

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор



Н.В. Кирпичникова
2017 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

Специальность основная: «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

Специальности смежные: «Терапия», «Педиатрия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Хирургия», «Травматология и ортопедия», «Акушерство и гинекология», «Гастроэнтерология», «Гематология», «Кардиология», «Онкология», «Дерматовенерология», «Эндокринология», «Стоматология», «Инфекционные болезни», «Неврология», «Нефрология», «Психиатрия», «Психиатрия-наркология», «Оториноларингология», «Офтальмология», «Пульмонология», «Ревматология», «Профпатология», «Урология», «Фтизиатрия»

Трудоемкость – 36 акад. час. (0,25 мес.)

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей
и провизоров

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Хабаровск
2017

Составители:
Преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения Г.Д.Репина, старший преподаватель кафедры Т.Н. Шишкина

ОБСУЖДЕНО на заседании кафедры Общественного здоровья и здравоохранения,
от «14» февраля 2017 г. Протокол № 1

Заведующий кафедрой



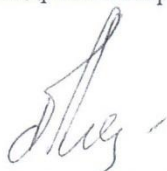
к.ф.н., доцент В.М. Савкова
ФИО

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Капитоненко Н.А. – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России;
2. Воловик В.Е. – д.м.н. профессор, проректор управления по научной и лечебной работе КГБОУ ДПО «ИПКСЗ Минздрава Хабаровского края

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВиП



(подпись)

С.М. Колесникова

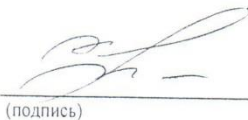
«15» февраля 2017 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения «16» февраля 2017 г., протокол № 2

Председатель ПС

проректор управления по учебной работе



(подпись)

Н.В. Кирпичникова

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках в разделе «Должности руководителей» и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требований федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования к результатам освоения образовательных программ, требований профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения».

Содержание программы соответствует требованиям Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» и проводится с учётом уровня полученного ранее образования.

Экспертиза нетрудоспособности является самостоятельной сферой знаний и практической деятельности, тесно соприкасается с клиническими дисциплинами, социальным страхованием и системой медико-социальной экспертизы, социального обеспечения населения.

Экспертиза временной нетрудоспособности граждан проводится в целях определения способности работника осуществлять трудовую деятельность, необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, а также принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу, проводится в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями, связанными с временной потерей трудоспособности, долечиванием в санаторно-курортных организациях, при необходимости ухода за больным членом семьи, в связи с карантином, на время протезирования в стационарных условиях, в связи с беременностью и родами, при усыновлении ребенка.

Основными принципами экспертизы временной нетрудоспособности являются общедоступность, коллегиальность, профилактический подход. Своевременное освобождение заболевшего от работы является одним из действенных профилактических мероприятий по предупреждению осложнения заболеваний и инвалидности.

Структура дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, рабочие программы модулей, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет состав изучаемых модулей (разделов) с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и распределение, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

1.1. Цель реализации программы (модуля) освоение и расширение объема знаний и умений по вопросам социального страхования работающих граждан на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, организации экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях, с учетом актуальных задач и перспектив развития здравоохранения.

Требования к квалификации: врач

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 7.

Трудоемкость обучения: 36 академ. час. (0,25 мес.). Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задачам программы, а так же выбранным компетенциям, заявленным в программе.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию и перечень компетенций, формирующихся в результате освоения программ

В результате освоения программы у обучающегося совершенствуются следующие универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

а) Универсальные компетенции (УК):

УК-1– анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности;

УК- 2– к логическому и аргументированному анализу, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности;

УК- 3 – использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции;

УК- 4 – осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

б) Общепрофессиональные компетенции:

–способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (далее – СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК–1);

– реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками (ОПК – 2);

– способность и готовность к использованию информационных технологий (ОПК – 3);

– способность и готовность к работе в команде, брать на себя личную ответственность и лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности (ОПК – 4);

в). Профессиональные компетенции(ПК), включающие в себя способность / готовность: в профилактической деятельности:

— к планированию, организации и осуществлению мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения (ПК-1);

– к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК – 2);

в психолого-педагогической деятельности:

– к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-3);

в организационно-управленческой деятельности:

– к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК- 4);

– к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-5);

– к организации и оценке мероприятий по изучению социальных, экономических, финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан (ПК-6).

