

**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» *Июня* 2021 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

**ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И
КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров
высшей квалификации в ординатуре
по специальности
31.08.43 Нефрология**

Блок 1

Вариативная часть (Б1.В.ДВ1.2)

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 условиях стационара» разработана в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Рецензент:

Шутов Евгений Викторович - заведующий кафедрой нефрологии и гемодиализа Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации, 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 условиях стационара» (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 условиях стационара;
- 3) проведения экспертизы временной нетрудоспособности в условиях стационара;
- 4) методологии качества медицинской помощи;
- 5) критериев оценки качества медицинской помощи в условиях стационара;

сформировать умения:

- 1) проводить в соответствии с действующими нормативными правовыми документами экспертизу временной нетрудоспособности в условиях стационара;
- 2) определять признаки временной нетрудоспособности в условиях стационара;
- 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 условиях стационара.

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 условиях стационара, 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 условиях стационара;

4) оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи в условиях стационара 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 (ред. от 29.07.2018) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

2) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 № 624н (ред. от 28.11.2017) «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 07.07.2014, регистрационный № 21286);

3) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 N 502н (ред. от 02.12.2013) "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации, 09.06.2012, регистрационный № 24516);

4) Приказ Министерства труда Российской Федерации от 17.12.2015 N 1024н (ред. от 05.07.2016) "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации, 20.01.2016, регистрационный № 40650);

5) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.08.2016 N 625н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации, 20.02.2017, регистрационный № 45704);

б) 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:

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	<u>Знания:</u> – организация и порядок работы врачебной комиссии в условиях стационара; – организация проведения контроля за выдачей, продлением, оформлением листков нетрудоспособности в условиях стационара.	Т/К тестирование
	<u>Умения:</u> – организовать в соответствии с действующими нормативными правовыми документами проведение экспертизы временной нетрудоспособности в условиях стационара; – организовывать проведение контроля за выдачей, продлением и оформлением листков нетрудоспособности в условиях стационара.	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 условиях стационара.	собеседование
ПК-11	<u>Знания:</u> – нормативные правовые акты, регламентирующие проведение экспертизы качества медицинской помощи; – методологии качества медицинской помощи в условиях стационара;	Т/К тестирование

	– критериев оценки качества медицинской помощи в условиях стационара;	
	<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 условиях стационара; – оценивать качество оказания медицинской помощи в условиях стационара при проведении лечебно-диагностического процесса.	Т/К фронтальный вопрос
	<u>Навыки:</u> – составления алгоритма экспертных действий врача при оказании медицинской помощи в условиях стационара 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 условиях стационара	собеседование

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДВ.2.1	Основные понятия медицинской экспертизы	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.1.1	Медицинская экспертиза – определение, терминология, принципы	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.1.2	Методика проведения медицинской экспертизы в условиях стационара	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 условиях стационара	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.1	Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации при заболеваниях различного профиля в условиях стационара	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 условиях стационара	ПК-10

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
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 условиях стационара	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
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	36
- 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	

