

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
города Москвы  
Городская клиническая больница имени С. П. Боткина  
Департамента здравоохранения города Москвы**

**УТВЕРЖДАЮ**  
Главный врач ГБУЗ ГКБ  
им. С.П. Боткина ДЗМ,  
член-корр. РАН, д.м.н., проф.:  
А.В. Шабунин/  
« 31 » \*МОСКВА\* 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И  
КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего  
образования – программы подготовки кадров  
высшей квалификации в ординатуре  
по специальности  
31.08.01 Акушерство и гинекология**

**Блок 1**

**Вариативная часть (Б1.В.ДВ.1.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование  
Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Форма обучения  
очная

**Москва 2021**

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.

Рецензент:

Подзолкова Наталья Михайловна, заведующая кафедры акушерства и гинекологии РМАНПО, д.м.н. профессор.

## 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 амбулаторно-поликлинических 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.

**1.4 Нормативно-правовые документы:**

- 1) Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- 2) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 № 624н «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- 3) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»;

4) Приказ Министерства труда Российской Федерации от 17.12.2015 №1024н (ред. от 05.07.2016) «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»;

5) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.08.2016 № 625н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности»;

6) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

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

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

– 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
<b>ПК-10</b>	<u>Знания:</u> – 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, П/А тестирование
	<u>Умения:</u> – организовать в соответствии с действующими нормативными правовыми документами проведение экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях; – организовывать проведение контроля за выдачей, продлением и оформлением листков нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях.	Т/К фронтальный вопрос

	<u>Навыки:</u> – составления алгоритма экспертных действий врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.	Т/К собеседование
	<u>Опыт деятельности:</u> – анализ первичной медицинской документации медицинских организаций при проведении экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях.	
<b>ПК-11</b>	<u>Знания:</u> – 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, П/А тестирование
	<u>Умения:</u> – 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
	<u>Навыки:</u> – 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
	<u>Опыт деятельности:</u> – 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
<b>1.</b>	<b>Современное состояние медицинской экспертизы.</b>	<b>ПК-10</b>
1.1	Медицинская экспертиза	ПК-10
1.2	Методика медицинской экспертизы в амбулаторно-поликлинических условиях	ПК-10
1.3	Принципы построения диагноза в экспертной практике	ПК-10
<b>2.</b>	<b>Организация экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях</b>	<b>ПК-10</b>
2.1	Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации при заболеваниях различного профиля	ПК-10
2.2	Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-10
2.3	Организация работы и функции врачебной комиссии	ПК-10
2.4	Основы медико-социальной экспертизы	ПК-10
<b>3</b>	<b>Основы экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях</b>	<b>ПК-10</b>
3.1	Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности	ПК-10
3.2	Контроль за проведением экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-10
<b>4.</b>	<b>Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи</b>	<b>ПК-11</b>
4.1	Нормативная правовая основа обеспечения качества медицинской помощи	ПК-11
4.2	Теоретические основы качества медицинской помощи	ПК-11
4.3	Правовые основы экспертной деятельности	ПК-11
<b>5.</b>	<b>Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторно-поликлинических условиях</b>	<b>ПК-10; ПК-11</b>
5.1	Система государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-10; ПК-11
5.2	Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-10; ПК-11
<b>6</b>	<b>Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования</b>	<b>ПК-11</b>
6.1	Система обязательного медицинского страхования (далее – ОМС)	ПК-11
6.2	Порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования	ПК-11
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 образовательного процесса.

**4.2 Промежуточная аттестация:** зачет.

Организационная форма учебной работы		Трудоемкость				
		зач. ед.	акад. час.	по семестрам(акад.час.)		
						4
Общая трудоемкость дисциплины (модуля)		4	108			108
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>						
Аудиторная работа						
– занятия лекционного типа			8			8
– занятия семинарского типа			100			100
<b>Самостоятельная работа</b>						
Промежуточная аттестация:		зачет				
			36			36

### 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	
1.	Современное состояние медицинской экспертизы.	2	6	4	2	ПК-10
2.	Организация экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях	2	12	7	7	ПК-10
3.	Основы экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях	-	12	9	9	ПК-10
4.	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи	2	14	5	6	ПК-11
5.	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторно-поликлинических условиях	2	6	5	6	ПК-10; ПК-11
6.	Порядок осуществления экспертизы качества	-	10	10	6	ПК-11



	медицинской помощи в системе медицинского страхования					
	<b>Итого</b>	<b>8</b>	<b>60</b>	<b>40</b>	<b>36</b>	

#### **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 семинар может 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 академических часа).