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности и овладения указанными компетенциями

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен знать

- основные понятия и категории системы обязательного социального страхования, медицинские аспекты обязательного социального страхования;
- основы оказания медико-социальной помощи населению, основные понятия, нормативно-правовое обеспечение, основы медико-социальной реабилитации инвалидов;
- общие принципы организации медицинской экспертизы;
- правовые аспекты и организацию экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях;
- порядок выдачи листков нетрудоспособности в медицинских организациях;
- правила оформления бланков, учет и хранение бланков листков нетрудоспособности;
- сроки временной нетрудоспособности, экспертиза временной нетрудоспособности работников при наиболее часто встречающихся заболеваниях;
- общие принципы организации контроля за производством медицинской экспертизы в медицинских организациях;
- основные вопросы организации работы врачебных комиссий;
- организацию клиничко-экспертной деятельности медицинских организаций.

должен уметь:

- выявлять основные признаки временной нетрудоспособности у пациентов;
- оформить бланк листка нетрудоспособности при отдельных видах нетрудоспособности;
- зарегистрировать выданный листок нетрудоспособности в учетной форме №036/у-02 «Журнал выданных листков нетрудоспособности»;
- обосновать временную нетрудоспособность пациента в первичной медицинской организации;
- определять признаки ограничения жизнедеятельности человека, определять основные признаки стойкой нетрудоспособности у пациентов;
- оформить Направление на медико-социальную экспертизу (форма № 088/у-06);
- оценивать индивидуальную программу реабилитации инвалида;
- оформить заключение врачебной комиссии, зарегистрировать решение врачебной комиссии в учетной форме № 035/у-02;
- составить статистический отчет по форме 16ВН «Отчет о причинах временной нетрудоспособности».

Обязательным для слушателя является владение:

- методами анализа демографических и статистических показателей здоровья населения;
- методами анализа заболеваемости с временной нетрудоспособностью и первичного выхода на инвалидность;
- алгоритмом оформления первичной и учетной документации медицинского учреждения по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности, выдачи, учета и хранения листков нетрудоспособности;
- навыками консультирования по вопросам остаточной трудоспособности;
- навыками взаимодействия с врачами специалистами, врачебной комиссией медицинской организации по комплексному решению вопросов трудоспособности пациента;
- методикой оценки результативности клиничко-экспертной деятельности медицинской организации;

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Экспертиза временной нетрудоспособности

Цель: освоение и углубление комплекса знаний и умений по вопросам социального страхования работающих граждан на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, организации экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях

Категория обучающихся: руководители и их заместители, врачи специалисты

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25 мес.)

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоём- кость, час.	Аудиторные занятия, в т.ч. ви- деоконференцсвязь, час.*				Самостоятельная работа (СДО**, другие формы ДОТ)			Форма кон- троля
			Всего	из них			Всего	из них		
				Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ		Изучение учебного материала	Выполнение контрольных заданий	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Обязательное социальное страхова- ние работающих граждан на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством	6					6	5	1	Контрольные вопросы
1.1	Основные принципы организации системы обязательного социального страхования в Российской Федера- ции							1,5		Текущий кон- троль
1.2	Обязательное социальное страхова- ние на случай временной нетрудо- способности и в связи с материн- ством.							2		Текущий кон- троль
1.3	Медико-социальная помощь. Меди- ко-социальная реабилитация инва- лидов							1,5		Текущий кон- троль
2	Оценка состояния здоровья населе- ния. Заболеваемость населения.	5					5	4	1	Тестирование

2.1	Основные показатели естественного движения населения							1		Текущий контроль
2.2	Виды заболеваемости. Понятие о заболеваемости, болезненности и патологической пораженности							1		Текущий контроль
2.3	Заболеваемость с временной утратой трудоспособности, понятия, способы и методы ее изучения, анализ							2		Текущий контроль
3	Организация клинико-экспертной деятельности медицинских организациях	6					6	5	1	Ситуационные задачи
3.1	Основные цели и задачи, направления клинико-экспертной деятельности медицинской организации.							1		Текущий контроль
3.2	Медицинская экспертиза, определение, виды и содержание. Медицинские освидетельствования, определение, виды							2		Текущий контроль
3.3	Организация работы врачебной комиссии медицинской организации.							2		Текущий контроль
4	Организация экспертизы временной нетрудоспособности	9					9	7	2	Тестирование
4.1	Экспертиза временной нетрудоспособности, основные понятия, критерии, сроки нетрудоспособности							1		Текущий контроль
4.2	Основные принципы экспертизы временной нетрудоспособности при заболеваниях, травмах, уходе за больным, карантине, протезировании, санаторно-курортном лечении, беременности и родам.							2		Текущий контроль

