

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России  
Протокол № 9

«27» 08 2020г.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
«04» 09 2020г.  
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**«Организация здравоохранения и общественное здоровье»  
на тему  
«Экспертиза временной нетрудоспособности»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 72 академических часа)

**Ростов-на-Дону  
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» на тему «Экспертиза временной нетрудоспособности» являются (цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» на тему «Экспертиза временной нетрудоспособности» одобрена на заседании кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2

Протокол № 7 от «26» 08 \_\_\_\_\_ 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., доцент



Быковская Т.Ю.

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» на тему «Экспертиза временной нетрудоспособности»

срок освоения 72 академических часа

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Быковская Т.Ю.



## **4. Общие положения**

**4.1.** Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 72 академических часа по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» на тему «Экспертиза временной нетрудоспособности» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

### **4.2. Актуальность программы:**

экспертиза временной нетрудоспособности (далее – ЭВН) относится к медицинской деятельности, являясь одним из видов медицинских экспертиз. ЭВН проводится в целях определения способности работника осуществлять профессиональную 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 (далее – МСЭ). ЭВН проводится в соответствии с Порядком проведения ЭВН, Порядком выдачи документов, удостоверяющих нетрудоспособность граждан, действующим законодательством; осуществляется лечащими врачами в медицинских организациях, независимо от их уровня, профиля, ведомственной принадлежности и формы собственности. ЭВН проводится в медицинских организациях, имеющих право на осуществление медицинской деятельности (на основании лицензии) и имеющих лицензию на ЭВН. Качество и эффективность ЭВН зависит от квалификации и профессионализма специалистов, взаимодействия ее уровней в пределах медицинской организации, целенаправленного взаимодействия всех субъектов и участников этого процесса. Врачи, которые занимаются вопросами экспертизы временной нетрудоспособности в составе врачебной комиссии, регулируют и контролируют работу подкомиссий и рассматривают не решенные на уровне подкомиссии вопросы, в т.ч. сложные и спорные экспертные вопросы, связанные с выдачей, продлением и оформлением листков нетрудоспособности должны иметь соответствующую компетентность в данной области: должны пройти повышение квалификации по экспертизе временной нетрудоспособности. В программе отражены правовые основы осуществления и вопросы организации экспертизы временной нетрудоспособности на уровне медицинской организации. Содержание базируется на положениях нормативных актов с учетом судебной практики и официальных разъяснений Минздрава России, а также Фонда социального страхования Российской Федерации.

### 4.3. Задачи программы:

#### *Сформировать знания:*

- основных положений законодательства об охране здоровья граждан;
- основные положения законодательства об обязательном социальном страховании;
- основные положения законодательства о социальной защите инвалидов;
- принципы планирования клиничко-экспертной деятельности и ведения отчетности медицинских организаций;
- понятия и нормативно-правовую базу экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, методы её проведения;
- понятия трудоспособности, виды ее нарушения; медицинские и социальные критерии нетрудоспособности;
- причины ВН и инвалидности, основные документы, удостоверяющие ВН и общие правила их выдачи и заполнения;
- понятия заболеваемости с временной утратой трудоспособности;
- требования к организации и порядку проведения ЭВН в медицинской организации;
- уровни проведения экспертизы временной нетрудоспособности и их компетенции, состав и функции врачебной комиссии (ВК);
- показания и порядок направления на медико-социальную экспертизу;
- структуру и задачи органов МСЭ;
- организацию работы учреждения медико-социальной экспертизы по проведению медико-социальной экспертизы граждан;
- методические вопросы определения инвалидности, причин инвалидности, количественной оценки степени нарушения функций организма и оценки степени выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности, критерии определения степени утраты профессиональной трудоспособности;
- порядок проведения медико-социальной экспертизы;
- критерии установления инвалидности;
- принципы составления ИПРА инвалида и ПРП на производстве;
- теоретические и организационно-правовые вопросы реабилитации инвалидов;
- организационно-правовые вопросы медицинской реабилитации;
- организационно-правовые вопросы профессиональной реабилитации

инвалидов;

- организационно-правовые вопросы социальной реабилитации инвалидов;
- организационно-правовые вопросы психолого-педагогической реабилитации детей-инвалидов;
- организационно-правовые основы обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации.

***Сформировать умения:***

- определять виды нарушений трудоспособности, медицинские и социальные критерии нетрудоспособности;
- определять признаки временной/стойкой утраты трудоспособности на основе оценки состояния здоровья, характера и условий труда, социальных факторов;
- определять причины временной и стойкой нетрудоспособности, оформлять документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность граждан и направления на МСЭ;
- определять сроки нетрудоспособности с учетом индивидуальных особенностей течения основного и сопутствующих заболеваний, наличия осложнений и ориентировочных сроков нетрудоспособности при различных заболеваниях и травмах;
- фиксировать в медицинской документации жалобы, анамнез, объективные данные, подтверждающие диагноз и нетрудоспособность; назначает необходимые обследования и консультации;
- формулировать диагноз с указанием степени тяжести, функциональных нарушений, осложнений;
- определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.) и интерпретировать полученные результаты;
- оценивать степень выраженности ограничений жизнедеятельности, количественную оценку степени нарушения функций организма;
- формулировать клинико-экспертный диагноз;
- оценивать клинико-социальный и реабилитационный потенциал и прогноз больного и инвалида;
- осуществлять оценку возможности выполнения профессиональной деятельности лиц, страдающих инвалидизирующими заболеваниями, определять снижение квалификации;
- осуществлять контроль исполнения лечащими врачами функций по организации и проведению лечебно-диагностического процесса и ЭВН,

выдачи и правильности оформления документов, удостоверяющих ВН, своевременного направления пациентов на ВК и МСЭ, а также правильного оформления документации;

- проводить экспертную оценку качества оказания медицинской помощи пациентам на разных сроках лечения с обязательным личным осмотром и записью в первичных медицинских документах, а также осуществляет экспертную оценку медицинской документации по окончании периода ВН или при переводе пациента на другой этап лечения;
- осуществлять контроль за исполнением врачами работы по диагностике, лечению, реабилитации и ЭВН;
- осуществлять взаимодействие с бюро МСЭ, учитывать и анализировать расхождения экспертных решений, ошибок и нарушений порядка направления пациента на МСЭ;
- рассматривает иски и претензии территориальных исполнительных органов ФСС, жалобы пациентов по вопросам ЭВН;
- организации учебы лечащих врачей по вопросам ЭВН;
- проводить консультирование граждан по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы;
- определять объем реабилитационных мероприятий для больных и инвалидов;
- анализировать причины и сроки ВН, первичного выхода на инвалидность пациентов и эффективности реабилитации, клинико-экспертные ошибки лечащих врачей;
- принимать участие в разработке и реализации мероприятий по снижению уровня временной нетрудоспособности и первичного выхода на инвалидность;
- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению и социальной защите населения;
- выполнять порядок деятельности врачебной комиссии.

***Сформировать навыки:***

- работы с нормативными документами, регламентирующими ЭВН и медико-социальную экспертизу;
- формирования локальной нормативной базы организации работ по ЭВН в медицинской организации;
- организации работ по соблюдению Порядка ЭВН в медицинской организации;
- владения методами дифференциальной диагностики, обоснования и формулирования заключений;



- владения методологией построения клинико-экспертного диагноза и вынесения экспертного решения;
- прогнозирования с использованием медицинского и социального критериев нетрудоспособности, приемами установления причин временной и стойкой нетрудоспособности, приемами оформления листков нетрудоспособности и направлений на освидетельствование в бюро МСЭ, методологией принятия экспертных решений, методикой анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности и первичного выхода на инвалидность;
- владения основами проведения медико-социальной экспертизы и реабилитации больных, составления ИПРА и ПРП инвалида;
- оценки реабилитационного потенциала пациента;
- взаимодействия с органами исполнительной власти, медицинскими организациями, Фондом социального страхования, другими организациями в решении вопросов экспертизы временной нетрудоспособности, профилактики инвалидности и реабилитации инвалидов.

Трудоемкость освоения - 72 академических часа (2 недели)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины";
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

-----

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

**4.4.** Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины 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 дисциплины (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 контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

**4.5.** Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-организатора здравоохранения. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-организатора здравоохранения <2>.

-----

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

**4.7.** В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

**4.8.** Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

**4.9. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:**

- **область профессиональной деятельности<sup>1</sup>** включает управление организацией здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности<sup>2</sup>:** обеспечение деятельности организации здравоохранения, направленной на укрепление

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от от 26 августа 2014 г. N 1114 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 25.09.2014, регистрационный №34131).

<sup>2</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 7 ноября 2017 г. № 768н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного

общественного здоровья и совершенствование управления медицинской организацией;

- **обобщенные трудовые функции:**

✓ Управление структурным подразделением медицинской организации;

✓ Управление процессами деятельности медицинской организации;

- **трудовые функции:**

**С/01.88** Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации;

**С/02.88** Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации;

**Е/01.88** Проектирование и организация процессов деятельности медицинской организации;

**Е/03.88** Менеджмент качества процессов медицинской организации;

- **вид программы:** практико-ориентированная.

#### **4.10. Контингент обучающихся:**

- **по основной специальности:** врачи-организаторы здравоохранения и общественного здоровья

## **5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-организатора здравоохранения. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья.

### **Характеристика компетенций <sup><3></sup> врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья, подлежащих совершенствованию**

<sup><3></sup> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. N 1114 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25 сентября 2014 г., регистрационный N 34131).

Приказ Минтруда России от 07.11.2017 N 768н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.11.2017 N 49047).

#### **5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):**

✓ способность соблюдать процедуру проведения медицинской экспертизы и медицинского освидетельствования (ПК-1);

---

здоровья» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 29.11.2017, регистрационный №49047).

- ✓ готовность применять нормативные правовые акты, содержащие обязательные требования при осуществлении экспертизы временной нетрудоспособности (ПК-2);
- ✓ готовность к оценке стойких расстройств функций организма и ограничений основных категорий жизнедеятельности и степени их выраженности в соответствии приказами Минздрава России и Минтруда России (ПК-3);
- ✓ готовность к определению оснований для установления инвалидности, степени утраты профессиональной трудоспособности, степени стойкой утраты трудоспособности (ПК-4);
- ✓ готовность к определению видов, форм, сроков и объема мероприятий, средств и услуг по медицинской реабилитации инвалида (ПК-5);
- ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях, характеризующих уровень, медицинские и социальные причины временной нетрудоспособности, инвалидности, к изучению факторов, приводящих к утрате трудоспособности (ПК-6).

