нетрудоспособности выдается оперирующим врачом на период с момента госпитализации до установления факта беременности.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №6

Компетенции: ПК-1

Пациент В. перенес острый инфаркт миокарда. Был направлен лечащим врачом непосредственно из стационара на долечивание в санаторий. Как оформить нетрудоспособность пациента?

Ответ: Листок нетрудоспособности оформляется лечащим врачом стационара и председателем ВК до отъезда. Дальнейшее продление осуществляется решением ВК санатория.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №7

Компетенции : ПК-1

Грибов Иван 14 лет 12.03.15г. получил бытовую травму (перелом предплечья). Хирург травматологического пункта Петроградского района лечил ребенка 29 дней. За ребенком ухаживала бабушка.

Вопросы:

1. Можно ли ей оформить нетрудоспособность и если да, то оформите
Бабушка: Синева Евдокия Ивановна 53 года, работает бухгалтером на заводе турбинных лопаток. Проживает по адресу: Конный пер. дом 2 кв. 12.

Ответ:

Да, бабушке можно оформить листок нетрудоспособности т.к. листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи выдается медицинским работником одному из членов семьи (опекуну, попечителю, иному родственнику), фактически осуществляющему уход.

Листок нетрудоспособности выдается по уходу за ребенком в возрасте от 7 до 15 лет: при амбулаторном лечении или совместном пребывании одного из членов семьи (опекуна, попечителя, иного родственника) с ребенком в стационарном лечебно-профилактическом учреждении - на срок до 15 дней по каждому случаю заболевания, если по заключению врачебной комиссии не требуется большего срока;

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №8

Компетенции : ПК-1

Сандалов Георгий 10 лет (инвалид с детства) 18.02. заболел острой пневмонией. Лечился амбулаторно под наблюдением участкового врача- педиатра детской поликлиники № 4. Ребенок выздоровел через 30 дней. Во время болезни за ним ухаживал отец.

Вопросы:

1. Можно ли отцу оформить листок нетрудоспособности, если да, то оформите.
Отец: Сандалов Сергей Алексеевич 45 лет, работает слесарем на заводе «Вымпел» и по совместительству в ЗАО «Прогресс» в течении 2 ух лет на год наступления нетрудоспособности. Проживает по адресу: Суворовской пр. дом 23 кв. 95.

Ответ:

Да, отцу можно выдать листки нетрудоспособности в случае ухода за больным ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет - на весь период лечения ребенка в амбулаторных условиях или совместного пребывания с ребенком в стационарной медицинской организацией, но не более чем на 120 календарных. На 15 дней листок оформит единолично врач, при сроке временной нетрудоспособности превышающей 15дней, листок нетрудоспособности выдается и продлевается по решению врачебной комиссии. В случае, если гражданин на момент наступления временной нетрудоспособности, отпуска по беременности и родам занят у нескольких работодателей и в два предшествующие календарные года до выдачи листка нетрудоспособности был занят у тех же работодателей, выдается несколько листков нетрудоспособности по каждому месту работы.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №9

Компетенции : ПК-1

Григорьев Василий 13 лет с ожогами второй и третьей степени находился на стационарном лечении в детской больнице № 1 с 4.01. по 17.02. За ребенком в стационаре ухаживала его мать.

Вопросы:

1. Можно ли оформить ей нетрудоспособность и если да, то оформите.

Мать: Григорьева Серафима Егоровна 36 лет, работает библиотекарем в районной библиотеке Петроградского района. Проживает по адресу: ул. Л.Толстого д.3 кв.15.

Ответ:

Да, матери можно оформить листок нетрудоспособности.

Листок нетрудоспособности выдается по уходу за ребенком в возрасте от 7 до 15 лет: при амбулаторном лечении или совместном пребывании одного из членов семьи (опекуна, попечителя, иного родственника) с ребенком в стационарном лечебно-профилактическом учреждении - на срок до 15 дней по каждому случаю заболевания, если по заключению врачебной комиссии не требуется большего срока;

Если гражданин направляется (обращается) на лечение в другую медицинскую организацию. Продление и (или) закрытие листка нетрудоспособности осуществляется медицинской организацией, в которую гражданин был направлен (обратился) на лечение.