4.3	Порядок выдачи листков нетрудоспособности в медицинских организациях.							2		Текущий контроль
4.4	Требования к ведению медицинской документации.							1		Текущий контроль
4.5	Организация учета и хранения бланков листков нетрудоспособности в медицинских учреждениях.							1		Текущий контроль
5	Организация контроля производства медицинских экспертиз и медицинских освидетельствований	7					7	5	2	Тестирование
5.1	Виды и формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности по соблюдению порядков проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований							1		Текущий контроль
5.2	Уровни и формы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Врачебные ошибки.							2		Текущий контроль
5.3	Мониторинг результативности клинико-экспертной деятельности медицинской организации, критерии, методы изучения.							2		Текущий контроль
6	Итоговая аттестация-зачет	6					6		6	Тестирование СДО «Прометей»
	Итого	36					36	23	13	

3. КОНТАКТНАЯ РАБОТА

п/ №	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела
1	3	4
1.	Обязательное социальное страхование работающих граждан на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством	Основные принципы организации системы обязательного социального страхования в Российской Федерации
		Обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством. Основные понятия, пособия, документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность граждан
		Медико-социальная помощь. Определение, нормативно-правовое обеспечение, цели и задачи, порядок проведения, медико-социальная реабилитация инвалидов. Медико-социальная экспертиза (МСЭ). МСЭ как один из видов социальной защиты граждан. Структура и задачи органов и организаций по МСЭ. Уровни бюро МСЭ (первичное бюро, главное бюро), их состав, функции. Основные понятия, используемые при проведении МСЭ: инвалид, инвалидность, нарушения здоровья, жизнедеятельность (основные категории), ограничение жизнедеятельности, степени выраженности ограничений жизнедеятельности, социальная недостаточность. Порядок проведения МСЭ. Порядок обжалования решений бюро МСЭ. Причины инвалидности. Тяжесть инвалидности – I, II и III группы инвалидности, критерии их определения, сроки переосвидетельствования. Реабилитация инвалидов: определение, виды. Трудоустройство инвалидов и другие виды социальной защиты инвалидов.
2.	Организация экспертизы временной нетрудоспособности работающих граждан в медицинских организациях	Медицинская экспертиза. Понятие, классификация, правовое обеспечение и лицензирование экспертной деятельности.
		Экспертиза временной нетрудоспособности, основные понятия, критерии, сроки нетрудоспособности.
		Организация экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях. Основные принципы организации клинико-экспертной деятельности (далее – КЭД) медицинских организаций в Российской Федерации. Функциональная структура КЭД в медицинской организации, задачи и организация, уровни и формы взаимодействия структур при КЭД медицинских организаций. Функциональные обязанности КЭД. Технология оценки показателей КЭД медицинских организаций, использование полученной информации для анализа и планирования деятельности учреждений здравоохранения. Уровни, задачи и компетенция каждого уровня.
		Организация работы врачебной комиссии медицинской организации. Внешний и внутренний контроль. Функциональная структура КЭД в медицинской организации. Виды медицинских экспертиз. Термины и определения. Технология проведения всех медицинских экспертиз. Цели и задачи. Виды медицинского освидетельствования. Осуществление медицинской экспертизы в МО. Задачи, функции врачебных комиссий.осу-