**5.2. Объем программы:** 72 академических часа.

**5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очно-заочная (с использованием ДОТ)	6	6	2 недели, 12 дней

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе, в разделе программы размещены методические материалы, презентации, видеолекции, клинические рекомендации, профессиональные стандарты, а также контрольно-измерительные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации. Доступ в автоматизированную систему осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

## 6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

### распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
врачей по специальности «организация здравоохранения и общественное  
здоровье»

на тему «Экспертиза временной нетрудоспособности»

(срок освоения 72 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
<b>Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»</b>								
1	<b>Экспертиза временной нетрудоспособности</b>	<b>46</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>18</b>	-	<b>14</b>	
1.1	Организационно-правовые основы социальной защиты населения	2	2	-	-	-	2	ТК
1.2	Правовые, организационные и процессуальные основы медицинской экспертизы	2	2	-	-	-	2	ТК
1.3	Экспертиза временной нетрудоспособности как вид медицинской экспертизы	4	2	-	2	-	2	ТК
1.4	Правовое регулирование экспертизы временной нетрудоспособности	4	2	-	2	-	2	ТК
1.5	Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности	16	2	8	6	-	2	ТК
1.6	Организация экспертизы временной нетрудоспособности	6	2	2	2	-	2	ТК
1.7	Клинические аспекты формирования клинико-экспертного диагноза	2	-	2		-	-	ТК
1.8	Информационное обеспечение по экспертизе временной нетрудоспособности	4	-	2	2	-	-	ТК
1.9	Контроль за организацией и проведением экспертизы временной нетрудоспособности	3	1	-	2	-	1	ТК
1.10	Юридическая ответственность, обусловленная нарушениями в рамках проведения экспертизы временной нетрудоспособности	3	1	-	2	-	1	ТК
2	<b>Медико-социальная экспертиза и реабилитация</b>	<b>20</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	-	<b>4</b>	
2.1	Теоретические, организационно-правовые и методологические основы медико-социальной экспертизы	4	4	-	-	-	4	ТК
2.2	Процедура, порядок, условия направления граждан и освидетельствование их в учреждениях медико-социальной экспертизы	4	-	2	2	-	-	ТК

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
2.3	Основы экспертно-реабилитационной диагностики	2	-	2	-	-	-	ТК
2.4	Реабилитационная деятельность медицинских организаций и учреждений медико-социальной экспертизы	2	-	-	2	-	-	ТК
2.5	Индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида (ИПРА): организация, методика разработки, порядок формирования и реализации	4	-	2	2	-	-	ТК
2.6	Освидетельствование лиц с профессиональными заболеваниями или лиц, пострадавших в результате несчастного случая на производстве	2	-	-	2	-	-	ТК
2.7	Медико-социальная помощь пострадавшим на производстве	2	-	-	2	-	-	ТК
Итоговая аттестация		6	-	-	-	-	-	ПК
Всего		<b>72</b>	<b>18</b>	<b>20</b>	<b>28</b>	-	<b>18</b>	<b>6</b>

ПЗ - практические занятия.

СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

## 7. Календарный учебный график

Учебные модули	2 недели	
	1 неделя (часы)	2 неделя (часы)
Специальные дисциплины	36	30
Итоговая аттестация	0	6

## 8. Рабочие программы учебных модулей

### Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

#### Раздел 1.

#### Экспертиза временной нетрудоспособности

Код	Наименования тем, элементов
1.1.	Организационно-правовые основы социальной защиты населения (социального страхования и социального обеспечения). Управление социальной защитой населения
1.1.1.	Обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством
1.1.1.1	Правовое, организационное, финансово-экономическое обеспечение обязательного социального страхования граждан на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством
1.1.1.2.	Федеральный закон №255-ФЗ от 29 декабря 2006 года «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»
1.1.1.3.	Субъекты обязательного социального страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством
1.1.1.4.	Страховые риски и страховые случаи, понятия и виды
1.1.1.5.	Виды страхового обеспечения
1.1.1.6.	Граждане, подлежащие обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством
1.1.1.6.1.	Права и обязанности застрахованных лиц
1.1.1.7	Страхователи обязательного социального страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством правовые, организационные основы их деятельности
1.1.1.8.	Страховщик обязательного социального страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, права и обязанности
1.1.1.9.	Правовое обеспечение уплаты страховых взносов
1.1.1.10.	Порядок назначения и выплаты пособий по временной

	нетрудоспособности, по беременности и родам
1.2.	<i>Правовые, организационные и процессуальные основы медицинской экспертизы</i>
1.2.1	Медицинская экспертиза: виды, правовые и организационные основы реализации
1.2.1.1	Законодательство Российской Федерации, нормативно-правовые документы по вопросам медицинской экспертизы
1.2.1.2.	Виды медицинских экспертиз. Организационно-правовые вопросы медицинской экспертизы
1.3.	<i>Экспертиза временной нетрудоспособности как вид медицинской экспертизы</i>
1.3.1.	Основы экспертизы временной нетрудоспособности в Российской Федерации
1.3.1.1.	Общие положения о медицинской экспертизе и ЭВН (официальные определения, классификации). Понятие и виды временной нетрудоспособности
1.3.1.1.1.	Утрата трудоспособности как медико-социальная проблема
1.3.1.1.2.	Трудоспособность - её биологический, социальный и социально-психологический компоненты, критерии оценки трудоспособности
1.3.1.1.3.	Уровни работоспособности организма и их значение для ЭВН и медико-социальной экспертизы
1.3.1.1.4.	Классификация трудоспособности. Виды нетрудоспособности, причины, формы, факторы формирующие. Критерии экспертизы нетрудоспособности
1.3.1.1.5.	Трудопотери населения: уровни, структура, причины, тенденции
1.3.1.1.6.	Медицинские и социальные факторы при оценке трудоспособности больных
1.4.	<i>Правовое регулирование экспертизы временной нетрудоспособности</i>
1.4.1.	Правовая основа экспертизы временной нетрудоспособности. Законодательство Российской Федерации, нормативно-правовые документы по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности
1.4.2.	Нормативно-правовое обеспечение организации экспертизы временной нетрудоспособности (ЭВН) в мед. организации: обзор



	законодательства, регулирующего ЭВН и/или содержащего позиции, относящиеся к вопросам ЭВН
1.4.3.	Лицензирование работ и услуг по экспертизе временной нетрудоспособности
1.4.4.	Правоспособность осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности
1.4.5.	Участники экспертизы временной нетрудоспособности
1.4.6.	Общие требования к лицам, осуществляющим экспертизу временной нетрудоспособности
1.4.7.	Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан
1.4.8.	Листок нетрудоспособности. Форма и общий порядок выдачи листка нетрудоспособности
1.5.	<i>Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности</i>
1.5.1.	Экспертиза временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями
1.5.2.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях, профессиональных заболеваниях, травмах, в том числе полученных вследствие несчастного случая на производстве, отравлениях (некоторых других последствиях воздействия внешних причин)
1.5.3.	Экспертиза временной нетрудоспособности граждан в связи с долечиванием в санаторно-курортных организациях
1.5.4.	Особенности порядка выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения
1.5.5.	Экспертиза временной нетрудоспособности граждан при необходимости ухода за больным членом семьи
1.5.6.	Особенности порядка выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи
1.5.7.	Экспертиза временной нетрудоспособности граждан в связи с карантином
1.5.8.	Особенности порядка выдачи листка нетрудоспособности при карантине
1.5.9.	Экспертиза временной нетрудоспособности граждан на время

	протезирования в стационарных условиях
1.5.10.	Особенности порядка выдачи листка нетрудоспособности при протезировании
1.5.11.	Экспертиза временной нетрудоспособности граждан в связи с беременностью и родами, при усыновлении ребенка
1.5.12.	Особенности порядка выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам, при медицинской стерилизации граждан
1.5.13	Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности. Ориентировочные сроки лечения. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при наиболее распространенных заболеваниях и травмах. Критерии, определяющие сроки временной нетрудоспособности
1.6.	<i>Организация экспертизы временной нетрудоспособности</i>
1.6.1.	Порядок обеспечения бланками листов нетрудоспособности, их получения, учета и хранения
1.6.2.	Особенности оформления и учёта листов нетрудоспособности
1.4.2.1.	Заполнение листка нетрудоспособности. Особенности заполнения отдельных строк листка нетрудоспособности
1.6.2.2.	Особенности оформления и выдачи листов нетрудоспособности отдельным категориям граждан
1.6.3.	Особенности оформления листка нетрудоспособности в форме электронного документа
1.6.4.	Взаимодействие по обмену сведениями в целях формирования ЭЛН
1.6.5.	Порядок выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений
1.6.6.	Особенности оформления справок и заключений о временной нетрудоспособности
1.6.7.	Особенности оформления листка освобождения от выполнения служебных обязанностей по временной нетрудоспособности
1.6.7.1.	Особенности оформления листка освобождения от выполнения служебных обязанностей по временной нетрудоспособности сотруднику органов внутренних дел
1.6.7.2.	Особенности оформления листка освобождения от выполнения

	служебных обязанностей по временной нетрудоспособности лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации
1.6.8.	Организация экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации
1.6.8.1.	Уровни экспертизы временной нетрудоспособности
1.6.8.2.	Документы, регламентирующие ЭВН в медицинской организации
1.6.8.3.	Функциональные обязанности главного врача, заместителя главного врача, заведующего отделением, лечащего врача по экспертизе временной нетрудоспособности
1.6.8.4.	План мероприятий по экспертизе временной нетрудоспособности в медицинской организации
1.6.8.5.	Деятельность врачебной комиссии медицинской организации по ЭВН, МСЭ и медико-социальным вопросам
1.6.8.6.	Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации лечащим врачом (фельдшером, зубным врачом)
1.6.8.7.	Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации врачебной комиссией
1.6.8.8.	Алгоритм проведения экспертизы временной нетрудоспособности. Критерии, сбор экспертного анамнеза, принятие экспертного решения
1.6.8.9.	Порядок взаимодействия в процессе экспертизы с пациентами, экспертами ТФ ОМС и СМО, должностными лицами ФСС, Росздравнадзора
1.7.	<i>Клинические аспекты формирования клинико-экспертного диагноза</i>
1.7.1.	Этапы диагностического поиска
1.7.2.	Основные принципы формирования диагноза
1.7.3.	Требования, предъявляемые к диагнозу
1.7.4.	Структура диагноза
1.7.5.	Формулировка диагноза при наиболее часто встречающихся соматических заболеваниях
1.7.6.	Значение клинического и трудового прогнозов