		Л	СЗ	ПЗ	СР	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.ДВ.2.1	Основные понятия медицинской экспертизы	2	6	4	2	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2	Организация экспертизы временной нетрудоспособности в условиях стационара	2	12	7	7	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3	Основы экспертизы временной нетрудоспособности в условиях стационара	-	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 условиях стационара	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) Основные понятия медицинской экспертизы (2 акад. часа).
- 2) Экспертиза временной нетрудоспособности в условиях стационара (2 акад. часа).
- 3) Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности в условиях стационара (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) Медицинская экспертиза в условиях стационара (3 акад. часа).
- 2) Построение диагноза в экспертной практике (3 акад. часа).
- 3) Стандарты и порядки оказания медицинской помощи, использование клинических рекомендаций (2 акад. час).
- 4) Нормативно-правовые основы экспертизы временной нетрудоспособности (3 акад. часов).
- 5) Организационно-правовая деятельность медицинских организаций (2 акад. час).
- 6) Организация работы и функции врачебной комиссии в условиях стационара (3 акад. часа).
- 7) Основные понятия медико-социальной экспертизы (2 акад. часа).
- 8) Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах в условиях стационара (6 акад. часов).
- 9) Порядок выдачи листка нетрудоспособности при направлении на медико-социальную экспертизу (2 акад. часа).
- 10) Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи (2 акад. часа).
- 11) Ведомственный и вневедомственный контроль за порядком выдачи, продлением и оформлением листков нетрудоспособности (2 акад. часа).
- 12) Теоретические основы качества медицинской помощи (3 акад. часа).
- 13) Характеристика качества медицинской помощи в условиях стационара (2 акад. часа).
- 14) Методы и технологии оценки качества медицинской помощи в условиях стационара (3 акад. часа).
- 15) Основные дефекты качества медицинской помощи (6 акад. часов).
- 16) Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности (3 акад. часа).
- 17) Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в условиях стационара (3 акад. часа).
- 18) Система обязательного медицинского страхования (3 акад. часа).
- 19) Права и обязанности участников системы ОМС (2 акад. часа).
- 20) Виды экспертизы качества медицинской помощи (3 акад. часа).
- 21) 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) Построение клинико-функционального диагноза на основе МКБ-10 (2 акад. часа).
- 2) Принципы построения клинико-функционального диагноза 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 условиях стационара (2 акад. часа).
- 6) Правила оформления листков нетрудоспособности при заболеваниях и травмах в условиях стационара (6 акад. часов).
- 7) Правила оформления листков нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи; при протезировании; по беременности и родам (3 акад. часа).
- 8) Порядки оказания медицинской помощи при различных заболеваниях в условиях стационара (3 акад. часа).
- 9) Стандарты оказания медицинской помощи при различных заболеваниях (2 акад. часа).
- 10) Определение дефектов оказания медицинской помощи на основании анализа первичной медицинской документации в стационарных условиях (2 акад. часа).
- 11) Оценка качества медицинской помощи в условиях стационара по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний (6 акад. часов).
- 12) Составление алгоритма экспертных действий врача в условиях стационара при оказании медицинской помощи (2 акад. часа).
- 13) Оформление медицинской документации в соответствии действующим законодательством при проведении экспертизы качества медицинской помощи (3 акад. часа).
- 14) 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	Основные понятия медицинской экспертизы	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации	2	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2	Организация экспертизы временной нетрудоспособности в условиях стационара	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации	7	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3	Основы экспертизы временной нетрудоспособности в условиях стационара	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации	9	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.4	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи в условиях стационара	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 условиях стационара	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.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1 Текущий контроль успеваемости.

6.1.1 Контрольные вопросы (задания), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

1. Общие принципы экспертизы временной нетрудоспособности (ПК-10).
2. Функции листка нетрудоспособности, его содержание и значение (ПК-10).
3. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах (ПК-10).
4. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при беременности и родах (ПК-10).
5. Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за взрослым членом семьи. (ПК-10).
6. Назовите основные подходы к организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (ПК- 11)
7. Назовите способы вовлечения персонала медицинской организации в управление доступностью и качеством медицинской помощи (ПК- 11)

8. Что такое процессный подход и личная ответственность сотрудников в обеспечении качеством и безопасностью медицинской деятельности организации? (ПК- 11)
9. Что такое кружки качества? (ПК- 11)

6.1.2 Тестовые задания:

ПК-10

1. Ответственность за организацию работы по экспертизе временной нетрудоспособности, в том числе выдаче, хранению и учету листков нетрудоспособности несет
 - *А) главный врач
 - Б) зам. главного врача по клинико-экспертной работе
 - В) старшая медсестра
 - Г) врач-статистик

2. Экспертиза нетрудоспособности - это вид медицинской деятельности, целью которой является
 - *А) определение сроков и степени нетрудоспособности пациента
 - Б) оценка состояния здоровья пациента
 - В) установление возможности осуществления трудовой деятельности (трудовой прогноз)
 - Г) перевод на облегченные условия труда