		шествие внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Осуществление управления КЭД в МО. Уровни экспертизы временной нетрудоспособности (ЭВН). Функциональные обязанности лечащего врача, заведующего отделением, заместителя руководителя по КЭР, руководителя МО. Организация ЭВН.
		Мониторинг клинико-экспертной деятельности медицинской организации, в том числе проведения экспертизы временной нетрудоспособности работающих граждан
		Анализ заболеваемости с временной нетрудоспособностью: статистический инструментарий, критерии, целевые значения по Хабаровскому краю, Российской Федерации
3.	Порядок выдачи листков нетрудоспособности в медицинских организациях	Порядок выдачи листков нетрудоспособности в медицинских организациях
		Порядок оформления бланков листков нетрудоспособности при отдельных видах нетрудоспособности
		Правила ведения учетно-отчетной документации по учету выданных и закрытых к труду листков нетрудоспособности. Требования к ведению медицинской документации.
		Организация учета и хранения бланков листков нетрудоспособности в медицинских учреждениях.
4.	Экспертиза временной нетрудоспособности при часто встречающихся заболеваниях	Экспертиза временной нетрудоспособности при заболеваниях терапевтического профиля
		Экспертиза временной нетрудоспособности при заболеваниях хирургического профиля
5.	Организация контроля экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях	Обоснованность выдачи листков нетрудоспособности, основное понятие. Нормативно-законодательное обеспечение контроля ЭВН.
		Врачебные ошибки. Классификация и анализ. Условия выявления врачебных ошибок, технологии экспертизы.
		Организация ведомственного контроля за экспертизой временной нетрудоспособности. Анализ результатов экспертиз. Методика оценки результативности клинико-экспертной деятельности медицинской организации. Взаимодействие клинико-экспертных комиссий медицинских организаций с учреждениями медико-социальной экспертизы органов социальной защиты населения.
		Организация государственного контроля и надзора за производством медицинской экспертизы. Контроль соблюдения медицинскими организациями порядков проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований. Контроль обоснованности расходования средств обязательного социального страхования на выплату пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам территориальными органами Федерального фонда социального страхования Российской Федерации.

3.1. Название тем самостоятельных практических занятий и количество часов при изучении учебной дисциплины (модуля)

п/№	Название тем практических занятий	Объем (часов)
1	2	3
1.	Мониторинг клинико-экспертной деятельности медицинской организации, в том числе проведения экспертизы временной нетрудоспособности работающих граждан.	2
2.	Правила ведения учетно-отчетной документации по учету выданных и закрытых к труду листов нетрудоспособности. Требования к ведению медицинской документации.	2
3.	Организация учета и хранения бланков листов нетрудоспособности в медицинских учреждениях.	1
4.	Анализ заболеваемости с временной нетрудоспособностью: статистический инструментарий, критерии, целевые значения по Хабаровскому краю, Российской Федерации	2
	Итого	7

3.2. Оценочные средства для контроля результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

3.3. Контрольные вопросы к модулям

Контрольные вопросы к модулю 1:

1. Какой принцип лежит в основе социальной политики Российской Федерации в отношении своих граждан?
2. Что является основой обязательного социального страхования граждан?
3. Каким фондом осуществляется сбор, аккумулирование и распределение средств на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством?
4. В каких случаях осуществляется обеспечение граждан пособиями по временной нетрудоспособности?
5. Что включает в себя медико-социальная помощь?
6. Специалистами каких учреждений оказывается медико-социальная помощь?

Контрольные вопросы к модулю 2:

1. Что изучает демография? Какие разделы в этой науке выделяют?
2. Какой метод используется для получения сведений о численности и составе населения?
3. Назовите основные показатели естественного движения населения
4. Какими причинами обусловлена современная демографическая ситуация?
5. Какие меры можно предложить для улучшения демографической ситуации в стране?
6. Виды заболеваемости. Понятие о заболеваемости, болезненности и патологической пораженности. Значение изучения заболеваемости.
7. Перечислите социально-экономические, биологические и природно-климатические факторы, влияющие на заболеваемость населения.
8. Как изучается заболеваемость с временной утратой трудоспособности? Показатели.
9. Каково значение сведений о заболеваемости по данным медицинских осмотров?

10. Что представляет собой “Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем”?

Контрольные вопросы к модулю 3

1. Каковы задачи и организация КЕД медицинской организации?
2. Назовите уровни медицинской экспертизы.
3. Какова организация работы врачебной комиссии медицинской организации?
4. Каковы основные функции врачебной комиссии медицинской организации?
5. Каковы функциональные обязанности лечащего врача при осуществлении медицинской экспертизы и медицинского освидетельствования?
6. Какими основными видами документации пользуются специалисты при осуществлении КЕД?

Контрольные вопросы к модулю 4:

1. Перечислите виды нарушения трудоспособности.
2. Назовите основные принципы экспертизы временной нетрудоспособности.
3. По каким критериям осуществляется экспертиза временной нетрудоспособности?
4. Какими документами оформляется временная нетрудоспособность?
5. Кому предоставляется право выдавать листки нетрудоспособности? Перечислите показания для выдачи листка нетрудоспособности.
6. Как оформляется временная нетрудоспособность при заболеваниях и травмах?
7. Как оформляется временная нетрудоспособность по беременности, родам, аборту, усыновлению?
8. Как оформляется временная нетрудоспособность по уходу за больным членом семьи?