1.7.7.	Показания для направления больных на МСЭ
1.7.8.	Трудоустройство больных по рекомендации ВК
1.7.9.	Основные экспертные ошибки, связанные с определением сроков ВН, выдачей, оформлением документов, удостоверяющих ВН, их причины, способы предупреждения
1.8.	<i>Информационное обеспечение по экспертизе временной нетрудоспособности</i>
1.8.1.	Учетно-отчетные документы медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности
1.8.2.	Форма 16-ВН «Сведения о причинах временной нетрудоспособности». Заполнение, анализ, выводы
1.8.3.	Журнал учета клинико-экспертной работы
1.8.4.	Оценка и анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности
1.8.5.	Анализ первичного выхода на инвалидность
1.8.6.	Анализ обращения граждан по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности
1.8.7.	Учет и использование результатов экспертизы временной нетрудоспособности. Подходы к разработке управленческих решений
1.9.	<i>Контроль за организацией и проведением экспертизы временной нетрудоспособности</i>
1.9.1.	Правовые основы государственного контроля за порядком проведения ЭВН
1.9.2.	Контроль за организацией экспертизы временной нетрудоспособности
1.9.3.	Контроль за соблюдением порядка проведения ЭВН
1.9.4.	Правовые основы лицензионного контроля применительно к ЭВН
1.9.5.	Правовые основы и порядок осуществления ФСС РФ проверки соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности
1.9.5.1.	Оценка обоснованности выдачи и продления листка нетрудоспособности

1.9.5.2.	Экспертная оценка по заявке страхователя
1.10.	Юридическая ответственность, обусловленная нарушениями в рамках проведения экспертизы временной нетрудоспособности

## Раздел 2

### Медико-социальная экспертиза и реабилитация

Код	Наименования тем, элементов
2.1.	Теоретические, организационно-правовые и методологические основы медико-социальной экспертизы
2.1.1.	Инвалидность как медико-социальная проблема. Правовой, социально-средовой, психологический, общественно-идеологический, производственно-экономический, анатомо-физиологический аспекты инвалидности
2.1.2.	Современное состояние и динамика инвалидности в Российской Федерации и её субъектах. Факторы, влияющие на показатели инвалидности. Комплексные мероприятия по снижению и профилактике инвалидности
2.1.3.	Конвенция ООН о правах инвалидов. Законодательство о социальной защите инвалидов
2.1.4.	Политика в отношении инвалидов: основные направления
2.1.5.	Организационные основы медико-социальной экспертизы
2.1.5.1.	Понятие и значение медико-социальной экспертизы, ее цели и задачи
2.1.5.2.	Значение МСЭ в реализации конституционных прав граждан в РФ
2.1.5.3.	Структурные составляющие медико-социальной экспертизы.
2.1.5.4.	Правовая база медико-социальной экспертизы: законы и подзаконные акты, ведомственные нормативные документы, инструктивно-методические материалы.
2.1.5.5.	Общие принципы медико-социальной экспертизы. Инвалидность и медико-социальная экспертиза
2.1.5.6.	Учреждения медико-социальной экспертизы, их цели и задачи, разграничение функций. Главные бюро, их филиалы, Федеральное бюро медико-социальной экспертизы: основные функции, организация, состав, виды деятельности

2.1.5.6.1	Формирование сети учреждений медико-социальной экспертизы: общие, специализированные, смешанные бюро медико-социальной экспертизы
2.1.5.6.2	Особенности организации медико-социальной экспертизы детского населения
2.1.5.6.3	Особенности организации в структуре федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы групп: экспертно-реабилитационной диагностики, профориентации, организации труда инвалидов, социально-средовой адаптации, юридического консультирования, а также стационарных отделений
2.1.5.6.4	Принципы совместной деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с другими учреждениями: лечебно-профилактическими учреждениями, органами и учреждениями образования, службы занятости, общественными организациями инвалидов по вопросам медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов
2.1.5.6.5	Кадровый состав главного бюро медико-социальной экспертизы, его филиалов, Федерального бюро медико-социальной экспертизы. Должностные обязанности руководителей, специалистов главного бюро, его филиалов и Федерального бюро медико-социальной экспертизы
2.1.5.7.	Технология работы специалистов главного бюро, его филиалов и Федерального бюро
2.1.5.8.	Информационно-статистическое обеспечение деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы
2.2.	<i>Процедура, порядок, условия направления граждан и освидетельствование их в учреждениях медико-социальной экспертизы</i>
2.2.1.	Направление на МСЭ как социальная услуга
2.2.1.1	Отбор пациентов для освидетельствования в ФГУ МСЭ. Показания для направления больных на МСЭ
2.2.1.2	Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу
2.2.1.3	Перечень медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы

2.2.1.4	Оформление документов для проведения освидетельствования граждан в учреждениях медико-социальной экспертизы
2.2.1.5	Взаимодействие ВК МО и ФГУ МСЭ. Основные ошибки при направлении больных в бюро МСЭ
2.2.2.	Административный регламент предоставления государственной социальной услуги освидетельствование в учреждении медико-социальной экспертизы
2.2.3.	Порядок освидетельствования больного в бюро медико-социальной экспертизы
2.2.4.	Правила признания лица инвалидом. Условия признания гражданина инвалидом
2.2.5.	Классификации и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы
2.2.5.1	Классификация основных видов нарушений функций организма и степени их выраженности
2.2.5.2	Классификация ограничений жизнедеятельности и степени их выраженности
2.2.6.	Критерии групп инвалидности. Сроки инвалидности
2.2.7.	Порядок установления причин инвалидности
2.2.8.	Алгоритм формирования, обоснования и принятия медико-экспертного решения
2.2.9.	Документы, выдаваемые бюро медико-социальной экспертизы по результатам освидетельствования и принятого экспертного решения
2.2.10.	Порядок обжалования решений бюро в главных бюро и в Федеральном бюро медико-социальной экспертизы. Обжалование решений учреждений медико-социальной экспертизы в судебном порядке. Рассмотрение жалоб и предложений граждан в учреждениях медико-социальной экспертизы
2.2.11.	Порядок переосвидетельствования инвалидов
2.3.	<i>Основы экспертно-реабилитационной диагностики</i>
2.3.1	Формы и методы психосоциальной и медицинской реабилитации
2.3.2	Осуществление медико-социальной реабилитации пациентов с

	заболеваниями различных органов и систем
2.3.3	Понятие, содержание современной экспертно-реабилитационной диагностики
2.3.3.1	Составные части экспертно-реабилитационной диагностики
2.3.3.2	Клинико-функциональная диагностика. Формирование клинико-функционального диагноза и клинического прогноза
2.3.3.3.	Социальная диагностика. Анализ базовых социальных характеристик человека, различных видов его деятельности, социальных критериев для оценки характера и степени ограничений жизнедеятельности. Формирование социального диагноза.
2.3.3.4.	Педагогическая диагностика, её содержание, структура и значение при проведении медико-социальной экспертизы у детей
2.3.3.5.	Психологическая диагностика. Основные составляющие оценки психологического статуса инвалида. Психологическая оценка реабилитационных возможностей инвалидов. Психологические критерии оценки ограничений жизнедеятельности. Психологические особенности детей-инвалидов и инвалидов с детства. Социально-психологические характеристики реабилитационного потенциала. Структура психологического экспертно-реабилитационного диагноза.
2.3.4.	Современные методические подходы к оценке ограничений жизнедеятельности.
2.3.5.	Особенности ограничений жизнедеятельности у детей-инвалидов
2.3.6.	Реабилитационный потенциал. Составляющие реабилитационного потенциала: профессионально-трудовая, образовательная, социально-бытовая, социально-средовая. Реабилитационные возможности. Критерии оценки реабилитационного прогноза
2.3.7.	Стандарты экспертно-реабилитационной диагностики для целей медико-социальной экспертизы
2.3.8.	Определение потребности инвалида в различных видах медико-социальной реабилитации в зависимости от особенностей нарушений жизнедеятельности
2.4.	<i>Реабилитационная деятельность медицинских организаций и учреждений медико-социальной экспертизы</i>
2.4.1.	Организационно-правовые основы реабилитации инвалидов. Медико-социальная реабилитация как основной инструмент создания



	инвалидам равных с другими гражданами возможностей осуществления их конституционных прав
2.4.1.1.	Основное содержание понятия «реабилитация инвалидов». Цель, задачи, принципы и основные направления развития медико-социальной реабилитации инвалидов
2.4.1.2.	Виды медико-социальной реабилитации инвалидов: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация. Формы и методы, направления деятельности.
2.4.1.3.	Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду
2.4.2.	Рациональное трудоустройство инвалидов и других лиц с пониженной трудоспособностью
2.4.3.	Принципы трудоустройства инвалидов. Гигиенические критерии оценки условий труда по показателям вредности и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса. Показания и требования к обеспечению инвалида специальным рабочим местом в зависимости от ограничений жизнедеятельности
2.4.4.	Обеспечение условий доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения. Приспособление жилой среды инвалидов к их потребностям
2.4.5.	Роль учреждений медико-социальной экспертизы и медицинских организаций в процессе медицинской, профессиональной и социальной реабилитации инвалидов
2.5.	<i>Индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида (ИПРА): организация, методика разработки, порядок формирования и реализации</i>
2.5.1.	Индивидуальная программа реабилитации инвалида как инструмент предупреждения утяжеления инвалидности, сохранения здоровья и социального статуса человека
2.5.2.	Основные положения, принципы и порядок формирования и реализации ИПРА инвалида
2.5.3.	Формирование ИПРА инвалида по разделам: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация инвалидов
2.5.4.	Специфика формирования ИПРА инвалида в зависимости от