3. Экспертиза временной нетрудоспособности проводится на уровне
 - *А) лечащего врача
 - Б) главного внештатного специалиста МЗ РФ
 - В) эксперта бюро медико-социальной экспертизы
 - Г) главного врача учреждения здравоохранения

4. К функции листка нетрудоспособности относится
 - *А) юридическая и финансовая
 - Б) статистическая
 - В) методическая
 - Г) медицинская

ПК-11

5. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий
 - А) улучшение технологии оказания лечебно-профилактической помощи*
 - Б) участие пациентов в мероприятиях по контролю качества
 - В) постоянное повышение стоимости медицинских услуг
 - Г) снижению доступности медицинской помощи
6. Цели в области качества
 - А) могут быть не измеримыми

Б) могут быть не задокументированы, а лишь провозглашены на высшем уровне

В) должны быть согласуемыми с политикой в области качества и установлены в соответствующих подразделениях и на соответствующих уровнях организации*

Г) могут не отвечать потребностям пациентов

7. Результаты внутренних аудитов должны

А) протоколироваться и доводиться до сведения персонала, ответственного за проверенный участок*

Б) передаваться клиентам организации

В) оставаться конфиденциальными особенно для высшего уровня

Г) печататься в СМИ

8. Корректирующие действия проводят с целью

А) предотвращения повторного появления несоответствия*

Б) обучения персонала

В) оценки результативности процесса

Г) контроля за персоналом

9. Предупреждающее действие предусматривают

А) установление причин потенциальных несоответствий*

Б) исправление недостатков

В) поиск виновных

Г) наказание виновных

10. Нормативная и техническая документация –это

А) вся документация, кроме справочной

Б) документы, выражающие требования*

В) только документы внешнего происхождения

Г) только внутренние документы

6.1.3 Ситуационные задачи

ПК-10

1. Официант С., 24 года, во время работы получил травму правой кисти с повреждением сухожилий 2,3 и 4 пальцев. Была сделана пластика сухожилий. В стационаре лежал с 23/І по 5/ІІІ, затем лечился амбулаторно еще 16 дней. После окончания лечения осталась тугоподвижность пальцев, не позволяющая выполнять работу по профессии.

Задание:

- проведите экспертизу временной нетрудоспособности:
- установите причину временной нетрудоспособности
- определите сроки и порядок оформления документов

2. Рабочий завода М., 46 лет, получил путевку по системе социального страхования в Ессентуки с 9/ІІ по 6/ІІІ. Очередной отпуск на 18 рабочих дней

ему был предоставлен с 9/II. Во время пребывания в санатории он заболел ангиной по поводу чего лежал в изоляторе с 16/II по 21/II.

Задание:

- проведите экспертизу временной нетрудоспособности:
- установите причину временной нетрудоспособности
- определите сроки и порядок оформления документов

3. Шофер В., 48 лет, имел очередной отпуск с 15/VI по 4/VII и отпуск без сохранения заработной платы с 6/VII по 11/VII. 29/VI он, перегревшись па солнце, получил солнечный удар, сопровождавшийся довольно тяжелым состоянием в течение 4-х дней. На 5-й день у него повысилось артериальное давление до 180/100 мм рт. ст. (больной страдает гипертонической болезнью 1 Б ст.). Лечился в стационаре до 15/VII, трудоспособен с 16/VII.

Задание:

- проведите экспертизу временной нетрудоспособности:
- установите причину временной нетрудоспособности
- определите сроки и порядок оформления документов

4. Инженер-конструктор Л., 28 лет, обратилась к гинекологу с просьбой о прерывании беременности сроком 8 недель. В соответствии с ее желанием медицинский аборт был произведен 1/IX.

Задание:

- проведите экспертизу временной нетрудоспособности:
- установите причину временной нетрудоспособности
- определите сроки и порядок оформления документов

5. Научный сотрудник Н, 43 года, находился в служебной командировке в г. Твери с 15/VI по 20/VI. 19/VI в 13 часов он остушился, упал и получил перелом левого предплечья в типичном месте. Наложено гипс, с которым он приехал домой. Гипс снят 30/VII.

