

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Городская клиническая больница имени В.П. Демихова Департамента
здравоохранения города Москвы»**

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач
ГБУЗ «ГКБ им. В.П. Демихова ДЗМ»
Аракелов Сергей Эрнестович

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И
КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ**

Блок 1

Вариативная часть (Б1.В.ДВ.1.1)

Форма обучения
очная

**Москва
2026**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях» разработана в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и контроля качества оказания медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях» (далее - рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является альтернативной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов профессиональной деятельности.

1.1 Цель программы - подготовка квалифицированного специалиста, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2 Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) нормативных правовых актов Российской Федерации, регламентирующих проведение экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи;
- 2) методологии экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях;
- 3) проведения экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях;
- 4) методологии качества медицинской помощи;
- 5) критериев оценки качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях;

сформировать умения:

- 1) проводить в соответствии с действующими нормативными правовыми документами экспертизу временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях;
- 2) определять признаки временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях;
- 3) определять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектов;
- 4) руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) для оценки условий оказания медицинской помощи;
- 5) оценивать качество оказания медицинской помощи при проведении лечебно-диагностического процесса в амбулаторнополиклинических условиях.

сформировать навыки:

1) формулировки клинико-функционального диагноза на основе экспертной оценки состояния здоровья пациента с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

2) оформления медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательства по проведению экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях, в том числе в электронном виде;

3) составления алгоритма экспертных действий врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности и оказании медицинской помощи в соответствии с видами, условиями и формами медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях;

4) оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях по группам различных заболеваний.

1.3 Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетных единицы, что составляет 144 академических часа.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1 Обучающийся, успешно освоивший дисциплину, будет обладать профессиональными компетенциями:

1) готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)

2) готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

2.2 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
ПК-10	Знания: - организация и порядок работы врачебной комиссии в амбулаторно-поликлинических условиях; - организация проведения контроля за выдачей, продлением, оформлением листков нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях.	Т/К тестирование
	Умения: - организовать в соответствии с действующими нормативными правовыми документами проведение экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях; - организовывать проведение контроля за выдачей,	Т/К фронтальный вопрос

	продлением и оформлением листков нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях.	
	Навыки: - составления алгоритма экспертных действий врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.	Т/К собеседование
	Опыт деятельности: анализ первичной медицинской документации медицинских организаций при проведении экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях.	
ПК-11	Знания: - нормативные правовые акты, регламентирующие проведение экспертизы качества медицинской помощи; - методологии качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях; - критериев оценки качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях;	Т/К тестирование
	Умения: - организовать в соответствии с действующими нормативными правовыми документами внутренний контроль качества в пределах должностных обязанностей; - руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) для оценки условий оказания медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях; - оценивать качество оказания медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях при проведении лечебно-диагностического процесса.	Т/К фронтальный вопрос
	Навыки: - составления алгоритма экспертных действий врача при оказании медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях в соответствии с ее видами, условиями и формами; - оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний.	Т/К собеседование
	Опыт деятельности: - определения дефектов оказания медицинской помощи на основании анализа первичной медицинской документации и результатов внутреннего контроля качества в амбулаторно-поликлинических условиях	

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДВ.2.1	Современное состояние медицинской экспертизы.	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.1.1	Медицинская экспертиза	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.1.2	Методика медицинской экспертизы в амбулаторно-поликлинических условиях	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.1.3	Принципы построения диагноза в экспертной практике	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2	Организация экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторнополиклинических условиях	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.1	Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации при заболеваниях различного профиля	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.2	Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.3	Организация работы и функции врачебной комиссии	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.4	Основы медико-социальной экспертизы	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3	Основы экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3.1	Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3.2	Контроль за проведением экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.4	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.4.1	Нормативная правовая основа обеспечения качества медицинской помощи	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.4.2	Теоретические основы качества медицинской помощи	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.4.3	Правовые основы экспертной деятельности	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторно-поликлинических условиях	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5.1	Система государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5.2	Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6	Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6.1	Система обязательного медицинского страхования (далее - ОМС)	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6.2	Порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6.3	Виды экспертизы качества медицинской помощи	ПК-11

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1 Сроки обучения: в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы.

4.2 Промежуточная аттестация: зачет.

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач.ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	108
- лекции	8
- семинары	60
- практические занятия	40
	36
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	36
Итого:	144/4

4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Индексы формируемых компетенций
		Л	СЗ	ПЗ	СР	
Б1.В.ДВ.2.1	Современное состояние медицинской экспертизы.	2	6	4	2	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2	Организация экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторнополиклинических условиях	2	12	7	7	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3	Основы экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторнополиклинических условиях		12	9	9	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.4	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи	2	14	5	6	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторно-поликлинических условиях	2	6	5	6	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6	Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		10	10	6	ПК-11
Итого		8	60	40	36	

4.4 Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (8 акад. часа):

- 1) Экспертиза временной нетрудоспособности - виды, методология, оценка клинического и трудового прогноза (2 акад. часа).
- 2) Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности. (2 акад. часа).
- 3) Нормативная правовая основа обеспечения качества медицинской помощи (2 акад. часа).
- 4) Система государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (2 акад. часа).