Контрольные вопросы к модулю 5:

1. Назовите виды контроля в сфере охраны здоровья граждан.
2. Какие Вы знаете формы контроля качества и безопасности
3. Какие органы осуществляют ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности?
4. Какие в настоящее время приняты формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности по соблюдению медицинскими организациями порядков проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, в том числе экспертизы временной нетрудоспособности и порядка выдачи листков нетрудоспособности?
5. Назовите уровни и формы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
6. Назовите критерии результативности КЕД медицинской организации.

6. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы осуществляется на основе сравнительного анализа исходного уровня знаний обучающихся, поступающих на обучение и после его окончания. Вступительное испытание с оценкой базисных знаний в начале обучения проводится в форме тестирования по тестам, разработанным преподавательским составом кафедры и/или анкетирования. По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточная аттестация, определенная учебным планом. При этом используются различные формы контроля: решение ситуационных задач, тестирование, оценка практических навыков. Определение практических навыков проводится на клинических базах: КГБУЗ «ККБ № 1», в соответствии с квалификационной характеристикой специалиста.

Для оценки контроля качества обучения в качестве внешних экспертов привлекаются работодатели и профильные специалисты.

Создан фонд оценочных средств, позволяющий оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции:

- оценочные средства для текущего контроля;
- оценочные средства для промежуточной аттестации;
- оценочные средства для итоговой аттестации.

6.1 Оценочные средства контроля знаний обучающихся

6.1.1. Комплекты заданий для

1. вступительного испытания (тестовые задания – 20 шт. на одного обучающегося);
2. текущего контроля (контроль посещаемости, работа тьютора и т.п.);
3. промежуточная аттестация (тестовые задания, ситуационные задачи);
4. итоговой аттестации (тестовые задания – 50 шт. в форме компьютерного тестирования.)

6.1.2. Комплекты ситуационных задач для самостоятельной работы для промежуточной аттестации (зачету по практическим навыкам)

Прочитайте задачу, ответьте на вопросы:

- *будет ли выдан пациенту листок нетрудоспособности?*
- *укажите вид нетрудоспособности.*

- *кто принимает решение о выдаче листка нетрудоспособности, на какой период?*

Задача 1

Гражданке А., инвалиду 2ой группы в протезно-ортопедическом предприятии амбулаторно проведено протезирование левой стопы.

Задача 2

Гражданка Б., 01 октября в начале рабочего дня почувствовала общее недомогание и вынуждена была уйти с работы. Вечером у неё повысилась температура до 38,5, появились боль в горле, насморк, кашель. Вызванный на следующее утро участковый врач диагностировал острое респираторное вирусное заболевание, назначил домашний режим и соответствующее лечение. Состояние здоровья пациентки улучшилось, и она приступила к своим профессиональным обязанностям 9 октября.

Задача 3

Гражданка В., работает нянечкой в детском саду. В обслуживаемой группе ветряной оспой заболел ребенок 4 лет, на группу наложен карантин.

Задача 4

Гражданину Г., с 01.10 по 12.10 проведен стационарный этап лечения по поводу острого инфаркта миокарда, 12.10 пациент направлен для долечивания в санаторий «Уссури».

Задача 5

Ребенок Ю. 2х лет наблюдается врачом детской поликлиники. 1 августа на прием обратился папа с ребенком с просьбой выдать ребенку направления на плановые диспансерные обследования пациента. Назначенные виды обследования ребенку были проведены в поликлинике, 7 августа папа повторно обратился в поликлинику с результатами обследования.

Задача 6

Гражданин Н., аттестованный сотрудник МВД, был доставлен бригадой скорой помощи в травматологическое отделение стационара с переломом правой бедренной кости, находился в стационаре с 10 по 30 сентября, выписан на амбулаторное долечивание.

Задача 7

В период очередного отпуска с 1 по 28 августа, пациент получил травму пальцев кисти руки и был нетрудоспособен с 9 по 20 августа.

Задача 8

Жительница г. Амурска, 30 лет, 10 апреля усыновила двойню из родильного дома. Установленная дата рождения детей 28 февраля.