Задание:

- проведите экспертизу временной нетрудоспособности:
- установите причину временной нетрудоспособности
- определите сроки и порядок оформления документов

6. Больной К., 30 лет. школьный учитель. В стационаре ему был поставлен диагноз «язвенная болезнь желудка». При выписке из стационара выдан открытый листок нетрудоспособности.

Задание:

- проведите экспертизу временной нетрудоспособности:
- установите причину временной нетрудоспособности
- определите сроки и порядок оформления документов

ПК-11

7. В хирургическом отделении стационара, делается все, чтобы улучшить обслуживание больных. Но из статистики принесли информацию: за последние 3 месяца показатели послеоперационной летальности и послеоперационных осложнений увеличились.

1. Как оценить сомнения заведующего по поводу ухудшения обслуживания?
2. Какие проблемы качества медицинской помощи можно отметить?
3. Какие показатели и методы оценки качества медицинской помощи можно применить?
4. Что нужно для этого?
5. Ваши предложения?

8. В состав больницы входит 3 отделения терапии. Последние 2 года все отделения организовали и проводят самооценку деятельности для достижения качества. В 1 отделении все показатели значительно лучше, кроме показателя текучести врачебных и сестринских кадров. Какое из отделений стационара работает лучше?

1. Каким образом можно определить лучшее отделение?
2. Какие проблемы качества медицинской помощи можно отметить?
3. Что нужно сделать?
4. Ваши предложения?

6.2 Промежуточная аттестация

6.2.1 Примеры тестовых заданий (для оценки знаний):

ПК-10

1. Документом, удостоверяющим временную нетрудоспособность, является
*А) листок нетрудоспособности
Б) медицинская карта стоматологического больного
В) страховой медицинский полис
Г) листок ежедневного учета врача-стоматолога
2. Выдавать листок нетрудоспособности имеют право врачи
*А) поликлиник
Б) домов отдыха
В) подстанций скорой помощи
Г) бюро судебно-медицинской экспертизы
3. Врачи, занимающиеся частной медицинской практикой, имеют право выдавать листок нетрудоспособности при наличии лицензии
*А) на проведение экспертизы временной нетрудоспособности
Б) на образовательную деятельность

- В) на медицинскую деятельность
- Г) на оборот наркотических средств

4. Для получения листка нетрудоспособности пациент должен предоставить

- *А) паспорт
- Б) страховой медицинский полис
- В) медицинскую карту амбулаторного больного
- Г) письменное разрешение главврача поликлиники

5. Студентам в случае заболевания с утратой трудоспособности выдаётся

- *А) справка установленной формы
- Б) листок нетрудоспособности
- В) справка произвольной формы
- Г) выписной эпикриз

6. Продление листка нетрудоспособности на срок более 15 дней осуществляет

- *А) врачебная комиссия
- Б) главный врач
- В) заведующий отделением
- Г) комиссия по трудовым спорам

7. На медико-социальную экспертизу пациента направляет

- *А) врачебная комиссия
- Б) консилиум специалистов
- В) лечащий врач
- Г) главный врач

8. В случае бытовой травмы листок нетрудоспособности выдается с _____ дня нетрудоспособности

- *А) 1-го
- Б) 5-го
- В) 10-го
- Г) 15-го

9. Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком до 7 лет при амбулаторном лечении выдается на срок до