	ограничений жизнедеятельности. Особенности формирования ИПРА детей-инвалидов
2.5.5.	Порядок реализации ИПРА. Критерии оценки результатов реализации программы по разделам: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация. Контроль за осуществлением индивидуальной программы реабилитации, ее коррекция и оценка эффективности
2.5.6.	Реабилитационные учреждения
2.5.6.1	Типы и виды реабилитационных учреждений, их организационно-функциональные модели. Основные формы и методы, направления деятельности реабилитационных учреждений
2.5.6.2.	Основные принципы взаимодействия медицинских организаций, учреждений медико-социальной экспертизы и реабилитационных учреждений при выполнении индивидуальной программы реабилитации с другими службами, занимающимися решением этой проблемы, с общественными организациями инвалидов
2.5.6.3.	Информационное обеспечение и правовое регулирование взаимодействия медицинских организаций, бюро медико-социальной экспертизы и реабилитационных учреждений при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида
2.5.7.	Технические средства реабилитации
2.5.7.1	Классификация технических средств реабилитации
2.5.7.2.	Клинико-функциональные и социальные критерии предоставления инвалидам технических средств реабилитации
2.5.8.	Принципы формирования индивидуальной программы реабилитации инвалидов по разделам «Технические средства реабилитации» и «Протезно-ортопедическая помощь»
2.5.9.	Правила, определяющие условия и порядок обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации. Механизм взаимодействия ФГУ МСЭ, территориальных отделений Российского фонда социального страхования, учреждений социальной защиты населения и протезно-ортопедических предприятий по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации.
2.6	<i>Освидетельствование лиц с профессиональными заболеваниями или лиц, пострадавших в результате несчастного случая на производстве</i>
2.6.1.	Система социального страхования от несчастных случаев на

	производстве и профессиональных заболеваний
2.6.2.	Законодательные и нормативные акты о возмещении ущерба пострадавшим в результате несчастного случая на производстве и при профессиональных заболеваниях
2.6.3.	Документы, необходимые для освидетельствования лиц с профессиональными заболеваниями или лиц, пострадавших в результате несчастного случая на производстве, процедура, порядок освидетельствования
2.6.4.	Расследование и учет несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний
2.6.5.	Правила определения степени утраты профессиональной трудоспособности работникам, пострадавшим в результате несчастного случая на производстве и при профессиональных заболеваниях
2.6.6.	Оформление и выдача документов о результатах освидетельствования при определении процента утраты профессиональной трудоспособности
2.7.	<i>Медико-социальная помощь пострадавшим на производстве</i>
2.7.1.	Определение нуждаемости пострадавших в результате несчастного случая на производстве и при профессиональных заболеваниях в мерах медицинской, социальной и профессиональной реабилитации
2.7.2.	Порядок предоставления и оплаты дополнительных видов помощи пострадавшим. Программа реабилитации пострадавшего
2.7.3.	Порядок взаимодействия участников системы обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по вопросам медико-социальной экспертизы и реабилитации пострадавшего

### Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ с	Темы лекций	Кол-во часов
1.1.	1	Обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством как форма социальной защиты населения	2
1.2.	2	Организационно-правовые вопросы медицинской	2

1.3.	3	Экспертиза временной нетрудоспособности как вид медицинской экспертизы	2
1.4.	4	Нормативно-правовое обеспечение и регулирование организации экспертизы временной нетрудоспособности	2
1.6.	5	Организация экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации	2
1.5.	6	Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности. Особенности проведения экспертизы различных видов временной нетрудоспособности	2
1.9. 1.10.	7	Контроль за соблюдением требований по организации и проведению ЭВН	2
2.1.	8	Медико-социальная экспертиза: организационно правовые основы	2
2.1.	9	Порядок признания лица инвалидом	2
<b>Итого</b>			<b>18</b>

### Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ СЗ	Темы семинаров	Кол-во часов
1.3.	1	Организационные и методологические основы экспертизы временной нетрудоспособности в Российской Федерации	2
1.4.	2	Нормативно-правовое обеспечение организации экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации Работа органов управления здравоохранением, руководителей и врачей медицинских организаций по организации экспертизы трудоспособности. Порядок взаимодействия в процессе экспертизы с пациентами, экспертами ТФ ОМС и СМО, РЗН, должностными лицами ФСС	2
1.5.	3	Экспертиза временной нетрудоспособности при заболеваниях и травмах. Алгоритм проведения ЭВН	2
1.5.	4	Экспертиза временной нетрудоспособности при необходимости осуществления ухода, при беременности и родах, на период карантина, при направлении на МСЭ, медицинскую реабилитацию, протезирование	2
1.5.	5	Разбор сложных практических вопросов при оформлении временной нетрудоспособности. Основные экспертные ошибки, связанные с определением сроков ВН, выдачей, оформлением документов,	2

		удостоверяющих ВН, их причины, способы предупреждения	
1.6.	6	Организация экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации. Организация работы врачебной комиссии медицинской организации по ЭВН, МСЭ, медико-социальным вопросам	2
1.8.	7	Информационное обеспечение экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации	2
1.9.	8	Проверки Росздравнадзора соблюдения порядка проведения ЭВН медицинскими организациями. Проверки ФСС порядка выдачи, продления и оформления листка нетрудоспособности медицинскими организациями	2
1.10.	9	Юридическая ответственность медицинской организации, руководителей, медицинских работников за нарушения правил медицинской экспертизы, за профессиональные и должностные преступления. Практика разрешения правовых конфликтов, связанных с ненадлежащим осуществлением экспертизы трудоспособности	2
2.2.	10	Процедура, порядок, условия направления граждан и освидетельствование их в учреждениях МСЭ	2
2.4.	11	Участие медицинских организаций в реабилитации инвалидов и пострадавших от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний	2
2.5.	12	Разработка и исполнение индивидуальных программ реабилитации/абилитации инвалидов. Взаимодействие мед. организаций с ФГУ МСЭ, др. организациями (ФСС, ОСЗН, реабилитационными учреждениями) по вопросам экспертизы и реабилитации	2
2.6.	13	МСЭ застрахованных лиц, пострадавших в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания	2
2.7.	14	Взаимодействие участников системы обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по вопросам МСЭ и реабилитации пострадавшего	2
<b>Итого</b>			<b>28</b>

## Тематика практических занятий

№ раздела	№ лекции	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1.5.	1	Порядок выдачи листка нетрудоспособности: документы и процедуры, необходимы для оформления временной нетрудоспособности	2	тесты ситуац. задачи
1.5.	2	Оформление временной нетрудоспособности: практические аспекты заполнения листка нетрудоспособности, справки, медицинского заключения	2	тесты ситуац. задачи
1.5.	3	Особенности оформления и выдачи листков нетрудоспособности отдельным категориям граждан	2	тесты ситуац. задачи
1.5.	4	Формирование листка нетрудоспособности в форме электронного документа. Порядок взаимодействия в рамках ЕГИС «Соцстрах»	2	тесты ситуац. задачи
1.6.	5	Формирование документов, регламентирующих ЭВН в медицинской организации	2	тесты ситуац. задачи
1.7.	6	Алгоритм проведения экспертизы временной нетрудоспособности. Критерии, сбор экспертного анамнеза, принятие экспертного решения	2	тесты ситуац. задачи
1.8.	7	Учет и отчетность при осуществлении экспертной деятельности. Статистические подходы к анализу состояния трудоспособности/инвалидизации населения и экспертной деятельности	2	ситуац. задачи
2.2.	8	Показания и порядок отбора граждан на МСЭ; оформление направления на МСЭ. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу. Основные документы. Взаимодействие ВК МО и бюро МСЭ. Основные ошибки при направлении больных в бюро МСЭ	2	тесты ситуац. задачи

2.3.	9	Экспертно-реабилитационная диагностика. Критерии и классификации, используемые при МСЭ. Клинико-функциональная экспертно-реабилитационная диагностика при основных нарушениях функций организма: алгоритм формирования и обоснования медико-экспертного решения	2	тесты ситуац. задачи
2.5.	10	Порядок и условия формирования программ реабилитации инвалидов и пострадавших на производстве.	2	опрос
<b>Итого</b>			<b>20</b>	

### 9. Организационно-педагогические условия

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе, в разделе программы размещены методические материалы, презентации, видеолекции, клинические рекомендации, профессиональные стандарты, а также контрольно-измерительные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации. Доступ в автоматизированную систему осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

### Профессорско-преподавательский состав

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Быковская Татьяна Юрьевна	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой
2	Меметов Сервир Сеитягьяевич	д.м.н., профессор	Профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2 зам. начальника ГБУ РО «Госпиталь для ветеранов войн» по клинико-экспертной работе
3	Подрубиллина Ирина Александровна	к.м.н.	Доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2 Зам. главного врача клиники РостГМУ по

			клинико-экспертной работе
4	Мартиросов Владимир Юрьевич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2 Начальник управления Министерства здравоохранения Ростовской области
5	Шаркунов Николай Петрович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья №2

## 10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

## 11. Оценочные материалы

### 11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Законодательные, нормативные, инструктивно-методические документы, регулирующие экспертизу временной нетрудоспособности (ЭВН). Организация системы ЭВН: уровни, участники, статус, взаимодействие.
2. Участники ЭВН, их взаимодействие. Требования, предъявляемые к лицам, осуществляющим экспертизу временной нетрудоспособности. Лицензирование работ по ЭВН.
3. Медицинские и социальные факторы при оценке трудоспособности: клинический и трудовой прогноз; критерии, определяющие сроки временной нетрудоспособности; показания для направления больных на МСЭ.
4. Листок нетрудоспособности: форма и порядок выдачи листка нетрудоспособности: общие требования выдачи листка нетрудоспособности.



5. Порядок получения, хранения, учета документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан (бланков) в медицинской организации.
6. Организация и содержание работы (функциональные обязанности) лечащего врача по экспертизе трудоспособности.
7. Организация и содержание работы врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе трудоспособности.
8. Организация и содержание работы главного врача медицинской организации по экспертизе трудоспособности (ЭВН, МСЭ).
9. Организация и содержание работы заведующего отделением (поликлиники, стационара) по экспертизе трудоспособности.
10. Организация и содержание работы заместителей главного врача по экспертизе трудоспособности.
11. Организация экспертизы временной нетрудоспособности: уровни, участники, их задачи, содержание деятельности.
12. Оформление листка нетрудоспособности. Особенности заполнения отдельных строк листка нетрудоспособности. Особенности оформления документов при различных видах временной нетрудоспособности.
13. Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность иностранным гражданам, военнослужащим, полицейским, специальным контингентам.
14. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при выписке (переводе) гражданина из стационара.
15. Порядок освидетельствования в бюро медико-социальной экспертизы: алгоритм принятия экспертного решения; документы, выдаваемые по результатам освидетельствования и принятого экспертного решения.
16. Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации.
17. Экспертиза временной нетрудоспособности граждан в связи с беременностью и родами, при усыновлении ребенка. Порядок оформления и выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам.
18. Экспертиза временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями. Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности (справки) при заболеваниях и травмах.

19. Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности (справки) при заболеваниях и травмах при амбулаторном лечении.
20. Экспертиза временной нетрудоспособности граждан при протезировании. Порядок оформления и выдачи листка нетрудоспособности на время протезирования.
21. Экспертиза временной нетрудоспособности как вид медицинской экспертизы: цель, задачи, содержание, нормативно-правовые основы.
22. Экспертиза временной нетрудоспособности граждан в связи с долечиванием в санаторно-курортных организациях. Порядок оформления и выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения.
23. Экспертиза временной нетрудоспособности граждан при необходимости ухода за больным членом семьи. Порядок оформления и выдачи листка нетрудоспособности по уходу.
24. Экспертиза временной нетрудоспособности граждан в связи с карантином. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при карантине.
25. Контроль за организацией экспертизы временной нетрудоспособности: проверки Росздравнадзора по соблюдению порядка проведения ЭВН медицинскими организациями; проверки исполнительных органа ФСС России порядка выдачи и оформления листка нетрудоспособности.
26. Порядок выдачи листка нетрудоспособности, если гражданин на момент наступления временной нетрудоспособности занят у нескольких работодателей.
27. Порядок выплаты пособий по временной нетрудоспособности, в связи с беременностью и родами.
28. Действия медицинской организации по оформлению электронного листка нетрудоспособности.
29. Правила информационного взаимодействия страховщика, страхователей, медицинских организаций и учреждений медико-социальной экспертизы по обмену сведениями в целях формирования электронного листка нетрудоспособности.
30. Порядок оформления и выдачи листка нетрудоспособности при направлении граждан на медико-социальную экспертизу.
31. Учреждения медико-социальной экспертизы, их цели и задачи, основные функции, организация, состав, виды деятельности, особенности взаимодействия с медицинскими организациями.

- 32.Классификации и критерии, используемые при осуществлении МСЭ - ограничения жизнедеятельности: виды, степень выраженности, применение при установлении инвалидности.
- 33.Классификации и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы: основные виды нарушений функций организма, их значение в установлении инвалидности.
- 34.Критерии установления инвалидности. Группы инвалидности: критерии установления.
- 35.Экспертно-реабилитационная диагностика: понятие, содержание, направления. Реабилитационный потенциал; критерии оценки реабилитационного прогноза. Алгоритм формирования и обоснования медико-экспертного решения.
- 36.Порядок направления гражданина на медико-социальную экспертизу медицинской организацией.
- 37.Условия и порядок признания гражданина инвалидом.
- 38.Причины инвалидности, основания для установления.
- 39.Участие врачебной комиссии медицинской организации в решении медико-социальных задач.
- 40.Учетно-отчетная документация в медицинской организации в части экспертизы нетрудоспособности.
- 41.Юридическая ответственность за нарушения требований по экспертизе временной нетрудоспособности (дисциплинарная, материальная, уголовная). Порядок привлечения к ответственности.
- 42.Порядок переосвидетельствования инвалидов. Порядок обжалования решений учреждений МСЭ.
- 43.Определение степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве: процедура, критерии, оформление результатов.
- 44.Правила определения степени утраты профессиональной трудоспособности работникам, пострадавшим в результате несчастного случая на производстве и при проф. Заболеваниях.
- 45.Порядок страхового обеспечения и предоставления дополнительных видов реабилитации пострадавшим в результате несчастного случая на производстве и при профессиональных заболеваниях: участие медицинских организаций.

## **11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку организатора здравоохранения**

### **Алгоритм выполнения заданий**

1. Определить, имеется ли в данном случае утрата трудоспособности.
2. Установить, какой она носит характер – временная или стойкая, полная или частичная.
3. При временной нетрудоспособности определить, к какому из перечисленных в пособии видов она относится.
4. Установить в соответствии с действующим законодательством, имеет ли право нетрудоспособный на освобождение от работы.
5. Если такое право имеется, определить вид документа, удостоверяющего временную нетрудоспособность.
6. Установить срок, на который необходимо освободить нетрудоспособного от работы.
7. Определить специальности и должности медицинских работников, принимающих участие в проведении экспертизы и уровень ее проведения.
8. Определить порядок выдачи и оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.
9. Заполнить листок нетрудоспособности исходя из условий ситуационной задачи, если в этом есть необходимость.

**Задание:** прочитайте задачу; объясните, какой порядок оформления нетрудоспособности существует в связи с отдельными причинами ВН; выпишите листок нетрудоспособности.

### **Задание 1.**

У воспитательницы детского сада №52 Семеновой Е.К., 24 лет, 18 марта заболела трехлетняя дочь. Врач детской поликлиники поставил диагноз грипп и лечил ребенка до 30 марта. Как оформить нетрудоспособность в связи с уходом за заболевшим ребенком? Выпишите листок нетрудоспособности.

### **Задача 2.**

Продавец гастронома №11 находится под наблюдением женской консультации по поводу беременности. Поступила под наблюдение со сроком беременности 10 недель, ожидаемый срок родов 15 января. Как оформить отпуск по беременности и родам? Выпишите листок нетрудоспособности.

### **Задача 3.**

Ребенок 12 лет заболел острым бронхитом 4 марта. Находился на амбулаторном лечении до 20 марта. За ребенком ухаживал отец, служащий страховой

организации. Будет ли выдан листок нетрудоспособности по уходу за заболевшим ребенком отцу? Каковы особенности оформления листка нетрудоспособности при отпуске по уходу?

#### **Задача 4.**

Жительница г. Батайска, 30 лет, усыновила 10 апреля ребенка из родильного дома. Ребенок доношенный, родился 25 марта. Какой существует порядок оформления нетрудоспособности при усыновлении? Выпишите листок нетрудоспособности, если он требуется.

#### **Задача 5.**

Рабочий находился в очередном трудовом отпуске с 1 по 28 января, 22 января во время лыжной прогулки получил травму плечевого сустава. 24 января при обращении в поликлинику хирургом был диагностирован внутрисуставной перелом плечевой кости, в связи с чем, больной был госпитализирован в стационар и находился на лечении до 20 февраля. По выписке нетрудоспособность сохранялась, и с 21.02 по 2.03 гражданин проходил реабилитационное лечение в амбулаторно-поликлинических условиях. Оформите его нетрудоспособность.

#### **Задача 6.**

В связи со сложным протезированием, пациент находился в стационаре ортопедического предприятия с 17 января по 23 февраля. На проезд в ортопедическое предприятие, где проводилось протезирование и на обратную дорогу требуется 4 суток. Будет ли выдан в данном случае листок нетрудоспособности? Если да, то на какой срок и кем согласно положениям он может быть выдан?

#### **Задача 7.**

Рентгенологу городской больницы 30 мая был произведен медицинский аборт, осложнившийся перфорацией матки. В связи с осложнением женщина находилась в гинекологическом отделении до 18 июня. Какой существует порядок оформления нетрудоспособности при операции прерывания беременности? Выпишите листок нетрудоспособности, если он требуется.

#### **Задача 8.**

Старшему научному сотруднику научно-исследовательского института по выписке из инфарктного отделения стационара бала предоставлена путевка для санаторно-курортного лечения с 3 по 27 сентября. Очередной отпуск, продолжительностью 24 дня был уже использован, время проезда в санаторий и

обратно 3 дня. Как оформить отпуск по санаторно-курортному лечению? Выпишите листок нетрудоспособности, если он требуется.

### **Задача 9.**

Рабочий П., вышедший на работу в ночную смену, обратился в здравпункт предприятия в ночь с 17 на 18 февраля по поводу почечной колики. Дежурный фельдшер счел необходимым освободить его от работы и предложил утром обратиться к врачу. 18 февраля врач признал рабочего трудоспособным и рекомендовал обследоваться амбулаторно. Будет ли выдан в данном случае больничный лист? Если да, то на какой срок и кем согласно положениям он может быть выдан?

### **Задача 10.**

Служащая И., находясь в отпуске без сохранения содержания с 13 по 27 марта, заболела гриппом и была нетрудоспособна с 24 по 30 марта. Будет ли в данном случае выдан больничный лист? Если да, то на какой срок и кем согласно положениям он может быть выдан?

## **11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:**

Тестовые задания

1. БЕЗРАБОТНОМУ, СОСТОЯЩЕМУ НА УЧЁТЕ В ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ОРГАНАХ ТРУДА И ЗАНЯТОСТИ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
  - А) выдаётся в связи с болезнью или травмой до восстановления трудоспособности или направления на МСЭ
  - Б) выдаётся на срок не более 30 дней
  - В) выдаётся на общих основаниях до восстановления трудоспособности или направления на МСЭ
  - Г) не выдаётся
2. БОЛЬНОЙ НА ВРАЧЕБНУЮ КОМИССИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РАНЕЕ 15 ДНЕВНОГО СРОКА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ ПРОДЛЕНИЯ ЛН БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕН ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ
  - А) может
  - Б) не может
  - В) не регламентировано
  - Г) может, по согласованию с терорганом ФСС России
  - Д) может, при разрешении главного врача