4.5 Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (60 акад. часов):

- 1) Методология медицинской экспертизы в амбулаторно-поликлинических условиях (3 акад. часа).
- 2) Принципы построения диагноза в экспертной практике (3 акад. часа).
- 3) Порядки оказания медицинской помощи, стандарты и клинические рекомендации при заболеваниях различного профиля (2 акад. час).
- 4) Правовые основы экспертизы временной нетрудоспособности (3 акад. часов).
- 5) Организационная правовая деятельность медицинских организаций (2 акад. час).
- 6) Организация работы и функции врачебной комиссии в амбулаторно-поликлинических условиях (3 акад. часа).
- 7) Основы медико-социальной экспертизы (2 акад. часа).
- 8) Порядок выдачи листков нетрудоспособности. Общие положения. (3 акад. часов).
- 9) Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах в амбулаторно-поликлинических условиях (3 акад. часа).
- 10) Порядок выдачи листка нетрудоспособности при направлении на медико-социальную экспертизу (2 акад. часа).
- 11) Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи (2 акад. часа).
- 12) Ведомственный и вневедомственный контроль за порядком выдачи, продлением и оформлением листков нетрудоспособности (2 акад. часа).
- 13) Теоретические основы качества медицинской помощи (3 акад. часа).
- 14) Характеристика качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях (2 акад. часа).
- 15) Методы и технологии оценки качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях (3 акад. часа).

- 16) Основные дефекты качества медицинской помощи (3 акад. часа).
- 17) Правовые основы экспертной деятельности (3 акад. часа).
- 18) Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности (3 акад. часа).
- 19) Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторно-поликлинических условиях (3 акад. часа).
- 20) Система обязательного медицинского страхования (3 акад. часа).
- 21) Права и обязанности участников системы ОМС (2 акад. часа).
- 22) Виды экспертизы качества медицинской помощи (3 акад. часа).
- 23) Штрафные санкции (2 акад. часа).

4.6 Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (40 акад. час):

- 1) Принципы построения клинико-функционального диагноза при основных заболеваниях различного профиля с учетом МКБ-10 (2 акад. часа).
- 2) Принципы построения клинико-функционального диагноза при основных заболеваниях различного профиля с учетом клинических рекомендаций (2 акад. часа).
- 3) Порядок и условия признания лица инвалидом (3 акад. часа).
- 4) Классификации и критерии к установлению инвалидности (2 акад. часа).
- 5) Оформление медицинской документации при направлении на медико-социальную экспертизу в амбулаторно-поликлинических условиях (2 акад. часа).
- 6) Правила оформления листков нетрудоспособности при заболеваниях и травмах в амбулаторно-поликлинических условиях (3 акад. часа).
- 7) Правила оформления листков нетрудоспособности при направлении на медико-социальную экспертизу; на период санаторно-курортного лечения; при карантине (3 акад. часа).
- 8) Правила оформления листков нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи; при протезировании; по беременности и родам (3 акад. часа).
- 9) Порядки оказания медицинской помощи при различных заболеваниях в амбулаторно-поликлинических условиях (3 акад. часа).
- 10) Стандарты оказания медицинской помощи при различных заболеваниях (2 акад. часа).
- 11) Определение дефектов оказания медицинской помощи на основании анализа первичной медицинской документации в амбулаторно - поликлинических условиях (3 акад. часа).
- 12) Определение дефектов оказания медицинской помощи на основании анализа первичной медицинской документации в стационарных условиях (2 акад. часа).

13) Оценка качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний (3 акад. часа).

14) Составление алгоритма экспертных действий врача в амбулаторно-поликлинических условиях при оказании медицинской помощи (2 акад. часа).

15) Оформление медицинской документации в соответствии действующим законодательством при проведении экспертизы качества медицинской помощи (3 акад. часа).

16) Штрафные санкции в системе ОМС (2 акад. часа).

4.7 Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее - ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР - мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (36 акад. час.):

1) Изучение Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2018) (2 акад. часа).

2) Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение медико-социальной экспертизы (7 акад. часа).

3) Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение экспертизы временной нетрудоспособности (9 акад. часа).

4) Стандартизация в здравоохранении (6 акад. часов).

5) Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (6 акад. часов).

6) Изучение Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с изм. и

доп., вступ. в силу с 01.01.2018) (6 акад. часов).

4.8 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов/	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.ДВ.2.1	Современное состояние медицинской экспертизы.	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации	2	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2	Организация экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации	7	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3	Основы экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации	9	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.4	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации	6	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторно-поликлинических условиях	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации	6	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6	Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации	6	ПК-11

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1 Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля -

предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2 Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачет).