Задача 9

Гражданка Е. 30 мая в период очередного отпуска обратилась в детскую поликлинику в связи с острым заболеванием дочери 6 лет.

Задача 10

Гражданин Д. обратился в поликлинику 10 августа, при осмотре – нетрудоспособен, предоставил врачу легализованный перевод медицинских документов о прохождении лечения в специализированной больнице Ю. Кореи в период с 01 по 08 августа. В дальнейшем получал лечение у врача поликлиники до 10 сентября.

Задача 11

Рабочий П., вышедший на работу в ночную смену, обратился в здравпункт предприятия в 20.00 17 февраля по поводу почечной колики. Дежурный фельдшер освободил его от работы и предложил утром обратиться к врачу. 18 февраля врач признал рабочего трудоспособным и рекомендовал обследоваться в амбулаторных условиях.

Задача 12

Служащая И., находясь в отпуске без сохранения содержания с 13 по 27 марта, 15 марта перенесла острое нарушение мозгового кровообращения, по поводу которого она была госпитализирована в городскую больницу, где проходила лечение с 15 по 30 марта.

Задача 13

У гражданки Д., находящейся в декретном отпуске, заболел ребенок 3,5 лет, и с 16 по 30 декабря мать находилась в стационаре по уходу за заболевшим ребенком.

Задача 14

Гражданка О. госпитализирована в стационар по поводу острого заболевания. В это время за ее девятимесячным ребенком осуществлял уход отец ребенка.

Задача 15

В семье врача акушерско-гинекологического отделения краевого родильного дома, дифтерией заболел 12-летний сын.

Задача 16

Ребенок 12 лет, проживает г. Советская Гавань, имеет последствия после перенесенной автотравмы, направляется на госпитализацию детскую краевую больницу г. Хабаровска, мать сопровождает ребенка до места госпитализации.

Задача 17

Гражданке И. дано направление в бюро МСЭ на 10 июня. Документы пациенткой в бюро МСЭ представлены только 15 июля, при освидетельствовании, инвалидом она не признана.

Задача 18

Гражданин З. лечился по поводу нагноившейся околокорневой кисты 6 зуба в стоматологической поликлинике и был освобожден от работы с 7.03 по 10.03. В связи с появлением заглоточного абсцесса 8.03 был госпитализирован и лечился в стационаре до 15.03.

Задача 19

Гражданин К. в период с 15.06 по 17.06 в больнице Ю. Кореи прошел диагностическое обследование, ему установлено наличие хронического заболевания, рекомендовано лечение. 23 июня гражданин обратился в районную поликлинику по месту жительства с легализованным переводом медицинских документов о проведенном обследовании, при осмотре трудоспособен.

Задача 20

Больной К. 57 лет находится у участкового врача на диспансерном учете по поводу ишемической болезни сердца, с 4.04 по 14.04 пациент направлен для прохождения курса планового лечения в дневной стационар поликлиники.

6.4. Перечень контрольных вопросов для итоговой аттестации

1. Медико-социальные аспекты демографии.
2. Заболеваемость с временной нетрудоспособностью—показатель общественного здоровья.
3. Инвалидность как показатель общественного здоровья.
4. Медицинское страхование в Российской Федерации.
5. Нормативно-правовая база обязательного социального страхования в РФ.
6. Фонд социального страхования. Юридический статус, организационные схемы, порядок выплаты пособий.
7. Порядок лицензирования медицинской деятельности в части осуществления отдельных видов медицинской экспертизы.
8. Экспертиза временной нетрудоспособности в Российской Федерации.
9. Экспертиза стойкой нетрудоспособности в Российской Федерации.
10. Организация реабилитации инвалидов.
11. Общие и теоретические основы экспертизы трудоспособности в РФ.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания
1	2	3	4
1.	Положение об экспертизе временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях	МЗ СССР	утв. МЗ СССР, № 06-14/6; ВЦСПС, от 08.08.1975 № 19. 14.07.1975
2.	Приказ Минздравмедпрома РФ от 13.01.1995 №5 «О мерах по совершенствованию экспертизы временной нетрудоспособности»	Минздравмедпром РФ	Библиотека "Российской газеты", N 4, Приложение N 1, 1995
3.	Приказ Министерства здравоохранения РФ и Фонда социального страхования РФ от 16.03.1998 г. № 291/167 «Об утверждении Инструкции о порядке осуществления контроля за организацией экспертизы временной нетрудоспособности»	Министерство здравоохранения РФ и Фонд социального страхования РФ	Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. - N 35-36. 14.12.1998
4.	Приказ Минздрава Российской Федерации от 21.05.2002 г. №154 «О введении формы учета клинико-экспертной работы в лечебно-профилактических учреждениях»	Министерство здравоохранения Российской Федерации	Здравоохранение. - N 7. -2002г.
5.	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29.06.2011 № 624н «О порядке выдачи листков нетрудоспособности»	Министерство здравоохранения и социального развития РФ	Российская газета, № 148 от 11.07.2011г
6.	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.05.2011 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»	Министерство здравоохранения и социального развития РФ	Российская газета, № 141от 05.05.2012г
7.	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.11 № 347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности».	Министерство здравоохранения и социального развития РФ	