- *А) на весь срок заболевания
- Б) 7 дней
- В) 15 дней
- Г) 30 дней

ПК-11

10. Сколько основных принципов менеджмента качества
- А) 5
 - Б) 10
 - В) 8*
 - Г) 12
11. Система менеджмента качества описана в
- А) стандартах JCI
 - Б) Гост Р ИСО 9000 – 2011*
 - В) в концепции TQM
 - Г) EFQM
12. Как называется цикл непрерывного повышения управления качеством
- А) У.Деминга*
 - Б) Дж.Джуран
 - В) К.Исикава
 - Г) Парето
13. Не являются методами мотивации
- А) качественное расширение выполняемой работы, целевой подход в управлении
 - Б) меры, направленные на неукоснительное соблюдение подчиненными порядка в учреждении*
 - В) экономическая заинтересованность, участие работников в управлении учреждением
 - Г) обучение
14. Что дает медицинской организации использование в управлении концепции TQM
- А) удовлетворение требованиям действующего законодательства
 - Б) постоянное совершенствование деятельности организации*
 - В) получение сертификата, имеющего высокую рыночную ценность
 - Г) повышение цен на медицинские услуги
15. Стандарт ИСО 9000 распространяется на
- А) требования к продукции
 - Б) требованию к производству
 - В) требования к системе качества*
 - Г) требования к сотрудникам
16. В систему менеджмента качества, основанную на процессном подходе, должны войти
- А) менеджмент ресурсов, ответственность руководства, оказание услуг, воздействие на окружающую среду, финансовый контроль*
 - Б) ответственность исполнителя
 - В) ответственность руководителя
 - Г) ответственность потребителя

Ситуационные задачи (этап собеседования для выявления практических умений и навыков):

Задача 1

Электросварщик П. 45 лет, во время работы получил ушиб правой теменной области, на несколько секунд потерял сознание, затем у него появилась головная боль, головокружение, тошнота. Машиной скорой медицинской помощи был доставлен в стационар, где лечился в течение 21 дня. Выписан с диагнозом «черепно-мозговая травма с левосторонним гемипарезом».

Задание:

проведите экспертизу временной нетрудоспособности:

- установите причину временной нетрудоспособности
- определите сроки и порядок оформления документов

Задача 2

Художник-оформитель А.. 47 лет, после гриппа отметил боли в области сердца, общую слабость. Лечащий врач поставил диагноз «ишемическая болезнь сердца». После анализа электрокардиограммы возникло подозрение на инфаркт миокарда. Был госпитализирован в стационар, где диагноз "инфаркт миокарда" подтвердился. После лечения пациент был выписан под наблюдение врача-кардиолога поликлиники по месту жительства.

Задание:

проведите экспертизу временной нетрудоспособности:

- установите причину временной нетрудоспособности
- определите сроки и порядок оформления документов

Задача 3

Токарь третьего разряда К., 25 лет, обратился в поликлинику после окончания работы 17/ХІІ. Лечащий врач поставил диагноз «грипп», в связи с чем был выдан листок нетрудоспособности на 5 дней.

Задание:

проведите экспертизу временной нетрудоспособности:

- установите причину временной нетрудоспособности
- определите сроки и порядок оформления документов

Задача 4

Гражданин З., 52 года, находился в отпуске без сохранения заработной платы с 15/VIІІ по 27/VIІІ. 20/VIІІ заболел очаговой пневмонией.

Задание:

проведите экспертизу временной нетрудоспособности:

- установите причину временной нетрудоспособности
- определите сроки и порядок оформления документов

Задача 5

Бухгалтер П. 55 лет, оформил отпуск без сохранения заработной платы с 20/VII. 19/VII был госпитализирован в хирургическое отделение районной больницы с диагнозом «острый аппендицит»

Задание:

проведите экспертизу временной нетрудоспособности:

- установите причину временной нетрудоспособности
- определите сроки и порядок оформления документов

Задача 6

Мужчина Р., 40 лет строитель, лечившийся по поводу хронической пневмонии, был выписан из стационара под наблюдение участкового врача терапевта

Задание:

составьте программу диспансерного наблюдения:

- укажите сроки и перечень необходимых мероприятий

Задача 7

Мужчина Д.. 35 лет, бухгалтер, продолжительное время страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки с обострениями 1-2 раза в год

Задание:

составьте программу диспансерного наблюдения:

- укажите сроки и перечень необходимых мероприятий.

Задача 8

Женщина, 35 лет, обратилась в поликлинику за санаторно-курортной картой. При обследовании был установлен диагноз «сахарный диабет без сосудистых осложнений»

Задание:

составьте программу диспансерного наблюдения:

- укажи сроки и перечень необходимых мероприятий.