5.3 Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

5.4 Критерии и шкалы оценивания на этапе промежуточной аттестации

Оценка	Количество верных ответов
Зачтено	правильных ответов 71-100%
Не зачтено	правильных ответов 70% и менее

Оценивание обучающегося (оценка практических навыков, собеседование, письменная работа)

Оценка	Критерии оценки
Зачтено	Знания и/или практические навыки, демонстрируемые обучающимся, соответствуют индикаторам достижения компетенций, закрепленных за дисциплиной. Допускаются некоторые неточности (малосущественные ошибки) при ответе, которые обучающийся обнаруживает самостоятельно и/или при коррекции их преподавателем и быстро исправляет
Не зачтено	Знания и/или практические навыки, демонстрируемые обучающимся, не соответствуют индикаторам достижения компетенций, закрепленных за дисциплиной. Обучающийся делает принципиальные ошибки при ответе и/или не может продемонстрировать практические навыки
Отлично	Знания и/или практические навыки, демонстрируемые обучающимся, полностью соответствуют индикаторам достижения компетенций, закрепленных за дисциплиной. Ответ и/или демонстрация практических навыков не содержит ошибок

Хорошо	Знания и/или практические навыки, демонстрируемые обучающимся, полностью соответствуют основным индикаторам достижения компетенций, закрепленных за дисциплиной. Обучающийся демонстрирует хорошие знания и способен продемонстрировать практические навыки, при этом допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки) при ответе, которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
Удовлетворительно	Знания и/или практические навыки, демонстрируемые обучающимся, соответствуют большинству основных индикаторов достижения компетенций, закрепленных за дисциплиной. Обучающийся демонстрирует базовые знания и способен продемонстрировать практические навыки, при этом допускает некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
Неудовлетворительно	Знания и/или практические навыки, демонстрируемые обучающимся, не соответствуют индикаторам достижения компетенций, закрепленных за дисциплиной. Обучающийся делает принципиальные ошибки при ответе и/или не может продемонстрировать практические навыки

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1 Текущий контроль успеваемости.

6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	Контрольный вопрос: Какой вид медицинской экспертизы является основным в практической деятельности лечащего врача? Ответ: Экспертиза временной нетрудоспособности	ПК-10
2.	Контрольный вопрос: Чем отличается полная нетрудоспособность от частичной нетрудоспособности? Ответ: При полной нетрудоспособности продолжение профессионального труда невозможно, а при частичной невозможно выполнять свою обычную профессиональную работу, но возможно без	ПК-10

	ущерба для здоровья выполнять другую более легкую работу.	
	Организация экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях	
3.	Контрольный вопрос: Сколько уровней экспертизы временной нетрудоспособности определено действующим законодательством? Ответ: Два.	ПК-10
4.	Контрольный вопрос: На какой срок имеет право единолично выдавать листок нетрудоспособности лечащий врач? Ответ: До 15 календарных дней включительно.	ПК-10
	Основы экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторнополиклинических условиях	
5.	Контрольный вопрос: При предъявлении какого документа осуществляется выдача листков нетрудоспособности Ответ: Паспорт.	ПК-10
6.	Контрольный вопрос: Кому лечащий врач выдает листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком? Ответ: Одному из членов семьи, фактически осуществляющему уход;	ПК-10
	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях	
7.	Контрольный вопрос: Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности установлены нормативными правовыми актами РФ? Ответ: Государственный, ведомственный и внутренний.	ПК-10
8.	Контрольный вопрос: Что такое безопасность? Ответ: Безопасность - это отсутствие недопустимого риска, связанного с возможностью нанесения ущерба.	ПК-10
	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторно-поликлинических условиях	
9.	Контрольный вопрос: Что включает ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности? Ответ: Проведение проверок.	ПК-10, ПК-11
10.	Контрольный вопрос: Как часто осуществляются плановые проверки ведомственным контролем качества в отношении подведомственного органа или организации? Ответ: Не чаще одного раза в год.	ПК-10, ПК-11
	Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования	
11.	Контрольный вопрос: Какие виды медицинского страхования существуют? Ответ: Обязательное и добровольное.	ПК-11
12.	Контрольный вопрос: Кто выполняет функцию страховщика при ОМС? Ответ: страховая медицинская организация	ПК-11

6.1.2 Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	Тестовое задание: Укажите основной фактор определяющий срок временной нетрудоспособности: А. клинического и трудового прогноз; Б. физическое состояние организма; В. социальный фактор; Г. медицинский фактор; Д.заболевание. Ответ: А.	ПК-10
2.	Тестовое задание Укажите основной критерий, определяющий состояние нетрудоспособности: А. наличие заболевания; Б. благоприятный клинический прогноз; В. неблагоприятный клинический прогноз; Г. трудовой прогноз; Д.возраст больного. Ответ: Г.	ПК-10
Организация экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторнополиклинических условиях		
3.	Тестовое задание 1. Какой нормативный документ определяет экспертную деятельность лечащего врача? А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993); Б. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; В. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; Г. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»; Д. должностная инструкция. Ответ: Б.	ПК-10
4.	Тестовое задание Какой документ должен быть предъявлен в медицинской организации гражданином РФ для получения справки или медицинского заключения: А. страховой полис; Б. водительское удостоверение; В. паспорт; Г. служебное удостоверение; Д. военный билет. Ответ: В.	ПК-10
Основы экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторнополиклинических условиях		
5.	Тестовое задание	ПК-10