7.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания
1	2	3	4
1.	Организация клинико-экспертной работы в лечебно-профилактическом учреждении	В.М. Синявский, Н.В. Зуева	Главврач.- 2007г. - №3.- С. 42-52.
2.	Пути совершенствования клинико-экспертной работы в лечебно-профилактических учреждениях: автореф. дис.... канд. мед. наук.	Соколов В.А.	Нижний Новгород - 2002. - 28с.
3.	Врачебно-трудовая экспертиза	Н.А. Стадченко, Ю.М. Алисова, А.А. Лавров.	М.: Медицина, 1986. - 240 с.
4.	О функциональных обязанностях заведующего отделением ЛПУ (поликлиники, стационара) в области экспертизы временной нетрудоспособности	И.М. Старовойтова	Качество медицинской помощи. - 1997. - №2. - С.21-24.
5.	Первый уровень экспертизы временной нетрудоспособности: лечащий врач	И.М. Старовойтова	Качество медицинской помощи. - 1998. - №2. - С.9-11.
6.	Роль заместителя руководителя лечебно- профилактического учреждения по клинико-экспертной работе в организации экспертизы временной нетрудоспособности	И.М. Старовойтова	Качество медицинской помощи. – 1999. - №4. - С. 15-17.
7.	Старовойтова И.М. Особенности медицинской экспертизы	И.М. Старовойтова, К.А. Саркисов	Качество медицинской помощи. – 1999. - №2. – С. 6-8.
8.	Роль межведомственного контроля в улучшении организации экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях	И.М. Старовойтова, В.Е. Боголаев	Качество медицинской помощи. - 2000. - №2. - С.32-38.
9.	Организация экспертизы временной нетрудоспособности и проблема межведомственного контроля	И.М. Старовойтова	Качество медицинской помощи.- 2002. - №2. - С. 6-10.
10.	Информационное обеспечение управления клинико-экспертной деятельностью лечебно-профилактических учреждений: монография	Г.Д. Репина, Е.Л. Топоровская, Н.А. Капитоненко	Хабаровск, Издательство ГОУ ВПО ДВГМУ, 2012
11.	Экспертиза временной нетрудоспособности : метод. рекомендации для самостоятельной работы слушателей	Г.Д. Репина	Ред.-изд. центр КГБОУ ДПО ИПКЗЗ, 2014. – 56 с.

7.3. Законодательные и инструктивные методические документы

1. Федеральный закон от 16.07.1999 г. № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования»;
2. Федеральный закон от 29.12.2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»;
3. Федеральный закон от 24.11.95г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ»;
4. Федеральный закон 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации. Статья 40, 41, 42
5. Постановление Правительства РФ от 20.02.2006г. № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом» (в ред. Постановлений Правительства РФ от 07.04.2008 N 247, от 30.12.2009 N 1121, от 06.02.2012 N 89, от 16.04.2012 N 318, от 04.09.2012 N 882);
6. Постановление Правительства РФ от 12 ноября 2012 г. N 1152 «Об утверждении положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»
7. Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации приказ от 29 сентября 2014 г. N 664н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 августа 2008 г. N 379н «Об утверждении форм индивидуальной программы реабилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, порядка их разработки и реализации (в ред. Приказов Минздравсоцразвития России от 16.03.2009 N 116н, от 06.09.2011 N 1020н, Приказа Минтруда России от 03.06.2013 N 237н, с изм., Внесенными решением Верховного Суда РФ от 28.11.2012 N АКПИ12-1432)
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. N 1340н «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. N 1345н «Об утверждении порядка осуществления Фондом социального страхования Российской Федерации проверки соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листов нетрудоспособности»
11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. N 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации (в ред. Приказа Минздрава России от 02.12.2013 N 886н)
12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21 мая 2002 г. N 154 «О введении формы учета клинико- экспертной работы в лечебно - профилактических учреждениях»
13. «Учет, оценка и анализ клинико-экспертной деятельности лечебно-профилактических учреждений» методические рекомендации 2002/140. Утверждены первым зам. министра здравоохранения РФ А.И. Вязлов от 20 декабря 2002 г. N 2510/224-03-34
14. Приказ министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. N 664н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»
15. Приказ Минздрава Российской Федерации от 23.08.2016 г. № 625н «Об утверждении порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности
16. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" Статья 48. Врачебная комиссия и консилиум врачей, Глава 7. Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование, Глава 12. Организация контроля в сфере охраны здоровья