3. БОЛЬНОЙ ОБРАТИЛСЯ К ВРАЧУ ПО ПОВОДУ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ТРАВМЫ, НЕ ИМЕЯ ДОКУМЕНТОВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ СВЯЗ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ С ПРОИЗВОДСТВОМ. ПРИ НАЛИЧИИ ПРИЗНАКОВ ВН ВРАЧ ВЫДАЕТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ДЕЛАЯ ОТМЕТКУ
  - А) «травма на производстве со слов больного»
  - Б) «несчастный случай в быту»
  - В) «бытовая травма»
  - Г) «производственная травма»
4. БОЛЬНОЙ С ВН НАПРАВЛЯЕТСЯ С МОМЕНТА УСТАНОВЛЕНИЯ ВН НА ЭКСПЕРТИЗУ В БЮРО МСЭ ПРИ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ НЕ ПОЗДНЕЕ
  - А) 4 месяцев
  - Б) 2 месяцев
  - В) 3 месяцев
  - Г) 5 месяцев
5. БОЛЬНОЙ СПОСОБЕН К ВЫПОЛНЕНИЮ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СПЕЦИАЛЬНО СОЗДАННЫХ УСЛОВИЯХ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ. ИМЕЕТ МЕСТО ОГРАНИЧЕНИЕ СПОСОБНОСТИ К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
  - А) 2-й степени
  - Б) 3-й степени
  - В) 1-й степени
  - Г) 4-й степени
  - Д) ограничения нет
6. БОЛЬНОЙ СПОСОБЕН К ОБЩЕНИЮ С ПОМОЩЬЮ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ. ИМЕЕТ МЕСТО ОГРАНИЧЕНИЕ СПОСОБНОСТИ К ОБЩЕНИЮ
  - А) 2-й степени
  - Б) 3-й степени
  - В) 1-й степени
  - Г) 4-й степени
  - Д) ограничения нет
7. БОЛЬНОЙ СПОСОБЕН ОРИЕНТИРОВАТЬСЯ ТОЛЬКО С ПОМОЩЬЮ ДРУГИХ ЛИЦ. ИМЕЕТ МЕСТО ОГРАНИЧЕНИЕ СПОСОБНОСТИ К ОРИЕНТАЦИИ
  - А) 2-й степени
  - Б) 3-й степени
  - В) 1-й степени
  - Г) 4-й степени
  - Д) ограничения нет

8. БОЛЬНОМУ, ОБРАТИВШЕМУСЯ ЗА НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩЬЮ В ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ СТАЦИОНАРА, НО НЕ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОМУ В СТАЦИОНАР, ПРИ НАЛИЧИИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
- А) листок нетрудоспособности не выдается, делается запись об оказанной помощи, выдается справка произвольной формы
  - Б) выдается справка установленной формы
  - В) выдается выписка из медицинской документации
  - Г) может быть выдан листок нетрудоспособности на срок до 3 дней
  - Д) выдается листок нетрудоспособности в установленном порядке
9. БЮРО МСЭ ПРИНИМАЕТ РЕШЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ОСВИДЕТЕЛЬСТВУЕМОГО С ЦЕЛЬЮ ПРИЗНАНИЯ ЕГО ИНВАЛИДОМ
- А) коллегиально простым большинством голосов специалистов, принимавших решение
  - Б) на основании заключения отдельного специалиста по профилю заболевания, вызвавшего ограничение жизнедеятельности
  - В) не менее чем 2/3 голосов специалистов, принимавших решение
  - Г) на основании заключения руководителя бюро
  - Д) по согласованию с главным внештатным специалистом территории по МСЭ и территориальным органом пенсионного фонда РФ
10. В ГРАФЕ «РЕЖИМ» ПРИ ВЫДАЧЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В СВЯЗИ С КАРАНТИНОМ УКАЗЫВАЕТСЯ
- А) амбулаторный
  - Б) санаторный
  - В) стационарный
  - Г) постельный
11. В КАЧЕСТВЕ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ВОЕННОСЛУЖАЩЕМУ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ЕГО В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО МЕСЯЦА ПОСЛЕ УВОЛЬНЕНИЯ ИЗ АРМИИ ПО ОКОНЧАНИИ СРОЧНОЙ СЛУЖБЫ, ВЫДАЕТСЯ
- А) листок нетрудоспособности
  - Б) справка произвольной формы медицинской организации
  - В) выписка из медицинской документации
  - Г) справка ф. 095/у
  - Д) никакой документ не выдается
12. В ПЕРЕЧЕНЬ КАТЕГОРИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ОГРАНИЧЕНИЯ КОТОРЫХ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ НЕОБХОДИМОСТЬ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ, ВХОДИТ СПОСОБНОСТЬ
- А) к самообслуживанию
  - Б) к самостоятельному проживанию
  - В) к поддержанию социальных связей
  - Г) к социальной интеграции
  - Д) к обеспечению экономической независимости (самостоятельности)



13. В ОТДЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ПОРУЧЕНА
- А) фельдшеру в случае возложения на него функций лечащего врача по оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
  - Б) работникам страховой медицинской организации
  - В) представителям профессиональной медицинской ассоциации
  - Г) представителям органов социальной защиты населения
  - Д) врачам-экспертам территориальных органов ФСС России
14. В СЛУЧАЕ БЫТОВОЙ ТРАВМЫ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ С
- А) первого дня нетрудоспособности
  - Б) третьего дня нетрудоспособности
  - В) десятого дня нетрудоспособности
  - Г) пятнадцатого дня нетрудоспособности
  - Д) не выдается, оформляется справка
15. В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ДЛЯ ОСВОБОЖДЕНИЯ ИХ ОТ УЧЕБЫ ВЫДАЕТСЯ
- А) справка установленной формы
  - Б) справка произвольной формы
  - В) листок нетрудоспособности
  - Г) никакой документ не выдается
16. В СЛУЧАЕ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ ЖЕНЩИНАМ С
- А) 28 недель беременности
  - Б) 30 недель беременности
  - В) 26 недель беременности
  - Г) 22 недель беременности
  - Д) момента установления факта многоплодной беременности
17. В СЛУЧАЕ НАСТУПЛЕНИЯ РОДОВ В СРОК от 22 ДО 30 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ ЖЕНЩИНАМ НА
- А) 156 дней
  - Б) 86 дней
  - В) 140 дней
  - Г) 180 дней
  - Д) 194 дня
18. В СЛУЧАЕ НОРМАЛЬНО ПРОТЕКАЮЩЕЙ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ ЖЕНЩИНАМ С
- А) 30 недель беременности
  - Б) 28 недель беременности
  - В) 32 недель беременности
  - Г) 34 недель беременности
  - Д) 40 недель беременности

19. В СЛУЧАЕ ОБЖАЛОВАНИЯ ЭКСПЕРТНОГО РЕШЕНИЯ АКТ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПЕРЕДАЕТСЯ В ГЛАВНОЕ БЮРО (СО ДНЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ В БЮРО МСЭ) В ТЕЧЕНИЕ
- А) 3-х дней
  - Б) 2-х дней
  - В) 7 дней
  - Г) 10 дней
  - Д) 1 месяца
20. В СЛУЧАЕ ОСЛОЖНЕННЫХ РОДОВ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВЫДАЕТСЯ НА
- А) 16 дней
  - Б) 12 дней
  - В) 14 дней
  - Г) 18 дней
  - Д) 54 дня
21. В СЛУЧАЕ ОСТРОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ МАТЕРИ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В ДЕКРЕТНОМ ОТПУСКЕ ПО УХОДУ ЗА ЗДОРОВЫМ РЕБЕНКОМ ДО 3-Х ЛЕТ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛИЦУ, РАБОТАЮЩЕМУ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ И ФАКТИЧЕСКИ ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕМУ УХОД
- А) не выдается
  - Б) выдается учреждением, в котором лечится мать
  - В) выдается детской поликлиникой
  - Г) выдается в индивидуальном порядке Фондом социального страхования
22. В СЛУЧАЕ ПРЕБЫВАНИЯ В СТАЦИОНАРЕ БОЛЬНОМУ ДОЛЖЕН БЫТЬ ОФОРМЛЕН И ВЫДАН ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
- А) при выписке больного из стационара
  - Б) по требованию больного для предъявления по месту работы для получения пособия
  - В) в любой день пребывания в стационаре
  - Г) не позднее третьего дня пребывания в стационаре
  - Д) не позднее пятого дня пребывания в стационаре
23. В СЛУЧАЕ СМЕРТИ РЕБЕНКА В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ ЖЕНЩИНЕ НА
- А) 140 дней
  - Б) 86 дней
  - В) 156 дней
  - Г) 180 дней
  - Д) 194 дня

24. В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОТКАЗАЛА ГРАЖДАНИНУ В НАПРАВЛЕНИИ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ, ЕМУ ВЫДАЕТСЯ СПРАВКА, НА ОСНОВАНИИ КОТОРОЙ ГРАЖДАНИН (ЕГО ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ) ИМЕЕТ ПРАВО ОБРАТИТЬСЯ В БЮРО МСЭ
- А) самостоятельно
  - Б) по согласованию с Пенсионным фондом России
  - В) по направлению участкового врача
  - Г) по направлению главного врача медицинской организации
25. В СЛУЧАЕ, КОГДА ДИАГНОЗ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ УСТАНОВЛЕН В РОДАХ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ВЫДАЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, ГДЕ ПРОИЗОШЛИ РОДЫ, ДОПОЛНИТЕЛЬНО НА
- А) 54 календарных дня
  - Б) 72 календарных дня
  - В) 48 календарных дней
  - Г) 32 календарных дня
  - Д) 16 календарных дней
26. В СЛУЧАЯХ, КОГДА ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЛИ ТРАВМА ЯВИЛИСЬ СЛЕДСТВИЕМ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ
- А) листок нетрудоспособности выдается с соответствующей отметкой о факте опьянения
  - Б) документ о временной нетрудоспособности не выдается
  - В) выдается справка установленной формы
  - Г) выдается справка произвольной формы
  - Д) листок нетрудоспособности не выдается, о факте опьянения сообщается по месту работы
27. В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЗАНИМАЮТ
- А) 1-е место
  - Б) 4-е место
  - В) 3-е место
  - Г) 2-е место
  - Д) 5-е место
28. В СТРУКТУРЕ ПЕРВИЧНО ВЫШЕДШИХ НА ИНВАЛИДНОСТЬ В РФ ПРЕВАЛИРУЕТ ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ
- А) II группа
  - Б) III группа
  - В) I группа
  - Г) II и III группы в равных долях