3) Порядок и условия признания лица инвалидом (3 академических часа).

4) Классификации и критерии к установлению инвалидности (2 академических часа).

5) Оформление медицинской документации при направлении на медико-социальную экспертизу в амбулаторно-поликлинических условиях (2 академических часа).

6) Правила оформления листков нетрудоспособности при заболеваниях и травмах в амбулаторно-поликлинических условиях (3 академических часа).

7) Правила оформления листков нетрудоспособности при направлении на медико-социальную экспертизу; на период санаторно-курортного лечения; при карантине (3 академических часа).

8) Правила оформления листков нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи; при протезировании; по беременности и родам (3 академических часа).

9) Порядки оказания медицинской помощи при различных заболеваниях в амбулаторно-поликлинических условиях (3 академических часа).

10) Стандарты оказания медицинской помощи при различных заболеваниях (2 академических часа).

11) Определение дефектов оказания медицинской помощи на основании анализа первичной медицинской документации в амбулаторно – поликлинических условиях (3 академических часа).

12) Определение дефектов оказания медицинской помощи на основании анализа первичной медицинской документации в стационарных условиях (2 академических часа).

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

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

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

16) Штрафные санкции в системе ОМС (2 академических 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 академических часов):**

- 1) Изучение Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (2 академических часа).
- 2) Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение медико-социальной экспертизы (7 академических часов).
- 3) Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение экспертизы временной нетрудоспособности (9 академических часов).
- 4) Стандартизация в здравоохранении (6 академических часов).
- 5) Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (6 академических часов).
- 6) Изучение Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (6 академических часов).

#### 4.8 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов/	Индексы формируемых компетенций
1.	Современное состояние медицинской экспертизы.	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации	2	ПК-10
2.	Организация экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации	7	ПК-10
3.	Основы экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации	9	ПК-10
4.	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации	6	ПК-10; ПК-11
5.	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторно-поликлинических условиях	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации	6	ПК-10; ПК-11
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.

## **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
<b>Современное состояние медицинской экспертизы</b>		
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 ущерба для здоровья выполнять другую более легкую работу.	ПК-10
<b>Организация экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях</b>		
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
<b>Основы экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях</b>		
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

<b>Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях</b>		
7.	Контрольный вопрос: Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности установлены нормативными правовыми актами РФ?	ПК-10
	Ответ: Государственный, ведомственный и внутренний.	
8.	Контрольный вопрос: Что такое безопасность?	ПК-10
	Ответ: Безопасность – это отсутствие недопустимого риска, связанного с возможностью нанесения ущерба.	
<b>Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторно-поликлинических условиях</b>		
9.	Контрольный вопрос: Что включает ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности?	ПК-10, ПК-11
	Ответ: Проведение проверок.	
10.	Контрольный вопрос: Как часто осуществляются плановые проверки ведомственным контролем качества в отношении подведомственного органа или организации?	ПК-10, ПК-11
	Ответ: Не чаще одного раза в год.	
<b>Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования</b>		
11.	Контрольный вопрос: Какие виды медицинского страхования существуют?	ПК-11
	Ответ: Обязательное и добровольное.	
12.	Контрольный вопрос: Кто выполняет функцию страховщика при ОМС?	ПК-11
	Ответ: страховая медицинская организация	

### 6.1.2 Примеры тестовых заданий:

<b>№</b>	<b>Содержание тестового задания</b>	<b>Индексы проверяемых компетенций</b>
<b>Современное состояние медицинской экспертизы</b>		
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.	ПК-10
	Ответ: А.	
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.	ПК-10
	Ответ: Г.	

<b>Организация экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях</b>		
3.	<p>Тестовое задание</p> <p>1. Какой нормативный документ определяет экспертную деятельность лечащего врача?</p> <p>А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993);</p> <p>Б. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;</p> <p>В. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;</p> <p>Г. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;</p> <p>Д. должностная инструкция.</p> <p>Ответ: Б.</p>	ПК-10
4.	<p>Тестовое задание</p> <p>Какой документ должен быть предъявлен в медицинской организации гражданином РФ для получения справки или медицинского заключения:</p> <p>А. страховой полис;</p> <p>Б. водительское удостоверение;</p> <p>В. паспорт;</p> <p>Г. служебное удостоверение;</p> <p>Д. военный билет.</p> <p>Ответ: В.</p>	ПК-10
<b>Основы экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях</b>		
5.	<p>Тестовое задание</p> <p>При заболевании и травме по решению врачебной комиссии листок нетрудоспособности продлевается не реже чем через:</p> <p>А. 30 дней;</p> <p>Б. 15 дней;</p> <p>В. 10 дней;</p> <p>Г. 4 месяца;</p> <p>Д. 10 месяцев.</p> <p>Ответ: Б</p>	ПК-10
6.	<p>Тестовое задание</p> <p>По решению врачебной комиссии при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе при состоянии после реконструктивных операций листок нетрудоспособности может быть выдан на срок:</p> <p>А. не более 10 месяцев;</p> <p>Б. не более 12 месяцев;</p> <p>В. не более 15 календарных дней;</p> <p>Г. не более 4-х месяцев;</p> <p>не определен.</p> <p>Ответ: А.</p>	ПК-10
<b>Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях</b>		