	При заболевании и травме по решению врачебной комиссии листок нетрудоспособности продлевается не реже чем через: А. 30 дней; Б. 15 дней; В. 10 дней; Г. 4 месяца; Д. 10 месяцев. Ответ: Б	
6.	Тестовое задание По решению врачебной комиссии при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе при состоянии после реконструктивных операций листок нетрудоспособности может быть выдан на срок: А. не более 10 месяцев; Б. не более 12 месяцев; В. не более 15 календарных дней; Г. не более 4-х месяцев; не определен. Ответ: А.	ПК-10
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях		
7.	Тестовое задание Медицинские стандарты утверждаются: А. органом государственной власти субъектов Российской Федерации; Б. уполномоченным федеральным органом государственной власти; В. органом местного самоуправления; Г. Федеральным фондом обязательного медицинского страхования; Д. медицинским учреждением. Ответ: Б	ПК-11
8.	Тестовое задание Одно из основных положений системы менеджмента качества: А. моральное стимулирование работников; Б. процессный подход; В. учет рабочего времени; Г. информированное согласие пациента; Д. последипломное образование. Ответ: Б	ПК-11
Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторно-поликлинических условиях		
9.	Какой нормативный правовой документ регламентирует внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации: А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993); Б. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»; Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Д. должностная инструкция. Ответ: Г	ПК-10, ПК-11

10.	Какой документ утверждает порядок организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности? А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993); Б. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»; Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Д. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядка организации проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности» Ответ: Д	ПК-10, ПК-11
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	Тестовое задание Критерии оценки качества медицинской помощи сформированы на основании: А. порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации; Б. стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации; В. клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, разработанных и утвержденных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями; Г. протоколов лечения по вопросам оказания медицинской помощи, разработанных и утвержденных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями; Д. все выше перечисленное. Ответ: Д.	ПК-11
12.	Тестовое задание Какой нормативный документ регламентирует права и обязанности участников системы ОМС? А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993); Б. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»; Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Д. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядка организации проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности» Ответ: Б	ПК-11

6.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:		
№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	Контрольное задание: При каком виде медицинской экспертизы осуществляется признание лица инвалидом. Ответ: Медико - социальная экспертиза.	ПК-10
2.	Контрольное задание: Какое заболевание ставится на первое место при формулировке клинико-функционального диагноза. Ответ: Основное заболевание.	ПК-10
Организация экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторнополиклинических условиях		
3.	Контрольное задание: Максимальный срок, на который может быть выдан листок нетрудоспособности при неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе. Ответ: 4 месяца.	ПК-10
4.	Контрольное задание: Документ, определяющий решение врачебной комиссии. Ответ: Протокол решения врачебной комиссии.	ПК-10
Основы экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторнополиклинических условиях		
5 - 6	Контрольное задание Для каждого больного выберите, с какого числа выдается листок нетрудоспособности. А.28.05; Б.29.05; В.27.05; Г.30.05; Д.26.05. 1. Больной, 25 лет, токарь III разряда обратился в поликлинику 28.05. в 17.30 после рабочего дня. Врач диагностировал грипп. Листок нетрудоспособности выдан по желанию больного. 2. Больной, 30 лет, обратился 28.05 в здравпункт во время рабочего дня. Фельдшер диагностировал гипертонический криз. На следующий день обратился в поликлинику, временно нетрудоспособен. Ответ 5: Б Ответ 6: А	ПК-10
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях		
7.	Контрольное задание Допускается ли назначение и применение лекарственных препаратов, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи в случае наличия медицинских показаний (индивидуальная непереносимость)? Ответ: Допускается по решению врачебной комиссии.	ПК-11
8.	Контрольное задание Правоммерно соблюдать порядки оказания медицинской помощи при оказании платных медицинских услуг? Ответ: Да.	ПК-11
Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторно-поликлинических условиях		
9.	Контрольное задание	ПК-10, ПК-11

	В течении какого периода времени должен быть установлен клинический диагноз при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях.	
	Ответ: в течении 10 дней с момента обращения за медицинской помощью.	
10.	Контрольное задание В течении какого периода времени должен быть установлен клинический диагноз при оказании медицинской помощи в стационарных условиях.	ПК-10, ПК-11
	Ответ: в течении 72 часов с момента поступления пациента в профильное отделение.	
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	Контрольное задание Является ли критерием качества медицинской помощи в амбулаторных условиях ведение медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях	ПК-11
	Ответ: Да.	
12.	Контрольное задание Является ли наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство критерием качества медицинской помощи в стационарных условиях?	ПК-11
	Ответ: Да	

6.2 Промежуточная аттестация

6.2.1 Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	Тестовое задание Листок нетрудоспособности выдается во всех случаях, кроме: А. заболевание Б. карантин В. протезирование Г. периодические медицинские осмотры Д. травма Ответ: Г	ПК-10
2.	Тестовое задание Сколько видов медицинской экспертизы осуществляется в Российской Федерации? А. 2; Б. 3; В. 4; Г. 6; Д. 7. Ответ: Г	ПК - 10
Организация экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторнополиклинических условиях		

	А. отсутствие расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов; Б. ведение медицинской документации; В. проведение диспансеризации в установленном порядке; Г. проведение экспертизы временной нетрудоспособности в установленном порядке; Д. лечение (результаты).	
	Ответ: А	
12.	Тестовое задание В качестве показателей результативности деятельности врачей амбулаторно-поликлинического звена могут служить показатели: А. общей смертности; Б. рождаемости; В. проведение диспансеризации в установленном порядке; Г. общей заболеваемости; Д. посещаемости.	ПК-11
	Ответ: В	

6.2.2 Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	Контрольный вопрос: Что такое трудоспособность? Ответ: Это такое состояние организма, при котором совокупность физических и духовных возможностей позволяет выполнить работу определенного объема и качества.	ПК-10
2.	Контрольный вопрос: Какие факторы определяют состояние трудоспособности больного? Ответ: Медицинские и социальные факторы	ПК-10
Организация экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторнополиклинических условиях		
3.	Контрольный вопрос: Роль лечащего врача при направлении больного на медико-социальную экспертизу. Ответ: представление на врачебную комиссию.	ПК-10
4.	Контрольный вопрос: Цели экспертизы временной нетрудоспособности Ответ: 1) Определение трудоспособности; 2) перевод на другую работу; 3) направление на медико-социальную экспертизу.	ПК-10
Основы экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторнополиклинических условиях		
5.	Контрольный вопрос: Какая экспертная тактика применяется при отказе работающего пациента от прохождения медико-социальной экспертизы? Ответ: Листок нетрудоспособности закрывается.	ПК-10
6.	Контрольный вопрос: кем осуществляется ведомственный контроль за порядком выдачи и продления листка нетрудоспособности? Ответ: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения.	ПК-10

3.	Тестовое задание Кто выдает медицинское заключение о переводе работника с частичной временной нетрудоспособностью на другую работу? А. лечащий врач; Б. лечащий врач совместно с заведующим отделения; В. консилиум врачей; Г. врачебная комиссия; Д. бюро медико-социальной экспертизы.	ПК-10
	Ответ: Г	
4.	Тестовое задание Укажите нормативный правовой акт, определяющий порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности: А. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993); Б. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; В. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; Г. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 № 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»; Д. Федеральный закон Российской Федерации от 16.07.1999 г. № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования».	ПК-10
	Ответ: Б	
Основы экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторнополиклинических условиях		
5.	Тестовое задание Выдача листков нетрудоспособности осуществляется при предъявлении следующего документа: А. страховой медицинский полис Б. паспорт В. медицинская карта амбулаторного больного Г. военный билет для военнослужащих Д. водительское удостоверение	ПК-10
	Ответ: Б	
6.	Тестовое задание При выписке гражданина после стационарного лечения листок нетрудоспособности может быть выдан: А. за весь период стационарного лечения Б. до 15 дней В. до 30 дней Г. за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 10 календарных дней Д. за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 15 календарных дней	ПК-10
	Ответ: Г	
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях		

7.	Тестовое задание Основными компонентами качества медицинской помощи по интерпретации ВОЗ являются: А. доступность, безопасность, оптимальность и удовлетворенность; Б. эффективность; последовательность, своевременность; В. процессуальность; комплексность; Г. экономичность; процессуальность; комплексность; Д. научно-технический уровень; процессуальность; комплексность; своевременность.	ПК-11
	Ответ: А	
8.	Тестовое задание Критерии качества - это: А. характеристики, с помощью которых проводится оценка качества; Б. способ измерения медицинской деятельности для оценки её качества; В. условия оказания медицинской помощи населению; Г. ожидаемые результаты медицинской деятельности; Д. процесс измерения медицинской деятельности.	ПК-11
	Ответ: А	
Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторно-поликлинических условиях		
9.	Тестовое задание Порядок оказания медицинской помощи включает в себя: А. Медицинские услуги; Б. Виды лечебного питания; В. Стандарт оснащения медицинской организации; Г. Лекарственные препараты, зарегистрированные на территории РФ; Д. Компоненты крови.	ПК-10, ПК-11
	Ответ: В	
10.	Тестовое задание Что из перечисленного является объектом контроля качества в системе менеджмента качества: А. ресурсы медицинской организации (оснащение, финансирование, квалификация кадров); Б. противопожарная безопасность; В. уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди сотрудников; Г. морально-психологический климат в организации; Д. средний возраст работающих в организации.	ПК-10, ПК-11
	Ответ: А	
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	Тестовое задание Критерий оценки качества медицинской помощи, применяемый только в условиях стационара:	ПК-11
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях		
7.	Контрольный вопрос: Что такое качество медицинской помощи?	ПК-11

	Ответ: Совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированных результатов.	
8.	Контрольный вопрос: Что такое экспертиза качества медицинской помощи? Ответ: Выявление нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценка своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.	ПК-11
Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторно-поликлинических условиях		
9.	Контрольный вопрос: Какой документ регламентирует порядок организации государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности? Ответ: Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 г № 1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»	ПК-10, ПК-11
10.	Контрольный вопрос: Каким документом регламентируется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности? Ответ: Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	ПК-10, ПК-11
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	Контрольный вопрос: Что является объектом обязательного медицинского страхования? Ответ: Страховой риск, связанный со страховым случаем.	ПК-11
12.	Контрольный вопрос: На какие виды подразделяется экспертиза качества медицинской помощи в рамках ОМС? Ответ: Целевая и плановая.	ПК-11

6.2.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	Контрольное задание: Факторы определяющие клинический прогноз. Ответ: Медицинские факторы	ПК-10
2.	Контрольное задание: Виды нетрудоспособности. Ответ: Полная и частичная, временная и стойкая.	ПК-10
Организация экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях		
3.	Контрольное задание: Документы, определяющие проведение лечебно-диагностического процесса.	ПК-10

	Ответ: Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (протоколы лечения) при заболеваниях терапевтического профиля.	
4.	Контрольное задание: Сроки временной нетрудоспособности при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе.	ПК-10
	Ответ: Не позднее 10 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности при состоянии после травм и реконструктивных операций и не позднее двенадцати месяцев при лечении туберкулеза.	
Основы экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторнополиклинических условиях		
5.	Контрольное задание: Максимальный срок продления листка нетрудоспособности при выписке больного из стационара с открытым листком нетрудоспособности.	ПК-10
	Ответ: 10 дней.	
6.	Контрольное задание: Проведение вневедомственного контроля за порядком выдачи, продления и оформления листка нетрудоспособности.	ПК-10
	Ответ: Фонд социального страхования Российской Федерации и его региональные отделения в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации	
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях		
7.	Контрольное задание: Как разрабатываются порядки оказания медицинской помощи?	ПК-11
	Ответ: Видам, профилям, заболеваниям или состояниям.	
8.	Контрольное задание: Чем следует руководствоваться при оказании медицинской помощи пациенту, если отсутствует соответствующий стандарт ее оказания?	ПК-11
	Ответ: Клинические рекомендации (протоколы лечения), сложившаяся практика.	
Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторно-поликлинических условиях		
9.	Контрольное задание: В течение какого периода времени должен быть установлен клинический диагноз при поступлении пациента в стационар по экстренным показаниям?	ПК-10, ПК-11
	Ответ: не позднее 24 часов с момента поступления пациента в профильное отделение.	
10.	Контрольное задание: Относится ли к дефектам оказания медицинской помощи отсутствие в первичной медицинской документации анамнеза?	ПК-10, ПК-11
	Ответ: Да	
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	Контрольное задание	ПК-11
	Как определяются по нормативным правовым документам критерии качества медицинской помощи?	
	Ответ: По группам заболеваний и условиям оказания медицинской помощи.	

12.	Контрольное задание С какой целью применяются критерии качества оказания медицинской помощи?	ПК-11
	Ответ: Оценка своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.	

6.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	Ситуационная задача: Больная К. 45 лет, работает в рыбоперерабатывающем цехе разделщицей рыбы. Жалобы: на усталость, похудание, снижение аппетита, субфебрильную температуру, боли, припухлость и гиперемия мелких и лучезапястных суставов, утреннюю скованность в них. Данные обследования: рост 170 см, 65 кг, t - 37⁰. Кожные покровы бледные, в области межфаланговых суставов и на разгибательных поверхностях правого и левого предплечья определяются подкожные узелки от 3 до 8 мм, подвижные, не спаянные с кожей. Суставы кистей отечны, гиперемизированы, атрофия мышц на правой и левой руках, деформация по типу «ласт моржа». Активный и пассивный объем пораженных суставов снижен значительно. Границы сердца в пределах нормы, ритм правильный, тоны приглушены, систолический шум на верхушке, ЧСС = 92 удара в минуту. АД= 130/80 мм рт. ст. живот мягкий, безболезненный, печень по краю реберной дуги, отеков нет. Общий анализ крови: эр - $3,8 \times 10^{12}/л$, Hb - 117 г/л, л - $9,8 \times 10^9/л$, СОЭ - 40 мм/ч. Биохимический анализ крови: СРБ - 15 мг/л, фибриноген 8,8 г/л, антитела к циклическому цитруллиновому пептиду (АЦЦП) - 8 ЕД/мл. Рентгенография кистей рук: остеопороз, сужение суставных щелей проксимальных межфаланговых суставов, множественные узур, подвывих 3-4 пальцев обеих кистей. Диагноз: Д13.Серопозитивный ревматоидный артрит мелких суставов кистей рук, медленнопрогрессирующее течение, активность II степени, Rentg II стадии, ДН II стадии. Выберите экспертное заключение о состоянии трудоспособности: А. временно нетрудоспособна; Б. трудоспособна; В. нуждается в переводе на другую работу по заключению врачебной комиссии; Г. нуждается в направлении на медико-социальную экспертизу;	ПК-10, ПК-11

	Д. установление группы инвалидности.	
	Ответ: Г	
2.	Ситуационная задача: На прием к врачу в лечебно-профилактическое учреждение обратился пациент с просьбой направить его на медикосоциальную экспертизу. Вопросы: 1. Какие документы необходимо оформить пациенту? 2. Каков порядок направления гражданина на медикосоциальную экспертизу	ПК-10, ПК-11
	Эталон ответа: 1. Паспорт, заявление гражданина о проведении экспертизы, направление на медико-социальную экспертизу (Форма No 088/у-06), копия трудовой книжки, медицинские документы (амбулаторная карта, выписки из стационаров с копиями, R-снимки и т.д.), справка об инвалидности при повторном освидетельствовании, индивидуальная программа реабилитации (ИПР) с отметками о выполнении при повторном освидетельствовании, СНИЛС (страховое пенсионное). 2. Обращение в МСЭ возможно несколькими путями: при направлении из ЛПУ, органов пенсионного обеспечения или органов социальной защиты, либо при самостоятельном обращении гражданина со справкой об отказе в выдаче направления на МСЭ, вышеперечисленными органами.	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Учебная литература и ресурсы информационно телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины

Основная литература

№ п/п	Наименование
1.	Экспертиза временной нетрудоспособности в работе лечащего врача: учебное пособие / Е. Ф. Онищенко, Е. Г. Дубовая, О. В. Гранатович [и др.]. — Санкт-Петербург : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2023 г. — 39 с. : ил., табл. ; 21 см. — ISBN 978-5-89588-432-4 https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001636965
2.	Организация проведения экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности : учебно-методическое пособие / Юрьев В. К., Моисеева К. Е., Глущенко В. А. [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2024 г. — 43 с. : ил., табл. ; 21 см. — (Библиотека Педиатрического университета). — ISBN 978-5-907870-79-6. https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001669720

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование
1.	Тактика медицинских экспертиз: экспертиза временной нетрудоспособности; медико-социальная экспертиза; экспертиза качества медицинской помощи / Касимова Любовь Николаевна. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 г. — 26, [1] карточек вложенных в коробку : ил. ; 10x15 см. — ISBN 978-5-9704-5691-0. https://emll.ru/fmd7iddW7&ID=RUCML-BIBL-0001558107
2.	Экспертиза временной нетрудоспособности, выдача листов нетрудоспособности, межведомственное взаимодействие медицинских организаций с учреждениями медико-социальной экспертизы в Российской Федерации : руководство для врачей / Е. Ф. Онищенко, В. Г. Помников, Е. В. Кароль. — Санкт-Петербург : ЭЛБИ-СПб, 2019 г. — 215 с. : табл. ; 24 см. — ISBN 978-5-6042515-1-5. https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001533587

Ресурсы сети «Интернет»

Официальный сайт ГБУЗ «ГКБ им. В.П. Демикова ДЗМ»: адрес ресурса - <https://demikhova.ru/>, на котором содержатся сведения об организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам.

ЭБС IPRbooks - Электронно-библиотечная система;

ЭБС Айбукс - Электронно-библиотечная система;

ЭБС Букап - Электронно-библиотечная система;

ЭБС Лань - Электронно-библиотечная система;

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебные аудитории для проведения учебных занятий по дисциплине оснащены следующим оборудованием и техническими средствами обучения: Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренные программой ординатуры, оснащены следующим оборудованием и техническими средствами обучения:

Компьютер, Экран проекционный, Мультимедийный проектор.

Аудитория/кабинет для практических занятий имеет видеопроекторную аппаратуру с возможностью подключения к ПК и с возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети Internet, экран.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде.

ГБУЗ «ГКБ им. В.П. Демикова ДЗМ» обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, том числе отечественного производства (обновляется при необходимости):

- 1С: Предприятие (конфигурация БИТ.ВУЗ)
- КИС ЕМИАС
- ПО "Интеллект"
- Kaspersky Anti-Virus Suite

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных:

E-library.ru научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к информационным справочным системам

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Электронная библиотека «Консультант студента» адрес: <http://www.studmedlib.ru/book>

Учебные аудитории для проведения учебных занятий оснащены необходимым оборудованием и техническими средствами обучения:

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных (обновляются при необходимости):

1. Электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «Clinically» (www.clinicalkey.com);

2. Стандарты медицинской помощи:
<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к информационным справочным системам (обновляются при необходимости):

1. Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (<http://www.informuo.ru>);

2. Информационно-поисковая база Medline ([http:// www. ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));

3. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. <https://vrachirf.ru/>

4. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской

Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru/>;

5. Российское образование. Федеральный образовательный портал. <https://ro-edu.ru/>

6. Журнал Лечащий врач <https://www.lvrach.ru>

7. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

8. Профессиональный портал для врачей. <https://mirvracha.ru/>

9. Медицинская поисковая система для специалистов <https://www.medinfo.ru/>

10. Русский медицинский журнал <https://www.rmj.ru/>

11. Государственная публичная научно-техническая библиотека СО РАН <https://www.spsl.nsc.ru/>

12. Журнал «Consilium-medicum» <https://con-med.ru/>

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

9.1. Методические рекомендации по изучению дисциплины

Обучающимся необходимо ознакомиться: с содержанием рабочей программы дисциплины (далее - РПД), с целями и задачами дисциплины, ее связями с другими дисциплинами образовательной программы, методическими разработками по данной дисциплине, имеющимися на образовательном портале и сайте кафедры, с графиком консультаций преподавателей данной кафедры.

Советы по планированию и организации времени, необходимого на изучение дисциплины. Рекомендуемое распределение времени на изучение дисциплины указано в разделе «Структура и содержание дисциплины». В целях более плодотворной работы в семестре ординаторы также могут ознакомиться с планом дисциплины, составленным преподавателем - как для лекционных, так и для практических занятий.

«Сценарий» изучения дисциплины. «Сценарий» изучения дисциплины ординатором подразумевает выполнение им следующих действий:

- ознакомление с целями и задачами дисциплины;
- ознакомление с требованиями к знаниям и навыкам ординатора;
- первичное ознакомление с разделами и темами дисциплины;
- ознакомление с распределением времени на изучение

дисциплины;

- ознакомление со списками рекомендуемой основной и дополнительной литературы по дисциплине;

- углублённое ознакомление с разделами и темами дисциплины;

- предварительный охват на основе рекомендуемой литературы круга

вопросов, актуальных для конкретного занятия;

- самостоятельная проработка основного круга вопросов как каждого последующего, так и каждого предыдущего занятия в свободное время между занятиями по дисциплине;
- присутствие и творческое участие на лекционных и семинарских / практических занятиях;
- выполнение требований планового текущего и итогового контроля;
- уточнение возникающих вопросов на консультации по дисциплине;
- непосредственная подготовка к зачету по дисциплине на основе выданных преподавателем вопросов к зачету.

9.2. Рекомендации по подготовке к лекционным занятиям (теоретический курс)

Обучающимся необходимо:

- перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы;
- перед очередной лекцией необходимо просмотреть по конспекту материал предыдущей лекции. При затруднениях в восприятии материала следует обратиться к основным литературным источникам, если разобраться в материале опять не удалось, то обратиться к лектору (по графику его консультаций) или к преподавателю на практических занятиях.

9.3. Рекомендации по подготовке к практическим (семинарским) занятиям

Обучающимся следует:

- приносить с собой рекомендованную преподавателем литературу к конкретному занятию;
- до очередного практического занятия по рекомендованным литературным источникам проработать теоретический материал, соответствующей темы занятия;
- в начале занятий задать преподавателю вопросы по материалу, вызвавшему затруднения в его понимании и освоении при решении задач, заданных для самостоятельного решения;
- в ходе семинара давать конкретные, четкие ответы по существу вопросов;
- на занятии доводить каждую задачу до окончательного решения, демонстрировать понимание проведенных расчетов (анализов, ситуаций), в случае затруднений обращаться к преподавателю.

9.4. Методические рекомендации по выполнению различных форм самостоятельных домашних заданий

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя выполнение различного рода заданий, которые ориентированы на более глубокое усвоение материала изучаемой дисциплины. По каждой теме учебной дисциплины ординатором предлагается перечень заданий для самостоятельной работы.

К выполнению заданий для самостоятельной работы предъявляются следующие требования: задания должны исполняться самостоятельно и представляться в установленный срок, а также соответствовать установленным требованиям по оформлению.

Обучающимся следует:

- руководствоваться графиком самостоятельной работы, определенным РПД;
- выполнять все плановые задания, выдаваемые преподавателем для самостоятельного выполнения, и разбирать на семинарах и консультациях неясные вопросы;
- при подготовке к промежуточной аттестации параллельно прорабатывать соответствующие теоретические и практические разделы дисциплины, фиксируя неясные моменты для их обсуждения на плановой консультации.