29. В ЦЕЛЯХ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СООТВЕТСТВИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКА ВОЗМОЖНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ИМ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ РАБОТ ПРОВОДИТСЯ
- А) экспертиза профессиональной пригодности
  - Б) предварительный медицинский осмотр
  - В) периодический медицинский осмотр
  - Г) освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний
  - Д) экспертиза связи заболевания с профессией
30. В ЦЕЛЯХ УСТАНОВЛЕНИЯ ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННОЙ СВЯЗИ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ПРОВОДИТСЯ
- А) экспертиза связи заболевания с профессией
  - Б) расследование случая профессионального заболевания
  - В) медицинское освидетельствование
  - Г) углубленный медицинский осмотр
  - Д) экспертиза профессиональной пригодности
31. ВК МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ ТРУДОВОМ И КЛИНИЧЕСКОМ ПРОГНОЗЕ ПРИ СОСТОЯНИИ ПОСЛЕ ТРАВМ И РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЙ НА МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ДО
- А) 10-ти месяцев
  - Б) 2-х месяцев
  - В) 3-х месяцев
  - Г) 4-х месяцев
  - Д) 12-ти месяцев
32. ВОПРОС О НУЖДАЕМОСТИ ПОСТРАДАВШЕГО ОТ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ НА ПРОИЗВОДСТВЕ В ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ РАСХОДАХ НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ РЕШАЕТСЯ
- А) бюро МСЭ на основании справки врачебной комиссии медицинской организации
  - Б) органами социальной защиты населения
  - В) органами ФСС России
  - Г) работодателем
  - Д) центром профпатологии
33. ВОПРОС О ПРОДЛЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ И ТРАВМАХ СВЫШЕ 15 ДНЕЙ РЕШАЕТ
- А) врачебная комиссия медицинской организации
  - Б) председатель ВК МО (подкомиссии по ЭВН)
  - В) заведующий отделением
  - Г) комиссия органа управления здравоохранением
  - Д) ФГУ МСЭ

34. ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЬНОМУ ПРИ ВЫПИСКЕ ИЗ СТАЦИОНАРА НЕТРУДОСПОСОБНЫМ
- А) не более чем на 10 дней
  - Б) на 1 месяц с последующим направлением на ВК
  - В) на 3 дня
  - Г) не более чем на 6 дней
  - Д) не имеет такого права
35. ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ИМЕЕТ ПРАВО ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ
- А) 4 месяцев
  - Б) 2 месяцев
  - В) 3 месяцев
  - Г) 5 месяцев
  - Д) 10 месяцев
36. ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ИМЕЕТ ПРАВО ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ПОСЛЕ РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЙ
- А) до 10 месяцев
  - Б) до 4 месяцев
  - В) до 6 месяцев
  - Г) до 12 месяцев
  - Д) более 12 месяцев
37. ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ПРОВОДИТ ЗАСЕДАНИЯ НА ОСНОВАНИИ ПЛАНОВ-ГРАФИКОВ, УТВЕРЖДАЕМЫХ РУКОВОДИТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, НО КАК ПРАВИЛО
- А) не реже 1 раза в неделю
  - Б) не реже 2 раз в неделю
  - В) не реже 3 раз в неделю
  - Г) не реже 2 раз в месяц
  - Д) по мере необходимости
38. ВХОДИТ В КОМПЕТЕНЦИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ
- А) продление листка нетрудоспособности свыше 15 календарных дней
  - Б) диспансеризация длительно и часто болеющих пациентов
  - В) выдача листков нетрудоспособности работающему населению
  - Г) установление сроков и причин инвалидности
39. ВТОРЫМ УРОВНЕМ ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) ВК медицинской организации
  - Б) лечащий врач
  - В) заведующий отделением
  - Г) зам. главного врача МО по ЭВН (по КЭР)
  - Д) экспертный состав ФГУ МСЭ

40. ВЫДАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТУ С ЯВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ДИАГНОСТИЧЕСКОМ ЦЕНТРЕ, КУДА ОН ПОСЛАН НА КОНСУЛЬТАЦИЮ
- А) можно при наличии у центра лицензии на проведение ЭВН
  - Б) можно
  - В) можно только в случае проживания на территории обслуживания
  - Г) нельзя
  - Д) можно по согласованию с ВК направившей медицинской организации
41. ВЫДАЧА И ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЗАОЧНО (БЕЗ ОСМОТРА ГРАЖДАНИНА) НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ АМБУЛАТОРНОГО (СТАЦИОНАРНОГО) БОЛЬНОГО
- А) не допускается, выдача и продление листка нетрудоспособности осуществляется медицинским работником после осмотра гражданина
  - Б) допускается, при условии, что документы, подтверждают временную нетрудоспособность граждан в период их пребывания за границей (после легализированного перевод
  - В) не допускается, при условии, что документы, подтверждают временную нетрудоспособность длительностью более 15 календарных дней
  - Г) допускается, в случае наличия нотариального заверения медицинской документации гражданина
42. ВЫДАЧА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ В ДЕНЬ
- А) установления факта временной нетрудоспособности на основании личного осмотра пациента
  - Б) обращения больного за медицинской помощью
  - В) установления диагноза
  - Г) проведения обследования
  - Д) начала заболевания
43. ВЫДАЧА ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПРЕДЪЯВЛЕНИИ
- А) документа, удостоверяющего личность
  - Б) справки об инвалидности
  - В) полиса ОМС
  - Г) амбулаторной карты
44. ВЫПИСКА ИЗ АКТА ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ГРАЖДАНИНА В ФГУ МСЭ, ПРИЗНАННОГО ИНВАЛИДОМ, НАПРАВЛЯЕТСЯ
- А) в пенсионный фонд
  - Б) в медицинскую организацию, направившую больного
  - В) в орган социальной защиты населения
  - Г) в учреждение федеральной службы реабилитации инвалидов
  - Д) в фонд социального страхования

45. ГРАЖДАНАМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ЛЕЧЕНИЕ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
- А) продлевается по решению ВК специализированной санаторно-курортной организации на период долечивания (не более чем на 24 календарных дня)
  - Б) выдается медицинской организацией, направившей на санаторно-курортное лечение на весь период
  - В) выдается медицинским работником санаторно-курортной организации на весь период лечения и время проезда к месту регистрации по месту жительства
  - Г) выдается на общих основаниях
46. ГРАЖДАНАМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ПРОТЕЗИРОВАНИЕ В СТАЦИОНАРНОЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
- А) выдается медицинской организацией, направившей на протезирование, - на время проезда к месту протезирования, продлевается лечащим врачом специализированного учреждения на весь период протезирования и время проезда к месту регистрации по месту жительства
  - Б) выдается медицинской организацией, направившей на протезирование - на время проезда к месту протезирования
  - В) выдается медицинским работником специализированного учреждения на весь период протезирования и время проезда к месту регистрации по месту жительства
  - Г) не выдается
47. ГРАЖДАНАМ, НАПРАВЛЕННЫМ ПО РЕШЕНИЮ СУДА НА СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКУЮ ИЛИ СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКУЮ ЭКСПЕРТИЗУ, ПРИЗНАННЫМ НЕТРУДОСПОСОБНЫМИ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
- А) выдается со дня поступления на экспертизу
  - Б) выдается в любой день
  - В) выдается со дня назначения экспертизы
  - Г) выдается после проведения экспертизы
  - Д) не выдается
48. ГРАЖДАНАМ, НУЖДАЮЩИМСЯ В ЛЕЧЕНИИ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ
- А) лечащим врачом непосредственно в специализированной мед. организации
  - Б) лечащим врачом медицинской организации по месту жительства
  - В) лечащим врачом мед. организации по месту жительства с разрешения руководителя
  - Г) лечащим врачом медицинской организации по месту жительства с разрешения ВК
  - Д) лечащим врачом только стационарного учреждения

49. ГРАЖДАНАМ, ПОЛУЧИВШИМ УВЕЧЬЕ НЕ ПРИ ИСПОЛНЕНИИ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, СТЕПЕНЬ УТРАТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ
- А) учреждениями судебно-медицинской экспертизы
  - Б) учреждениями медико-социальной экспертизы
  - В) врачебной комиссией медицинской организации
  - Г) государственным инспектором труда
  - Д) центром (отделением) профпатологии
50. ФУНКЦИЯ РАЗРАБОТКИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ/АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА ВХОДИТ В КОМПЕТЕНЦИЮ:
- А) бюро МСЭ
  - Б) врачебной комиссии
  - В) комиссии социального страхования
  - Г) участкового врача

### **Примеры ситуационных задач**

#### **Задача № 1**

Гражданин работает частным нотариусом. В период ежегодного оплачиваемого отпуска получил бытовую травму, в результате которой наступила временная нетрудоспособность. Положен ли листок нетрудоспособности данному гражданину? Если да, то какой порядок выдачи листка нетрудоспособности и на какой период?

#### **Задача № 2**

Женщина, уволена с предприятия в связи с его ликвидацией 1 марта 2020 года. На учет в женской консультации, по беременности стала 10 января 2019 года. Как безработная в службе занятости не зарегистрирована. Положен ли листок нетрудоспособности по беременности и родам данной гражданке. Если да, то какой порядок выдачи листка нетрудоспособности и на какой период?

#### **Задача № 3**

Иностранец, гражданин, не имеющий Российского гражданства, временно проживающий на территории РФ, застрахованный в ФСС РФ, работающий на строительстве объекта бытового назначения получил производственную травму, в результате которой наступила временная нетрудоспособность. Положен ли ему листок нетрудоспособности? Если да, то на какой период и какой порядок его выдачи?

#### **Задача № 4**

В сельскую амбулаторию, не укомплектованной должностью врача, на прием к фельдшеру обратился гражданин, по поводу ОРЗ. Имеет ли право



фельдшер выдать листок нетрудоспособности, если да, то на какой период и какой порядок его выдачи?

### **Задача № 5**

У гражданина, находящегося вне места регистрации по месту жительства наступает временная нетрудоспособность. Выдается ли в этом случае листок нетрудоспособности? Если да, то на какой период и какой порядок его выдачи?

### **Задача № 6**

У гражданина, находящегося в период ежегодного оплачиваемого отпуска, во время пребывания за границей была зарегистрирована временная утрата трудоспособности. Положен ли ему листок нетрудоспособности? Если да, то на какой период и какой порядок его выдачи?

### **Задача № 7**

Гражданин проживает в районе Крайнего Севера. Получил травму - перелом левого бедра в с/з без смещения. Лечащим врачом наложена иммобилизация. Ориентировочные сроки временной утраты трудоспособности 4-5 месяцев. На какой срок лечащий врач может выдать больному листок нетрудоспособности?