7.	<p>Тестовое задание</p> <p>Медицинские стандарты утверждаются:</p> <p>А. органом государственной власти субъектов Российской Федерации;</p> <p>Б. уполномоченным федеральным органом государственной власти;</p> <p>В. органом местного самоуправления;</p> <p>Г. Федеральным фондом обязательного медицинского страхования;</p> <p>Д. медицинским учреждением.</p> <p>Ответ: Б</p>	ПК-11
8.	<p>Тестовое задание</p> <p>Одно из основных положений системы менеджмента качества:</p> <p>А. моральное стимулирование работников;</p> <p>Б. процессный подход;</p> <p>В. учет рабочего времени;</p> <p>Г. информированное согласие пациента;</p> <p>Д. последипломное образование.</p> <p>Ответ: Б</p>	ПК-11
<b>Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторно-поликлинических условиях</b>		
9.	<p>Какой нормативный правовой документ регламентирует внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации:</p> <p>А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993);</p> <p>Б. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;</p> <p>В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;</p> <p>Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;</p> <p>Д. должностная инструкция.</p> <p>Ответ: Г</p>	ПК-10, ПК-11
10.	<p>Какой документ утверждает порядок организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности?</p> <p>А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993);</p> <p>Б. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;</p> <p>В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;</p> <p>Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;</p> <p>Д. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядка организации проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»</p>	ПК-10, ПК-11

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

### 6.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Современное состояние медицинской экспертизы</b>		
1.	<p>Контрольное задание: При каком виде медицинской экспертизы осуществляется признание лица инвалидом.</p> <p>Ответ: Медико – социальная экспертиза.</p>	ПК-10

2.	Контрольное задание: Какое заболевание ставится на первое место при формулировке клинико-функционального диагноза. Ответ: Основное заболевание.	ПК-10
<b>Организация экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях</b>		
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
<b>Основы экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях</b>		
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.	ПК-10
	Ответ 5: Б Ответ 6: А	
<b>Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях</b>		
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 Правомерно соблюдать порядки оказания медицинской помощи при оказании платных медицинских услуг? Ответ: Да.	ПК-11
<b>Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторно-поликлинических условиях</b>		
9.	Контрольное задание В течении какого периода времени должен быть установлен клинический диагноз при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях.	ПК-10, ПК-11

	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. Ответ: в течении 72 часов с момента поступления пациента в профильное отделение.	ПК-10, ПК-11
<b>Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования</b>		
11.	Контрольное задание Является ли критерием качества медицинской помощи в амбулаторных условиях ведение медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях Ответ: Да.	ПК-11
12.	Контрольное задание Является ли наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство критерием качества медицинской помощи в стационарных условиях? Ответ: Да	ПК-11

## 6.2 Промежуточная аттестация

### 6.2.1 Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Современное состояние медицинской экспертизы</b>		
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
<b>Организация экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях</b>		
3.	Тестовое задание Кто выдает медицинское заключение о переводе работника с частичной временной нетрудоспособностью на другую работу? А. лечащий врач;	ПК-10