Задача 9

Оцените работу врача. Больница современная, хорошо оборудованная. В палате уютно, чисто и удобно. Пациент пожаловался родственнику на «хорошее» обслуживание: «Врач не здоровается, спешит. Вчера не было проведено Рт-исследование легких, а завтрак принесли после 12 часов.»

1. Какие проблемы качества медицинской помощи можно отметить при обслуживании пациента?
2. Какие показатели (критерии) оценки качества медицинской помощи необходимо применить при обсуждении проблемы?
3. Что нужно сделать для этого?
4. Каковы Ваши предложения?

Задача 10

В хирургическом отделении стационара, делается все, чтобы улучшить обслуживание больных. Но из статистики принесли информацию: за последние 3 месяца показатели послеоперационной летальности и послеоперационных осложнений увеличились.

1. Как оценить сомнения заведующего по поводу ухудшения обслуживания?
2. Какие проблемы качества медицинской помощи можно отметить?
3. Какие показатели и методы оценки качества медицинской помощи можно применить?
4. Что нужно для этого?
5. Ваши предложения?

Задача 11

Какое из отделений стационара работает лучше? В состав больницы входит 3 отделения терапии. Последние 2 года все отделения организовали и проводят самооценку деятельности для достижения качества. В 1 отделении все показатели значительно лучше, кроме показателя текучести врачебных и сестринских кадров.

1. Каким образом можно определить лучшее отделение?
2. Какие проблемы качества медицинской помощи можно отметить?
3. Что нужно сделать?
4. Ваши предложения?

Задача 12

Проанализируйте и оцените работу сотрудников регистратуры, если известны следующие данные:

- имеется ряд жалоб на работу регистратуры;
- нет плана поликлиники и указателя размещения кабинетов;
- в регистратуре отсутствует расписание врачей;
- амбулаторные карты не маркированы;
- у окон регистраторов наблюдаются постоянные очереди.

Задача 13

Оцените качество работы городской поликлиники, если пациент с заболеванием ОРВИ, обструктивный бронхит? смог попасть на прием к участковому врачу-терапевту на 2-ой день заболевания, проведено обследование на 5 день.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Информационный ресурс:
 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. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3291-4

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>

2. Здравоохранение и общественное здоровье [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Г. Н. Царик - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. [https://www.rosmedlib.ru/book/ ISBN9785970443279.html](https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html)

3. Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019-2024 гг. / Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. [https://www.rosmedlib.ru/book/ ISBN9785970454176.html](https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html)

Дополнительная литература:

1. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс]/ Трифонов И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016: [https://www.rosmedlib.ru/book/ ISBN9785970436950.html](https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436950.html)

2. Больничный лист в вопросах и ответах [Электронный ресурс]: практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. [https://www.rosmedlib.ru/book/ ISBN9785970455630.html](https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455630.html)

Информационные ресурсы, программное обеспечение и профессиональные базы данных:

Windows ОС (Windows 10 Pro)

LibreOffice

MS Office 2013

1С: Университет ПРОФ. Ред.2.2

Консультант врача. Электронная медицинская библиотека

КИС ЕМИАС

МИС Медиалог

Парус Бюджет 8 (СКУУ ЕМИАС)

ПО "Интеллект"

Kaspersky Anti-Virus Suite

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

- <http://www.medlinks.ru/>
- <http://www.rosminzdrav.ru/>
- <http://minzdrav.donland.ru/>
- <http://www.who.int/ru/>
- <http://www.edu.ru/>
- <http://school-collection.edu.ru/>
- <http://freemedicaljournals.com>
- <http://www.freebooks4doctors.com>
- <http://health.ebsco.com/dynamed-content/ebola>

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Специализированная офисная мебель.

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.

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

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 студенты также могут ознакомиться с планом дисциплины, составленным преподавателем – как для лекционных, так и для практических занятий.

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

- ознакомление с целями и задачами дисциплины;
- ознакомление с требованиями к знаниям и навыкам студента;
- 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 студентам 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.

Студентам 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.