### **Задача № 8**

Гражданин получил бытовую травму 10.05.2019г. прав. г/стопного сустава, обратился в травмпункт, где был зарегистрирован факт полученной травмы. От получения листка нетрудоспособности гражданин отказался, надеясь, что функции сустава восстановятся. В последующие дни из-за выраженного болевого синдрома больной не смог приступить к работе. За медицинской помощью не обращался, лечился самостоятельно. Ввиду отсутствия эффекта и нарастания болевого синдрома 17.05.2019г. обратился в поликлинику. При осмотре установлен диагноз: З/перелом н/лодыжки справа. Больной признан нетрудоспособным. Возможна ли выдача листка нетрудоспособности за прошедшие дни?

### **Задача № 9**

Гражданин 12.09.2020г. отработал смену, по пути с работы получил травму правой голени, скорой помощью был доставлен в травматологическое отделение, где был госпитализирован в этот же день по поводу перелома костей голени. С какого числа больному должен быть выдан листок нетрудоспособности?

### **Задача № 10**

Гражданин 18 лет, работает водителем легкового автомобиля, направлен военным комиссариатом на стационарное обследование в урологическое отделение медицинского учреждения. Обследование проводилось в течение 8 дней в стационаре. Выдается ли в данном случае листок нетрудоспособности? Если да, то какой его порядок?

## **Ответы на ситуационные задачи**

### **Ответ № 1**

Да, положен, если он добровольно вступил в правоотношения по обязательному социальному страхованию. Листок нетрудоспособности выдается на общих основаниях, на весь период утраты трудоспособности.

### **Ответ № 2**

Да, положен. Женщинам, уволенным в связи с ликвидацией организации, у которых беременность наступила до 12 месяцев до признания их, в установленном порядке безработными, листок нетрудоспособности выдается на общих основаниях, т.е. листок нетрудоспособности выдается в 30 недель беременности единовременно продолжительностью на 140 календарных дней (70 календарных дней до родов и 70 календарных дней после родов).

### **Ответ № 3**

Да, положен. Листок нетрудоспособности выдается на общих основаниях, на весь период нетрудоспособности.

### **Ответ № 4**

Фельдшеры и зубные врачи медицинских организаций, в отдельных случаях - по решению органа управления здравоохранением субъекта РФ, согласованному с территориальным органом Фонда социального страхования РФ имеют право на выдачу листка нетрудоспособности. Фельдшер или зубной врач единолично выдает листок нетрудоспособности единовременно на срок до 5 календарных дней и продлевает его на срок до 10 календарных дней, а в исключительных случаях, после консультации с врачебной комиссией медицинской организации (по подчиненности) - до 30 календарных дней (с обязательной записью о проведении консультации в первичной медицинской документации).

### **Ответ № 5**

Гражданам, находящимся вне места регистрации по месту жительства, листок нетрудоспособности выдается (продлевается) с разрешения главного врача медицинской организации, либо его заместителя с соответствующей

записью в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного. При продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности выдается с учетом дней, необходимых для проезда к месту регистрации по месту жительства.

#### **Ответ № 6**

Документы, подтверждающие временную нетрудоспособность граждан в период их пребывания за границей (после легализованного перевода), по решению врачебной комиссии медицинской организации могут быть заменены на листок нетрудоспособности установленного в РФ образца.

#### **Ответ № 7**

В особых условиях (в отдаленных районах сельской местности, в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях) по решению органов управления здравоохранением субъекта РФ выдача листка нетрудоспособности может быть разрешена лечащему врачу медицинской организации до дня восстановления гражданином трудоспособности, либо до направления его на медицинскую экспертизу.

#### **Ответ № 8**

Не допускается выдача листка нетрудоспособности за пропущенные дни, когда гражданин не был освидетельствован медицинским работником. Выдача листка нетрудоспособности за прошедшее время может осуществляться в исключительных случаях по решению врачебной комиссии при обращении гражданина в медицинскую организацию или посещение его медицинским работником на дому. В нашем случае больной сразу после получения травмы обратился в травмпункт, где был зарегистрирован факт обращения, именно по этой травме. Следовательно, по решению ВК ему может быть выдан листок нетрудоспособности с 10.05.2011г., т.е. со дня получения травмы.

#### **Ответ № 9**

Гражданам, обратившимся за медицинской помощью после окончания рабочего времени (смены), по их желанию, дата освобождения от работы в листке нетрудоспособности может быть указана со следующего календарного дня, т.е. в нашем случае с 13.09.2010г.

#### **Ответ № 10**

Гражданам проходящим медицинское обследование и лечение по направлению военных комиссариатов листок нетрудоспособности не выдается. Выдается справка произвольного образца на время обследования и лечения и выписка из медицинской карты с результатами проведенного обследования.

## 12. Литература

### РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Полинская Т.А., Больничный лист в вопросах и ответах: практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»

### РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Медико-социальная деятельность [Электронный ресурс] / С.Н. Пузин [и др.]; под ред. С.Н. Пузина, М.А. Рычковой. - Москва ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача»

### Законодательные и нормативно-правовые документы

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2. Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством"
3. Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации"
4. Федеральный закон от 24.07.1998 N 125-ФЗ (ред. от 08.12.2020) "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний"
5. Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 N 291 "О лицензировании медицинской деятельности "
6. Постановление Правительства РФ от 16.10.2000 N 789 "Об утверждении Правил установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний"
7. Постановление Минтруда РФ от 18.07.2001 N 56 "Об утверждении временных критериев определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания"
8. Постановление Правительства РФ от 15.05.2006 N 286 "Об утверждении Положения об оплате дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию застрахованных лиц,

получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний"

9. Постановление Правительства РФ от 20.02.2006 N 95 "О порядке и условиях признания лица инвалидом"
10. Постановление Правительства РФ от 16.10.2020 N 1697 "О Временном порядке признания лица инвалидом"
11. Постановление Правительства РФ от 16.12.2017 N 1567 "Об утверждении Правил информационного взаимодействия страховщика, страхователей, медицинских организаций и федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы по обмену сведениями в целях формирования листка нетрудоспособности в форме электронного документа"
12. Распоряжение Правительства РФ от 30.12.2005 N 2347-р <О федеральном перечне реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду>
13. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 26.04.2011 N 347н "Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 10.06.2011 N 21026)
14. Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н "Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа" (Зарегистрировано в Минюсте России 14.09.2020 N 59812)
15. Приказ ФСС РФ N 18, Минздрава РФ N 29 от 29.01.2004 (ред. от 23.07.2004) "Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 19.02.2004 N 5573)
16. Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.02.2017 N 45704)
17. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1345н "Об утверждении Порядка осуществления Фондом социального страхования Российской Федерации проверки соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности"
18. Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации".

19. Приказ Минтруда России от 29.01.2014 N 59н "Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы".
20. Приказ Минтруда России от 28.11.2019 N 742н "Об утверждении Порядка установления причин инвалидности"
21. Приказ Минтруда России от 27.05.2019 N 355н "Об утверждении формы согласия гражданина на проведение медико-социальной экспертизы"
22. Приказ Минтруда России от 15.10.2015 N 723н "Об утверждении формы и Порядка предоставления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм информации об исполнении возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы".
23. Приказ Минтруда России от 21.06.2019 N 435н "Об утверждении формы сведений о результатах проведенной медико-социальной экспертизы".
24. Приказ Минтруда России от 27.08.2019 N 585н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы" (Зарегистрировано в Минюсте России 18.11.2019 N 56528)
25. Приказ Минтруда России от 11.10.2012 N 310н (ред. от 28.06.2018) "Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.12.2012 N 26297)
26. Приказ Минтруда России от 13.06.2017 N 486н (ред. от 29.05.2020) "Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм" (Зарегистрировано в Минюсте России 31.07.2017 N 47579)
27. Приказ Минтруда России N 578н, Минздрава России N 606н от 06.09.2018 (ред. от 28.08.2019) "Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией" (Зарегистрировано в Минюсте России 26.11.2018 N 52777)

28. Приказ Минтруда России N 52н, Минздрава России N 35н от 31.01.2019 "Об утверждении перечня медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы" (Зарегистрировано в Минюсте России 15.03.2019 N 54059)
29. Приказ МВД России № 624, Минздрава России № 766н от 05.10.2016 «Об утверждении формы и порядка выдачи листка освобождения от выполнения служебных обязанностей по временной нетрудоспособности».
30. Приказ Росгвардии № 437, Минздрава России № 664н от 01.10.2018 «Об утверждении формы и порядка выдачи листка освобождения от выполнения служебных обязанностей по временной нетрудоспособности лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющим специальные звания полиции»;
31. Приказ Минздравсоцразвития России от 02.05.2012 № 441н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений».
32. Приказ Минздрава России № 316, Минюста России № 185, Фонда социального страхования Российской Федерации № 180 от 14.07.2003 «Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности осужденных к лишению свободы лиц, привлеченных к оплачиваемому труду, и выдачи им документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность».
33. Приказ Минздрава России от 21.05.2002 № 154 «О введении формы учета клинико-экспертной работы в лечебно-профилактических учреждениях» (Журнал учета клинико-экспертной работы лечебно-профилактического учреждения).

### ИНТЕРНЕТ РЕСУРСЫ:

1.	<b>ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</b>	<b>Доступ к ресурсу</b>
2.	<b>Электронная библиотека РостГМУ.</b> – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/opacg/">http://109.195.230.156:9080/opacg/</a>	Доступ неограничен
3.	<b>Консультант врача.</b> Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	Доступ неограничен

4.	<b>Консультант Плюс</b> : справочная правовая система. - URL: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Доступ с компьютеров университета
5.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY</b> . - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
6.	<b>Единое окно доступа к информационным ресурсам</b> . - URL: <a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a>	Открытый доступ
7.	<b>Российское образование. Федеральный образовательный портал</b> . - URL: <a href="http://www.edu.ru/index.php">http://www.edu.ru/index.php</a>	Открытый доступ
8.	<b>Юридическая Россия</b> : федеральный правовой портал. - URL: <a href="http://www.law.edu.ru/">http://www.law.edu.ru/</a>	Открытый доступ
9.	<b>Официальный интернет-портал правовой информации</b> . - URL: <a href="http://pravo.gov.ru/">http://pravo.gov.ru/</a>	Открытый доступ
10.	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России</b> . - URL: <a href="http://www.femb.ru/feml/">http://www.femb.ru/feml/</a> , <a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a>	Открытый доступ