	<p>Б. лечащий врач совместно с заведующим отделения;</p> <p>В. консилиум врачей;</p> <p>Г. врачебная комиссия;</p> <p>Д. бюро медико-социальной экспертизы.</p>	
	<p>Ответ: Г</p>	
4.	<p>Тестовое задание</p> <p>Укажите нормативный правовой акт, определяющий порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности:</p> <p>А. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993);</p> <p>Б. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;</p> <p>В. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;</p> <p>Г. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской федерации от 29.06.2011 № 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;</p> <p>Д. Федеральный закон Российской Федерации от 16.07.1999 г. № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования».</p>	ПК-10
	<p>Ответ: Б</p>	
<p><b>Основы экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях</b></p>		
5.	<p>Тестовое задание</p> <p>Выдача листков нетрудоспособности осуществляется при предъявлении следующего документа:</p> <p>А. страховой медицинский полис</p> <p>Б. паспорт</p> <p>В. медицинская карта амбулаторного больного</p> <p>Г. военный билет для военнослужащих</p> <p>Д. водительское удостоверение</p>	ПК-10
	<p>Ответ: Б</p>	
6.	<p>Тестовое задание</p> <p>При выписке гражданина после стационарного лечения листок нетрудоспособности может быть выдан:</p> <p>А. за весь период стационарного лечения</p> <p>Б. до 15 дней</p> <p>В. до 30 дней</p> <p>Г. за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 10 календарных дней</p> <p>Д. за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 15 календарных дней</p>	ПК-10
	<p>Ответ: Г</p>	
<p><b>Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях</b></p>		
7.	<p>Тестовое задание</p> <p>Основными компонентами качества медицинской помощи по интерпретации ВОЗ являются:</p>	ПК-11

	<p>А. доступность, безопасность, оптимальность и удовлетворенность;</p> <p>Б. эффективность; последовательность, своевременность;</p> <p>В. процессуальность; комплексность;</p> <p>Г. экономичность; процессуальность; комплексность;</p> <p>Д. научно-технический уровень; процессуальность; комплексность; своевременность.</p>	
	<p>Ответ: А</p>	
8.	<p>Тестовое задание</p> <p>Критерии качества – это:</p> <p>А. характеристики, с помощью которых проводится оценка качества;</p> <p>Б. способ измерения медицинской деятельности для оценки её качества;</p> <p>В. условия оказания медицинской помощи населению;</p> <p>Г. ожидаемые результаты медицинской деятельности;</p> <p>Д. процесс измерения медицинской деятельности.</p>	ПК-11
	<p>Ответ: А</p>	
<p><b>Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторно-поликлинических условиях</b></p>		
9.	<p>Тестовое задание</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи включает в себя:</p> <p>А. Медицинские услуги;</p> <p>Б. Виды лечебного питания;</p> <p>В. Стандарт оснащения медицинской организации;</p> <p>Г. Лекарственные препараты, зарегистрированные на территории РФ;</p> <p>Д. Компоненты крови.</p>	ПК-10, ПК-11
	<p>Ответ: В</p>	
10.	<p>Тестовое задание</p> <p>Что из перечисленного является объектом контроля качества в системе менеджмента качества:</p> <p>А. ресурсы медицинской организации (оснащение, финансирование, квалификация кадров);</p> <p>Б. противопожарная безопасность;</p> <p>В. уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди сотрудников;</p> <p>Г. морально-психологический климат в организации;</p> <p>Д. средний возраст работающих в организации.</p>	ПК-10, ПК-11
	<p>Ответ: А</p>	
<p><b>Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования</b></p>		
11.	<p>Тестовое задание</p> <p>Критерий оценки качества медицинской помощи, применяемый только в условиях стационара:</p> <p>А. отсутствие расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов;</p> <p>Б. ведение медицинской документации;</p> <p>В. проведение диспансеризации в установленном порядке;</p> <p>Г. проведение экспертизы временной нетрудоспособности в установленном порядке;</p>	ПК-11

	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
<b>Современное состояние медицинской экспертизы</b>		
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
<b>Организация экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях</b>		
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
<b>Основы экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях</b>		
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
<b>Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях</b>		
7.	Контрольный вопрос: Что такое качество медицинской помощи? Ответ: Совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность	ПК-11

	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
<b>Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторно-поликлинических условиях</b>		
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
<b>Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования</b>		
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
<b>Современное состояние медицинской экспертизы</b>		
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
<b>Организация экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях</b>		
3.	Контрольное задание: Документы, определяющие проведение лечебно-диагностического процесса. Ответ: Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (протоколы)	ПК-10



	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.	
<b>Основы экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических условиях</b>		
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	
<b>Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях</b>		
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.	
<b>Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторно-поликлинических условиях</b>		
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 аллергоанамнеза?	ПК-10, ПК-11
	Ответ: Да	
<b>Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования</b>		
11.	Контрольное задание Как определяются по нормативным правовым документам критерии качества медицинской помощи?	ПК-11
	Ответ: По группам заболеваний и условиям оказания медицинской помощи.	
12.	Контрольное задание С какой целью применяются критерии качества оказания медицинской помощи?	ПК-11

<p>Ответ: Оценка своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.</p>	
--	--

#### 6.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Ситуационная задача:</p> <p>Большая К. 45 лет, работает в рыбозаготовительном цехе разделщицей рыбы. <u>Жалобы</u>: на усталость, похудание, снижение аппетита, субфебрильную температуру, боли, припухлость и гиперемия мелких и лучезапястных суставов, утреннюю скованность в них.</p> <p><u>Данные обследования</u>: рост 170 см, 65 кг, <math>t - 37^0</math>. 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, гиперемированы, 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 – <math>3,8 \times 10^{12}/л</math>, Нб – 117 г/л, л – <math>9,8 \times 10^9/л</math>, СОЭ – 40 мм/ч. Биохимический анализ крови: СРБ – 15 мг/л, фибриноген 8,8 г/л, антитела к циклическому цитруллинованному пептиду (АЦЦП) – 8 ЕД/мл. Рентгенография кистей рук: остеопороз, сужение суставных щелей проксимальных межфаланговых суставов, множественные узур, подвывих 3-4 пальцев обеих кистей.</p> <p><u>Диагноз</u>: Д13.Серопозитивный ревматоидный артрит мелких суставов кистей рук, медленно прогрессирующее течение, активность II степени, Rentg II стадии, ДН II стадии.</p> <p>Выберете экспертное заключение о состоянии трудоспособности:</p> <p>А. временно нетрудоспособна;</p> <p>Б. трудоспособна;</p> <p>В. нуждается в переводе на другую работу по заключению врачебной комиссии;</p> <p>Г. нуждается в направлении на медико-социальную экспертизу;</p> <p>Д. установление группы инвалидности.</p>	ПК-10, ПК-11
	<p>Ответ: Г</p>	

### **Критерии оценки результатов контроля:**

Результаты тестирования оцениваются по четырехбалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

«Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы

«Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки

## **7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ**

### **7.1. Учебно-методическая документация и материалы:**

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации. - URL: <http://rosminzdrav.ru>.

2. Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения. – URL: <http://roszdravnadzor.ru>.

### **7.2. Литература**

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### **Основная литература**

1. Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / под ред. Г. Н. Царик - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9. URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>

2. Новые нормы труда в поликлиниках / Хабриев Р. У. , Шипова В. М. , Берсенева Е. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5839-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458396.html>

3. Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения : 2019-2024 гг. / Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5417-6. URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html>

4. Экономика здравоохранения / под ред. М. Г. Колосницыной, И. М. Шеймана, С. В. Шишкина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9. // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.htm>

5. Экономические основы эффективного управления медицинской организацией / В. М. Чернышев, О. В. Пушкарев, О. В. Стрельченко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-6306-2. URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463062.html>

6. Управление медицинской организацией : первые шаги / Н. Н. Карякин, Л. А. Алебашина, А. С. Благоданова [и др. ] ; под общ. ред. Н. Н. Карякина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6032-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460320.html>

7. Медицинские осмотры : руководство для врачей / И. И. Березин [и др. ] ; под ред. И. И. Березина, С. А. Бабанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3908-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439081.html>

#### **Дополнительная литература:**

1. Авторитетный главный врач / И. В. Трифонов. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-5187-8. // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451878.html>

2. Профессиональные болезни / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-4299-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442999.html>

3. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, 544 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>

#### **7.3. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:**

- <http://www.medline.ru/>
- <http://www.medlinks.ru/>

- <http://www.eyenews.ru/>
- <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
- <http://www.rosminzdrav.ru/>
- <http://minzdrav.donland.ru/>
- <http://www.who.int/ru/>
- <http://www.edu.ru/>
- <http://school-collection.edu.ru/>
- <http://fcior.edu.ru/>
- <http://window.edu.ru/>
- <http://www.edu.ru/db/portal/sites/elib/e-lib.htm>
- <http://нэб.пф/>
- <http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library>
- <http://www.doaj.org/home>
- <http://freemedicaljournals.com>
- <http://www.freebooks4doctors.com>
- <http://health.ebsco.com/dynamed-content/ebola>

#### **7.4. Перечень лицензионного программного обеспечения**

- Windows ОС (Windows 10 Pro)
- LibreOffice
- MS Office 2013
- 1С: Университет ПРОФ. Ред.2.2
- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека
- КИС ЕМИАС
- МИС Медиалог
- ПО «Интеллект»
- Kaspersky Anti-Virus Suite

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:

Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных

и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Система менеджмента центра Learning Space, интерактивный LCD монитор.

Специализированная офисная мебель.

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронно-библиотечные системы (электронная библиотека – Консультант врача) и Электронную информационно-образовательную среду.