Рекомендуемая литература к модулю 2:

1. Заболеваемость как важнейший статистический показатель деятельности здравоохранения и общественного здоровья // Мед. статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. – 2011. – № 12. – С. 3–11.
2. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования. – 3-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 544 с. – Библиогр.: с. 541–542.
3. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учеб.пособие для студентов мед. вузов / УМО по мед. и фармац. образованию вузов России ; ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 245 с
4. Медик, В.А. Заболеваемость населения: история, современное состояние и методология изучения.- М.: Медицина, 2003.- 512 с.
5. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для студентов высш. учеб. заведений / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – 2-е изд., испр. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 608 с. – (Учебник для медицинских вузов). – Предм. указ.: с. 602–607.

7.4. Информационно-электронные ресурсы:

<http://www.rosminzdrav.ru>. – Министерство здравоохранения РФ;
<http://www.ed.gov.ru> – Министерство образования и науки РФ.
<http://www.obrnadzor.gov.ru> – Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки;
http://www.edu.ru/db/portal/sites/portal_page.htm – Федеральный образовательный портал
<http://www.obrnadzor.gov.ru> – Федеральная служба государственной статистики;
<http://www.consultant.ru> – «Консультант плюс»
<http://www.garant.ru> – «Гарант»
<http://www.scsml.rssi.ru> – «Российская медицина»

Электронные версии журналов / медицинские издания

<http://www.панор.пф> – Главврач
<http://www.mcfr.ru/journals> – Здравоохранение

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Материально-технические условия для реализации программы (модуля)

1. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины.
2. Сборники нормативных документов, методических материалов по изучаемым темам
3. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.
4. Видеозапись лекционного материала по всем темам

№ п\п	Наименование	Форма использования	Ответственный
	Учебная комната ИПКСЗ	№ 3	
1.	Персональный компьютер		Репина Галина Дмитриевна, к.м.н.
2	Дистанционного обучения «Прометей» ИПКСЗ		1. Системный администратор 2. Репина Галина Дмитриевна, к.м.н.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

№ п/п	Дисциплины (модули)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая сте- пень, ученое (почетное) звание	Основное место работы, должность	Условия при- влечения к педагогиче- ской деятель- ности
1	Обязательное соци- альное страхование работающих граж- дан на случай вре- менной нетрудоспо- собности и в связи с материнством	Репина Г.Д. преподаватель	К.м.н.	Министерство здраво- охранения Хабаровско- го края, ведущий спе- циалист	внеш. совм.
2	Оценка состояния здоровья населения. Заболеваемость населения.	Плющенко В.Н.. доцент кафед- ры		КГБОУ ДПО ИПКСЗ	штатный.
3	Организация клини- ко-экспертной дея- тельности медицин- ских организациях	Репина Г.Д. преподаватель	К.м.н.	Министерство здраво- охранения Хабаровско- го края, ведущий спе- циалист	внеш. совм.
4	Организация экспер- тизы временной не- трудоспособности	Репина Г.Д. преподаватель	К.м.н.	Министерство здраво- охранения Хабаровско- го края, ведущий спе- циалист	внеш. совм.
5	Организация кон- троля производства медицинских экспер- тиз и медицинских освидетельствований	Репина Г.Д. преподаватель	К.м.н.	Министерство здраво- охранения Хабаровско- го края, ведущий спе- циалист	внеш. совм.
		Савкова В.М. доцент кафед- ры	К.ф.н.	КГБУЗ «Городская по- ликлиника № 5» МЗ ХК, главный врач	внеш. совм.