В случае длительного лечения медицинская организация выдает новый листок нетрудоспособности (продолжение) и одновременно оформляет предыдущий листок нетрудоспособности для назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности, беременности и родам.

В случае, когда гражданин, нетрудоспособный на день выписки из стационара, является трудоспособным в медицинскую организацию, в которую он был направлен для продолжения лечения, медицинская организация заполняет в листке нетрудоспособности строку "Приступить к работе" и закрывает его.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №10

Компетенции : ПК-1

Савельева Екатерина 17 лет заболела 17.02. Участковый врач-педиатр детской поликлиники № 7 поставил диагноз «Острый бронхит». Девушка лечилась амбулаторно в течении 15 дней. За ней ухаживала мама.

Вопросы:

1. Можно ли оформить матери нетрудоспособность и если да, то оформите.

Мать: Савельева Ирина Георгиевна 45 лет, работает продавцом в обувном магазине № 12. Проживает по адресу: Большой пр. ВО д.29 кв.17.

Ответ:

Да, при необходимости ухода за больным членом семьи можно оформить листок нетрудоспособности матери по уходу за членом семьи старше 15 лет: при амбулаторном лечении - на срок до 3 дней, по решению врачебной комиссии – продлить до 7 дней по каждому случаю заболевания. В данном случае можно выдать листок нетрудоспособности с учетом острого заболевания на 3 дня.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №11

Компетенции : ПК-1

Орлов Антон 5 лет 3.04. заболел гриппом, 15.04. заболел гриппом его брат Орлов Сергей 7 лет. Дети лечились амбулаторно под наблюдением участкового врача-педиатра детской поликлиники № 9. Антон болел 10 дней, Сергей 8 дней. За детьми ухаживал отец.

Вопросы:

1. Можно ли оформить ему нетрудоспособность и если да, то оформите.

Отец: Орлов Михаил Сергеевич 48 лет, работает дворником в ЖЭК № 2. Проживает по

адресу: Конный пер. д. 2 кв. 4.

Ответ:

Да, отцу можно оформить листок нетрудоспособности по уходу за сыном Орловым Антоном 5 лет с 03.04.17 по 12.04.17, труд с 13.04.17г., и первичный листок нетрудоспособности по уходу за сыном Сергеем Орловым 7 лет с 15.04.17 по 22.04.17г, труд с 23.04.17г.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №12

Компетенции : ПК-1

Широкова А.В. имеет двоих детей: Марину 6 лет и Дмитрия 9 лет. 2.09. заболела Марина, диагноз – ОРВИ, 6.09. заболел Дмитрий, диагноз – острый ларинготрахеит. Дети лечились амбулаторно и находились под наблюдением участкового врача-педиатра детской поликлиники № 9. Марина болела 8 дней, Дмитрий 15 дней. За детьми ухаживала мать.

Вопросы:

1. Можно ли оформить ей нетрудоспособность и если да, то оформите.

Мать: Широкова Ангелина Васильевна 37 лет, преподаватель младших классов в школе № 72. Проживает по адресу: ул. Мира д. 3 кв.67.

Ответ:

Да, матери можно оформить листок нетрудоспособности по уходу. При заболевании двух детей одновременно выдается один листок нетрудоспособности по уходу за ними. При заболевании второго (третьего) ребенка в период болезни первого ребенка листок нетрудоспособности, выданный по уходу за первым ребенком, продлевается до выздоровления всех детей без зачета дней, совпавших с днями освобождения от работы по уходу за первым ребенком. При этом в листке нетрудоспособности указываются даты начала и окончания заболевания, имена, возраст всех детей. Листок нетрудоспособности по уходу будет выдан матери с 02.09 по 20. 09. Труд с 21.09.

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 РФ от 07 ноября 2017 г. № 768н «Об утверждении профессионального стандарта " Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья».