Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)

ФАКУЛЬТЕТ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ПРИНЯТО»

Ученым советом ФГБОУ ВО
Астраханский ГМУ Минздрава Россия

Протокол № 09
от «26» 05 2021 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ФГБОУ ВО
Астраханский ГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор О.А. Башкина

«29» мая 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«ОРГАНИЗАЦИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ»

**по специальности: «ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»**

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Астрахань, 2021

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация экспертизы временной нетрудоспособности» (срок обучения 36 академических часов) обсуждена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом последипломного образования ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 7 от 12 марта 2021 г.

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор _____ А.Г. Сердюков

Программа рекомендована к утверждению рецензентом: профессором кафедры психиатрии ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н. М.К. Андреевым.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация экспертизы временной нетрудоспособности» (срок обучения 36 академических часов) разработана рабочей группой сотрудников кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом последипломного образования ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой, д.м.н., профессор А.Г. Сердюков

Состав рабочей группы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Сердюков Анатолий Гаврилович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом последипломного образования	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России
2.	Кульков Владимир Николаевич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом последипломного образования	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России
3.	Набережная Жанна Борисовна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом последипломного образования	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Организация экспертизы временной нетрудоспособности»

Цель − углубленное изучение теоретических знаний и овладение практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей медицинских организаций по вопросам временной нетрудоспособности граждан для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации. Кроме того, учитывая многогранность вопросов, решаемых врачами-членами врачебных комиссий медицинских организаций, целью освоения программы является подробное изучение вопросов, связанных с оформлением документов и практического применения процедуры направления граждан на освидетельствование в бюро медико-социальной экспертизы, с глубоким изучением нормативно-правовой базы, регулирующей вопросы по данному направлению деятельности.

Задачи:

1. Научно обоснованная оценка трудоспособности лиц при различных заболеваниях, травмах, увечьях, анатомических дефектах;
2. Установление факта временной нетрудоспособности и освобождение от работы в связи с наличием социальных и медицинских показаний, предусмотренных законодательством;
3. Определение характера нетрудоспособности (временная, стойкая, полная или частичная);
4. Установление причины временной или стойкой нетрудоспособности для определения размеров пособий, пенсий и других видов социального обеспечения;
5. Рациональное трудоустройство работающих, не имеющих признаков инвалидности, но нуждающихся по состоянию здоровья в облегчении труда в своей профессии;
6. Определение трудовых рекомендаций инвалидам, позволяющих использовать их остаточную трудоспособность;
7. Изучение причин заболеваемости и инвалидности для разработки медицинских, социальных и профилактических мероприятий;
8. Определение различных видов социальной помощи работающим при временной нетрудоспособности и инвалидам;
9. Проведение социально-трудовой реабилитации.

1. Категории обучающихся – специалисты медицинских организаций (основная специальность – организация здравоохранения и общественное здоровье, дополнительные специальности – акушерство и гинекология, анестезиология-реаниматология, аллергология и иммунология, гастроэнтерология, гематология, гериатрия, гигиена труда, дерматовенерология, детская онкология, детская урология-андрология, детская эндокринология, детская хирургия, детская кардиология, инфекционные болезни, кардиология, клиническая лабораторная диагностика, клиническая фармакология, колопроктология, косметология, лечебная физкультура и спортивная медицина, медико-профилактическое дело, медико-социальная экспертиза, неврология, нейрохирургия, нефрология, неонатология, онкология, общеврачебная практика, ортодонтия, терапия, офтальмология, педиатрия, профессиональные болезни, психиатрия, психиатрия-наркология, психотерапия, пульмонология, ревматология, рентгенология, рефлексотерапия, сердечно-сосудистая хирургия, скорая медицинская помощь, стоматология детская, стоматология общей практики, стоматология

ортопедическая, стоматология терапевтическая, стоматология хирургическая, судебно-медицинская экспертиза, терапия, токсикология, травматология и ортопедия, трансфузиология, оториноларингология, урология, ультразвуковая диагностика, управление и экономика фармации, управление сестринской деятельностью, физиотерапия, фтизиатрия, функциональная диагностика, хирургия, челюстно-лицевая хирургия, эндокринология, эндоскопия (далее - специалисты медицинских организаций).

3. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций). Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», существенная роль в решении вопросов временной нетрудоспособности принадлежит врачебной комиссии медицинской организации, назначаемой руководителем медицинской организации из числа врачей, прошедших обучение по вопросам проведения экспертизы временной нетрудоспособности.

Экспертиза временной нетрудоспособности является одним из видов медицинских экспертиз, указанных Федеральным законом от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», как один из видов медицинской деятельности. В соответствии с п.46 ст. 12 Федерального закона от 04 мая 2011г. №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», экспертиза временной нетрудоспособности, как вид медицинской деятельности, подлежит лицензированию.

В соответствии с Положением о лицензировании медицинской деятельности, утвержденным постановлением правительства РФ от 16 апреля 2012 г. №291, лицензионными требованиями и условиями при осуществлении медицинской деятельности является повышение квалификации специалистов, осуществляющих данный вид деятельности (услуг), не реже одного раза в 5 лет. В Перечне работ (услуг) при осуществлении медицинской деятельности указана экспертиза временной нетрудоспособности.

Согласно Письму Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития от 5 апреля 2007 г. № ОЗИ-273/07 «О повышении квалификации по экспертизе временной нетрудоспособности», «при лицензировании работ и услуг по экспертизе временной нетрудоспособности краткосрочное повышение квалификации (36-72 часа) по экспертизе временной нетрудоспособности является достаточным и соответствует требованиям и характеру выполняемых работ (услуг).

Экспертиза временной нетрудоспособности является важным разделом деятельности всех медицинских организаций, независимо от их организационно-правовой формы и формы собственности. Владение знаниями и навыками экспертизы временной нетрудоспособности необходимо лечащим врачам медицинских организаций, членам и руководителям врачебных комиссий медицинских организаций, а также главным врачам и заместителям главных врачей по лечебной работе, организационно-методической работе, клинико-экспертной работе.

4. Объем программы: 36 аудиторных часов трудоемкости (1 зачетная единица).

5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения / **Форма обучения**	**Ауд. часов в день**	**Дней в неделю**	**Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)**
с частичным отрывом от работы (дистанционная)	6	6	0,2 месяца (6 дней, 1 неделя)

6. Документ, выдаваемый после завершения обучения - удостоверение о повышении квалификации.

7. Организационно-педагогические условия реализации программы

1. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ).

2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2005 N 487 «Об утверждении порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи».

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"

4. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

5. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

6. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".

8. Приказ Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»),

9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".

10. Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России на осуществление образовательной деятельности № 2408 от 28.09.2016 г.

7.2 Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей

7.2.1. Авксентьева М.В., Алексеева В.М., Кучеренко В.З. Организация и оценка качества лечебно-профилактической помощи населению. Учебн. пособ. – М.: Гэотар-Медиа, 2008. – 560 с.

7.2.2. Брескина Т.Н. Самооценка деятельности медицинских организаций – основа их конкурентоспособности и устойчивого развития // Вестник Росздравнадзора. – 2010. – N 2 – С.42 – 47.

7.2.3. Вялков А.И., Захаров В.З. Клинический менеджмент. – М. : Медицина, 2006. – 367 с.

7.2.4. Ефименко С.А., Решетников А.В. Проведение медико-социологического мониторинга: учебно – методическое пособие. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 160 с.

7.2.5. Жидкова О.И. Медицинская статистика: Конспект лекций. – М. : Эксмо, 2007. – 160 с.

7.2.5. Жилов Ю.Д., Назарова Е.Н Здоровый образ жизни и его составляющие. – М.: Академия, 2007. – 256 с.

7.2.7. Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения / Под ред. О.П. Щепина, В.А. Медика. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2010. – 384 с.

7.2.9. Информационные технологии в системе управления здравоохранением РФ. 2-е изд., перераб. и доп. / Под ред. А.И. Вялкова, В.Ф. Мартыненко. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010. – 248 с.

7.2.10. Малахова Н.Г. Маркетинг в здравоохранении. – М. : Феникс, 2010. – 222 с.

7.3 Интернет ресурсы:

7.3.1. www.elibrary.ru (научная электронная библиотека)

7.3.2. www.remedium.ru (информационно-аналитическое издание, посвященное комплексному обсуждению проблем, так или иначе связанных с вопросами государственного регулирования в области здравоохранения, социальной сферы).

7.3.3. www.medlinks.ru (информационно-аналитическое издание, посвященное важнейшим направлениям здравоохранения).

7.3.4. http://www.mma.ru/publication/medicine/public - ММА им. Сеченова – (публикации по медицине, тематика «Общественное здоровье и здравоохранение»)

7.3.5. http://socmed.narod.ru/ - социальная медицина и организация здравоохранения (электронное справочное медицинское пособие по социальной медицине, экономике, управлению здравоохранением и правовым аспектам деятельности врача. Демо-версия.)

7.3.6. http://www.chat.ru/~medangel/ - (электронный учебник по социальной медицине, экономике и управлению здравоохранением)

7.4. Реализация программы:

Реализация данной программы осуществляется с использованием дистанционного обучения.

Правовые основы использования дистанционно-образовательных технологий (ДОТ)

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;

– ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;

– Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

Особенностями реализации дистанционного обучения являются:

• Электронное обучение (ЭО) «e-Learning» - реализация образовательных программ частично или в полном объеме с использованием информационных систем и информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», включает в себя использование дистанционных образовательных технологий; использование новых технологий мультимедиа и Интернет для повышения качества обучения за счет улучшения доступа к ресурсам и сервисам, а также удаленного обмена знаниями и совместной работы.

• Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – технологии обучения, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или не полностью опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника. Являются составной частью ЭО.

• Дистанционное обучение (ДО) – взаимодействие обучающего и обучаемого между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специ-

фичными средствами Интернет-технологий или другими средствами информационных телекоммуникационных технологий, предусматривающими интерактивность.

• Информационные телекоммуникационные технологии (ИКТ) дистанционного обучения – технологии создания, передачи, хранения и воспроизведения (отображения) учебных материалов, организации и сопровождения учебного процесса обучения с применением ДОТ.

• Электронный учебно-методический ресурс (ЭУМР) – это учебно-методические материалы на электронных носителях и их сетевые версии, содержащие систему знаний, умений и навыков по дисциплине или специальности в соответствии с квалификационными требованиями.

• Электронный образовательный ресурс (ЭОР) – образовательный ресурс, представленный в электронно-цифровой форме, являющийся функциональным элементом ЭУМР и включающий в себя структуру, предметное содержание и метаданные о них. Структура и образовательный контент ЭОР определяются спецификой уровней образования, требованиями образовательных программ и другими нормативными и методическими

Цели дистанционного обучения:

Основными целями дистанционного обучения являются:

− ориентация образовательного процесса, нацеленная на формирование и развитие всего набора общекультурных и профессиональных компетенций в соответствии с квалификационными характеристиками врача-специалиста;

− расширение доступа врачей к качественным образовательным услугам;

− увеличение контингента обучаемых за счет предоставления возможности освоения образовательных программ в максимально удобной форме − непосредственно по месту его пребывания;

− повышение качества подготовки обучаемых за счет внедрения новых, современных компьютерных технологий и средств обучения;

− повышение эффективности самостоятельной работы обучающихся.

Формы организации учебного процесса при дистанционном обучении

• Асинхронная организация учебного процесса (режиме off-line) обеспечивает обучающемуся возможность освоения учебного материала в любое удобное для него время и общение с преподавателями с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени. ЭОР включают:

• *Веб-занятия* – слайд-лекции (видео-лекции, ауди-лекции и т.д.), конференции, семинары, деловые игры, лабораторные работы, практикумы и другие формы учебных занятий, проводимых с помощью средств телекоммуникаций и других возможностей «Всемирной паутины»;

• *Веб-форумы* – форма работы пользователей с обучающимися по определённой теме или проблеме с помощью записей, оставляемых на одном из сайтов с установленной на нем соответствующей программой, отличаются возможностью более длительной (многодневной) работы и асинхронным характером взаимодействия преподавателя и обучающегося;

• *Просмотр записи Веб-семинаров* (англ. *webinar) и телеконференций;*

• *Контроль образовательных достижений обучающихся (*тестирование, викторины, решения ситуационных задач и т.д.*).*

Синхронная организация учебного процесса (режим on-line) предусматривает проведение учебных мероприятий и общение обучающихся с преподавателями в режиме реального времени средствами ИКТ и электронного обучения. ЭОР включают:

• *Чат-занятия* – учебные занятия, осуществляемые с использованием чат-технологий. Чат-занятия проводятся синхронно, то есть все участники имеют одновременный доступ к чату;

• *Веб-семинары* (англ. *webinar);*

• *Телеконференции.*

Программа реализуются следующим образом: 36 часов – дополнительные образовательные технологии (ДОТ) вузовские, размещенные на портале университета.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Квалификационная характеристика по должности
«Врач»
(«Врач-специалист»)

(Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)

Должностные обязанности.

– Осуществляет руководство деятельностью структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда) медицинской организации в соответствии с положением о структурном подразделении, его функциями и задачами.

– Совершенствует формы и методы работы, планирование и прогнозирование деятельности структурного подразделения, расстановку кадров на рабочих местах и их использование в соответствии с квалификацией, формирование нормативной и методической базы, базы материально-технических средств лабораторной и инструментальной диагностики.

– Координирует деятельность структурного подразделения с другими структурными подразделениями медицинской организации, обеспечивает их взаимосвязь в работе.

– Осуществляет контроль за работой персонала структурного подразделения, качеством проводимого лечения, за соблюдением стандартов медицинской помощи при выполнении медицинским персоналом перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации, для лечения заболевания, состояния больного, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.

– Обеспечивает соблюдение трудового законодательства и охраны труда в структурном подразделении.

– Принимает меры по обеспечению выполнения работниками структурного подразделения своих должностных обязанностей и правил внутреннего трудового распорядка, требований стандартизации и метрологическогообеспечения исследований, измерений, испытаний.

– Разрабатывает перспективные и текущие планы работы структурного подразделения, осуществляет контроль за выполнением этих планов.

– Анализирует работу структурного подразделения за отчетный период, представляет отчет о работе структурного подразделения в установленном порядке.

– Осуществляет контроль за качеством ведения медицинской документации.

– Организует получение работниками структурного подразделения дополнительного профессионального образования (повышение квалификации, профессиональная перепод-

готовка) в соответствии с законодательством Российской Федерации. Систематически повышает профессиональную квалификацию.

Должен знать:

– Конституцию Российской Федерации;

– законы и иные нормативные правовые Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

– нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств;

– нормативные и методические документы по направлению профессиональной деятельности;

– принципы организации труда;

– основы планово-экономической и финансовой деятельности медицинской организации; порядок исполнения хозяйственных и трудовых договоров;

– формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения;

– порядок ведения первичной учетно-отчетной документации;

– медицинскую этику;

– психологию профессионального общения;

– основы трудового законодательства;

– правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное (медицинское) образование, послевузовское профессиональное образование и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности в соответствии с Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утверждаемыми в установленном порядке, стаж работы по специальности не менее 5 лет.

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Экспертиза временной нетрудоспособности»

Исходный уровень подготовки слушателей, сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками;

2. Способность и готовность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности);

3. Способность и готовность применять современные социально- гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (акушерско-гинекологический, педиатрический сельский врачебный участок) в целях разработки научно- обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья мужчин и женщин);

4. Способность и готовность проводить с прикрепленным населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно- половых групп и состояния

здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

5. Способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций);

6. Способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи взрослому населению и подросткам, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам;

7. Способность и готовность обеспечивать рациональную организацию труда среднего и младшего медицинского персонала медицинских организаций;

8. Способность и готовность решать вопросы экспертизы трудоспособности (стойкой и временной) пациентов, оформлять соответствующую медицинскую документацию, определить необходимость направления больного на медико-социальную экспертизу, проводить профилактику инвалидизации среди взрослого населения и подростков.

Характеристика новых профессиональных навыков врача, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Экспертиза временной нетрудоспособности»:

Слушатель, успешно освоивший программу, будет обладать новыми навыками, включающими в себя способность/готовность по разделам программы:

1. Характеристика общественного здоровья и факторов, его определяющих

По завершении обучения по разделу специалист должен:

Знать:

- критерии и факторы здоровья индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп;
- современные подходы и методы изучения здоровья индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп;
- информационные источники о здоровье индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп;
- современные методики вычисления и анализа основных статистических показателей общественного здоровья;
- критерии медико-социальной значимости важнейших болезней и их характеристику (болезней системы кровообращения, злокачественных новообразований, болезней органов дыхания, алкоголизма, наркоманий, нервно-психических заболеваний, травматизма, туберкулеза, ЗППП, СПИД и др.);
- основные тенденции в состоянии здоровья населения России, проблемы здоровья населения мира.

Уметь:

- проводить анализ состояния здоровья индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп;
- устанавливать факторы, определяющие здоровье индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп;
- разрабатывать методику изучения состояния здоровья индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп в конкретной ситуации;
- применять целостное представление о процессах и явлениях, определяющих состояние здоровья индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп, для разработки управленческих решений в здравоохранении.

2. Укрепление здоровья и профилактика нарушений в состоянии здоровья населения

По завершении обучения специалист должен:

Знать:

-основные понятия, определения, концепцию укрепления здоровья и профилактики заболеваний;
- методику выявления приоритетов в укреплении здоровья и профилактике болезней в данной популяции;
- уровни профилактики и их содержание;
- организацию и управление профилактической деятельностью в России и в развитых странах;
- обязательный и рекомендуемый набор скрининговых программ для различных групп населения, а также примеры программ профилактики и укрепления здоровья в России и за рубежом;
- организацию специальных разделов профилактики.

Уметь:

- организовать учет и сбор информации о факторах риска и факторах здоровья
- выявлять приоритеты и предлагать программы профилактики и укрепления здоровья для данной популяции и для данного медико-профилактического учреждения;
- предложить программы совершенствования профилактики на всех ее уровнях;
- предложить программы совершенствования профилактики для отдельных заболеваний и для специальных разделов профилактики;
- оценить эффективность предложенных программ укрепления здоровья и профилактики болезней.

3. Политика здравоохранения

По завершении обучения специалист должен:

Знать:

- сущность следующих понятий:
- политика и политический процесс в области здравоохранения
- реформа здравоохранения как политический процесс
- здравоохранение как общественное благо,
- справедливость в применении к здравоохранению,
- конечные и промежуточные результаты деятельности здравоохранения
- основные причины, приводящие к реформам в здравоохранении
- сущность и основные этапы цикла реформирования здравоохранения
- сущность процесса диагностики результативности здравоохранения
- сущность основных этических теорий с точки зрения здравоохранения
- сущность основных видов следующих процессов:

- финансирования здравоохранения
- оплаты поставщикам услуг здравоохранения
- организации деятельности в здравоохранении
- основных видов регулирования деятельности в здравоохранении
- социального маркетинга в здравоохранении
- международные и национальные приоритеты в области здравоохранения

Уметь:

- определять приоритеты в деятельности здравоохранения и устанавливать их связь с этическими ценностями общества
- устанавливать причины недостаточной результативности здравоохранения в результате диагностики
- объяснить:
- эффекты влияния разных механизмов управления результативностью здравоохранения на конечные результаты его деятельности
- влияние применения различных видов финансирования здравоохранения на конечные результаты деятельности здравоохранения
- последствия внедрения различных форм оплаты поставщикам медицинских услуг на конечные результаты деятельности системы здравоохранения
- зависимость результатов деятельности здравоохранения от применения различных форм организации деятельности здравоохранения
- возможности и ограничения различных способов регулирования с точки зрения воздействия на результаты деятельности здравоохранения
- возможности и ограничения социального маркетинга при планировании и осуществлении реформ здравоохранения
- вероятные последствия реформ здравоохранения на их разных этапах

4. Системы охраны здоровья населения

По завершении обучения специалист должен:

Знать:

- глобальные тенденции в определении целей деятельности систем здравоохранения
- критерии сравнительной оценки систем здравоохранения
- общие подходы к классификации систем здравоохранения, исторические примеры систем здравоохранения
- особенности и основные характеристики национальных систем здравоохранения, систем национального социального страхования, системы частного здравоохранения; их преимущества и недостатки, направления реформирования
- историю становления здравоохранения как системы
- основные вехи развития отечественной системы здравоохранения:
- зарождение здравоохранения в России
- земская медицина
- зарождение страховой медицины реформы здравоохранения 20-х годов
- основные направления развития и достижения советского здравоохранения
- новый хозяйственный механизм в здравоохранении
- возникновение системы обязательного медицинского страхования
- структуру и функции системы здравоохранения в России, структуру и функции отдельных подсистем системы здравоохранения
- основополагающие документы, определяющие функционирование системы здравоохранения в России

- принципы и общие подходы к организации амбулаторно-поликлинической помощи в России; принципы и общие подходы к обеспечению первичной помощи; современные проблемы и направления развития амбулаторно-поликлинической помощи в России
- систему организации здравоохранения в масштабе региона, структуру регионального здравоохранения и функции на каждом уровне; современные проблемы и перспективы развития
- структуру государственной системы управления здравоохранением на федеральном и региональном уровне в России
- принципы и механизмы финансирования системы здравоохранения в России, проблемы и направления реформирования

Уметь:

- провести сравнительный анализ систем здравоохранения по основным критериям
- объяснить причины возникновения проблем результативности в каждой типичной системе здравоохранения
- сформулировать и обосновать цели деятельности и основные принципы построения систем здравоохранения в соответствии с социально-экономическим состоянием и приоритетами развития общества
объяснить цели, структуру, функции и место в системе здравоохранения отдельных подсистем и служб.

5. Общая характеристика и эволюция менеджмента

По завершении обучения специалист должен:

Знать:

- предмет изучения менеджмента как науки;
- сущность основных терминов и понятий;
- ключевые концепции менеджмента;
- характеристики различных школ управления;
- основные этапы развития науки об управлении.

6. Организации как основы менеджмента

По завершении обучения специалист должен:

Знать:

- сущность основных терминов и понятий;
- сущность современной теории систем и общие характеристики открытых систем;
- внутренние переменные организации;
- элементы и характеристики внешней среды организации;
- характеристику основных типов организаций;
- ролевые аспекты взаимодействия человека в организации;
- этапы вхождения человека в организацию;
- механизм образования формальных и неформальных организаций;
- характеристики неформальных организаций;
- факторы, влияющие на эффективность работы группы;
- основные характеристики организации и рабочей группы как объектов менеджмента;
- сущность, преимущества и проблемы командного подхода в управлении организацией.
- сущность понятия, составляющие, функции организационной культуры.
- формы влияния организационной культуры на деятельность организации.

Уметь:

- оценить организацию по степени сложности, формализации, централизации и типу структуры;
- анализировать внутренние переменные организации;
- выявить и оценить влияние факторов внешней среды на организацию;
- объяснить систему здравоохранения с позиций современной теории систем;
- представить структуру учреждения здравоохранения в форме организационной модели;
- определять ситуации, требующие командного подхода в управлении;
- формировать группу с учетом факторов, влияющих на эффективность ее работы (создавать команду для достижения поставленной цели);
- работать в малых группах;

устанавливать и преодолевать препятствия в работе команды.

- анализировать особенности организационной культуры конкретной организации;
- разрабатывать мероприятия по формированию, укреплению и изменению организационной культуры в конкретных ситуациях (на примере ситуационных задач).

7. Лидерство и персональный менеджмент

По завершении обучения специалист должен:

Знать:

- сущность основных терминов и понятий;
- отличие лидера от менеджера, лидерства от менеджмента;
- черты и условия эффективного лидерства;
- сущность традиционных концепций лидерства;
- сущность концепции ситуационного лидерства, уметь оценить и провести сравнительный анализ моделей лидерства (на примерах ситуационных заданий);
- сущность новых теорий лидерства;
- различие между лидерством и руководством организацией, роль власти и личного влияния в управлении,
- концепцию баланса власти руководителей и подчиненных, основные источники и формы власти и влияния в организации.

Уметь:

- обосновать влияние стилей лидерства на эффективность управленческой деятельности;
- провести разбор и анализ стиля лидерства в организации;
- оценить стиль лидерства (на примерах ситуационных заданий);
- оценить ситуацию и выбрать наиболее эффективный стиль лидерства;
- оценить основные источники власти в организации (на примере ситуационных задач),
- применять различные формы власти и влияния для достижения целей организации.

4. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации (тематическое усовершенствование) по специальности «Экспертиза временной нетрудоспособности» осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача по

данной специальности в соответствии с содержанием дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации.

2. Врач допускается к итоговой аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей), предусмотренных учебным планом.

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации (тематическое усовершенствование) по специальности «Экспертиза временной нетрудоспособности» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ государственного образца – удостоверение о повышении квалификации.

5. МАТРИЦА

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
по специальности «Экспертиза временной нетрудоспособности»
(срок обучения − 36 академических часов)

Категория обучающихся: врачи всех специальностей
Форма обучения: с частичным отрывом от работы (дистанционная)
Форма реализации программы: сетевая[1]

№	Учебные модули	Трудоемкость		Форма обучения		Регио-наль-ный компо-нент	НПО
		кол-во акад. часов	кол-во зач. ед.	очная	дистан-ционная и элек-тронная		
1	**УМ-1 Общественное здоровье и факторы, его определяющие**	12	0,3	-	+	-	-
2	**УМ-2 Нетрудоспособность: критерии, порядок проведения. Порядок выдачи листков нетрудоспособности. Заполнение листка нетрудоспособности.**	12	0,3	-	+	-	-
3	**УМ-3 Государственный контроль за экспертизой временной нетрудоспособности.**	12	0,3	-	+	-	-

Распределение акад. часов:

[1] **Сетевая форма реализации образовательных программ (далее - сетевая форма) обеспечивает возможность освоения обучающимся образовательной программы с использованием ресурсов нескольких организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в том числе иностранных, а также при необходимости с использованием ресурсов иных организаций.**

Всего: 36 академических часов (включают: дистанционное и электронное бучение, региональный компонент, подготовку с участием некоммерческих организаций)

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1
«Общественное здоровье и факторы, его определяющие»

Трудоемкость освоения: 12 академических часов или 0,3 зач.ед.

Перечень знаний, умений врача

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

- критерии и факторы здоровья индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп;
- современные подходы и методы изучения здоровья индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп;
- информационные источники о здоровье индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп;
- современные методики вычисления и анализа основных статистических показателей общественного здоровья;
- критерии медико-социальной значимости важнейших болезней и их характеристику (болезней системы кровообращения, злокачественных новообразований, болезней органов дыхания, алкоголизма, наркоманий, нервно-психических заболеваний, травматизма, туберкулеза, ЗППП, СПИД и др.);
- основные тенденции в состоянии здоровья населения России, проблемы здоровья населения мира.
-основные понятия, определения, концепцию укрепления здоровья и профилактики заболеваний;
- методику выявления приоритетов в укреплении здоровья и профилактике болезней в данной популяции;
- уровни профилактики и их содержание;
- организацию и управление профилактической деятельностью в России и в развитых странах;
- обязательный и рекомендуемый набор скрининговых программ для различных групп населения, а также примеры программ профилактики и укрепления здоровья в России и за рубежом;
- организацию специальных разделов профилактики.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь/владеть:

- проводить анализ состояния здоровья индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп;
- устанавливать факторы, определяющие здоровье индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп;
- разрабатывать методику изучения состояния здоровья индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп в конкретной ситуации;

- применять целостное представление о процессах и явлениях, определяющих состояние здоровья индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп, для разработки управленческих решений в здравоохранении.
- организовать учет и сбор информации о факторах риска и факторах здоровья
- выявлять приоритеты и предлагать программы профилактики и укрепления здоровья для данной популяции и для данного медико-профилактического учреждения;
- предложить программы совершенствования профилактики на всех ее уровнях;
- предложить программы совершенствования профилактики для отдельных заболеваний и для специальных разделов профилактики;
- оценить эффективность предложенных программ укрепления здоровья и профилактики болезней.

Содержание учебного модуля 1:
«Общественное здоровье и факторы, его определяющие»

Код	Наименование тем и элементов
	Раздел 1 Характеристика общественного здоровья и факторов, его определяющих
1.1	**Общественное здоровье и его характеристики.** Здоровье индивидуума. Уровни здоровья. Общественное здоровье. Санология. Валеология. Методы изучения общественного здоровья. Образ жизни, его компоненты.
1.2.	**Факторы, определяющие общественное здоровье.** Группы факторов общественного здоровья. Социальная обусловленность общественного здоровья. Факторы риска. Эндо- и экзогенные факторы риска.
	Раздел 2. Укрепление здоровья и профилактика нарушений в состоянии здоровья населения
2.1	**Укрепление здоровья.** Позитивное отношение к здоровью. Мотивация к формированию потребности в здоровье. Охрана здоровья.
2.2	**Профилактика нарушений в состоянии здоровья населения.** Медицинская профилактика: первичная, вторичная, третичная. Здоровый образ жизни. Пропаганда факторов, способствующих сохранению здоровья. Медицинская активность. Профилактические программы.

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 1:

1. Методы изучения общественного здоровья
2. Формула социальной обусловленности общественного здоровья.
3. Мотивация к формированию потребности в здоровье
4. Методы и способы пропаганды факторов, способствующих сохранению
5. Профилактические программы: компоненты программного цикла.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): текущий контроль, компьютерное тестирование.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1:

<u>Инструкция:</u> Выберите один правильный ответ.

1. В сеть специализированных учреждений системы профилактической помощи на Федеральном уровне входят все нижеперечисленные учреждения, кроме:
А. Федерального НИИ медицинских проблем формирования здоровья
Б. ГНИЦ медицинской профилактики
В. Федерального центра Госсанэпиднадзора
Г. Федерального центра медицинской профилактики
Д. Центра мониторинга вредных привычек среди детей и подростков
Ответ: Д

2. Первичная профилактика направлена на:
А. Сохранение и развитие условий, способствующих здоровью
Б. Предупреждение неблагоприятного влияния факторов и условий жизни на здоровье каждого человека
В. Возможно раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма каждого человека
Ответ: А, Б

3. Вторичная профилактика:
А. Направлена на возможно раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма каждого человека с целью проведения соответствующей коррекции
Б. Направлена на снижение смертности и частоты отклонений
В. Основана на функционировании многоуровневых скрининговых систем
Г. Все вышеперечисленное
Ответ: А, В

4. Третичная профилактика направлена на:
А. Возможно раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма каждого человека
Б. Снижение частоты обострений в течении болезней, предупреждение перехода заболевания (или стадии) в более тяжелое заболевание (или стадию)
В. Снижение частоты и тяжести инвалидности
Г. Снижение смертности и летальности
Ответ: Б, В, Г

5. Социальная профилактика включает:
А. Улучшение условий труда и отдыха
Б. Улучшение качества жизни населения
В. Улучшения финансирования системы здравоохранения
Г. Повышение материального благосостояния населения
Д. Все вышеперечисленное
Ответ: Д

6. Укажите цель Концепции развития здравоохранения и медицинской науки в РФ:
А. Сохранение и улучшение здоровья людей, увеличение их активного долголетия
Б. Сохранение и улучшение здоровья людей, а также сокращение прямых и косвенных потерь общества за счет снижения заболеваемости и смертности населения
В. Сокращение сроков восстановления утраченного здоровья населения путем внедрения в медицинскую практику современных методов профилактики, диагностики и лечения
Ответ: Б

7. Укажите разделы Концепции развития здравоохранения и медицинской науки в РФ:

А. Введение основных направлений развития системы здравоохранения, совершенствование организации медицинской помощи
Б. Совершенствование системы финансирования здравоохранения, организация здравоохранения, обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия;
В. Государственные гарантии по представлению бесплатной медицинской помощи и защиты прав пациентов, развитие медицинской науки, совершенствование медицинского образования и кадровой политики
Г. Совершенствование лекарственного обеспечения, гарантии в области лекарственной помощи населению, расширение социальной базы здравоохранения
Д. Механизмы и этапы реализации Концепции
Ответ: Б

8. Какие из перечисленных понятий относятся к принципам охраны здоровья населения РФ?
А. Соблюдение прав человека в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий
Б. Приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан, доступность медико-социальной помощи
В. Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья
Г. Ответственность законодательной и исполнительной власти, работодателей за охрану здоровья населения
Ответ: А

9. Основными задачами Концепции развития здравоохранения и медицинской науки в РФ являются:
А. Увеличение объема мероприятий по профилактике заболеваний
Б. Сокращение сроков восстановления утраченного здоровья населения путем внедрения в медицинскую практику современных методов профилактики, диагностики и лечения
В. Повышение эффективности использования ресурсов в здравоохранении
Г. Развитие негосударственного сектора в здравоохранении
Д. Повышение уровня квалификации медицинских работников
Ответ: А, Б, В

Литература к учебному модулю 1

1.1 Основная литература

- Медик В.А., Токмачев М.С. Руководство по статистике здоровья и здравоохранения. – М.: «Медицина», 2006. – 528 с.

- Щепин О.П., Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник . – 2-е изд., испр. И доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 592 с. (Послевузовское образование).

1.2. Вспомогательная литература

- Жилов Ю.Д., Назарова Е.Н Здоровый образ жизни и его составляющие. – М.: Академия, 2007. – 256 с.

- Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения / Под ред. О.П. Щепина, В.А. Медика. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2010. – 384 с.

1.3. Законодательные, нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- ФЗ от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
- ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 7.1.6. Постановление Правительства РФ от 30.12.2003 N 794 «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций».

1.4. Интернет ресурсы:

www.elibrary.ru (научная электронная библиотека)

www.medlinks.ru (информационно-аналитическое издание, посвященное важнейшим направлениям здравоохранения).

http://www.mma.ru/publication/medicine/public - ММА им. Сеченова – (публикации по медицине, тематика «Общественное здоровье и здравоохранение»)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2
«Система охраны здоровья населения. Нетрудоспособность: критерии, порядок проведения»

Трудоемкость освоения: 12 академических часов или 0,3 зачетных единиц

Перечень знаний, умений врача

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

- сущность следующих понятий:
- политика и политический процесс в области здравоохранения
- реформа здравоохранения как политический процесс
- здравоохранение как общественное благо,
- справедливость в применении к здравоохранению,
- конечные и промежуточные результаты деятельности здравоохранения
- основные причины, приводящие к реформам в здравоохранении
- сущность и основные этапы цикла реформирования здравоохранения
- сущность процесса диагностики результативности здравоохранения
- сущность основных этических теорий с точки зрения здравоохранения
- сущность основных видов следующих процессов:
    - финансирования здравоохранения
    - оплаты поставщикам услуг здравоохранения
    - организации деятельности в здравоохранении
    - основных видов регулирования деятельности в здравоохранении
    - социального маркетинга в здравоохранении
- международные и национальные приоритеты в области здравоохранения
- глобальные тенденции в определении целей деятельности систем здравоохранения
- критерии сравнительной оценки систем здравоохранения
- общие подходы к классификации систем здравоохранения, исторические примеры систем здравоохранения
- особенности и основные характеристики национальных систем здравоохранения, систем национального социального страхования, системы частного здравоохранения; их преимущества и недостатки, направления реформирования
- историю становления здравоохранения как системы
- основные вехи развития отечественной системы здравоохранения:
- зарождение здравоохранения в России

- земская медицина
- зарождение страховой медицины реформы здравоохранения 20-х годов
- основные направления развития и достижения советского здравоохранения
- новый хозяйственный механизм в здравоохранении
- возникновение системы обязательного медицинского страхования
- структуру и функции системы здравоохранения в России, структуру и функции отдельных подсистем системы здравоохранения
- основополагающие документы, определяющие функционирование системы здравоохранения в России
- принципы и общие подходы к организации амбулаторно-поликлинической помощи в России; принципы и общие подходы к обеспечению первичной помощи; современные проблемы и направления развития амбулаторно-поликлинической помощи в России
- систему организации здравоохранения в масштабе региона, структуру регионального здравоохранения и функции на каждом уровне; современные проблемы и перспективы развития
- структуру государственной системы управления здравоохранением на федеральном и региональном уровне в России
- принципы и механизмы финансирования системы здравоохранения в России, проблемы и направления реформирования

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

- определять приоритеты в деятельности здравоохранения и устанавливать их связь с этическими ценностями общества
- устанавливать причины недостаточной результативности здравоохранения в результате диагностики
- объяснить:
- эффекты влияния разных механизмов управления результативностью здравоохранения на конечные результаты его деятельности
- влияние применения различных видов финансирования здравоохранения на конечные результаты деятельности здравоохранения
- последствия внедрения различных форм оплаты поставщикам медицинских услуг на конечные результаты деятельности системы здравоохранения
- зависимость результатов деятельности здравоохранения от применения различных форм организации деятельности здравоохранения
- возможности и ограничения различных способов регулирования с точки зрения воздействия на результаты деятельности здравоохранения
- возможности и ограничения социального маркетинга при планировании и осуществлении реформ здравоохранения
- вероятные последствия реформ здравоохранения на их разных этапах
- провести сравнительный анализ систем здравоохранения по основным критериям
- объяснить причины возникновения проблем результативности в каждой типичной системе здравоохранения
- сформулировать и обосновать цели деятельности и основные принципы построения систем здравоохранения в соответствии с социально-экономическим состоянием и приоритетами развития общества

объяснить цели, структуру, функции и место в системе здравоохранения отдельных подсистем и служб.

Содержание учебного модуля 2: «Порядок выдачи листков нетрудоспособности. Заполнение листка нетрудоспособности.»

Код	Наименование тем и элементов
	Раздел 1. Порядок выдачи листков нетрудоспособности.
1.1	**Порядок выдачи листков нетрудоспособности** при заболеваниях, профессиональных заболеваниях, травмах, при направлении граждан на медико-социальную экспертизу, на период санаторно-курортного лечения, по уходу за больным членом семьи, при карантине и протезировании, по беременности и родам. Заполнение листка нетрудоспособности.
	Раздел 2. Электронный листок нетрудоспособности.
2.1	**Закон об электронных больничных:** права и обязанности медорганизаций. Инструкции по работе с сервисами « Электронный листок нетрудоспособности»

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 2:

1. Конечные и промежуточные результаты деятельности здравоохранения.
2. Основные виды процессов в здравоохранении
3. Сущность и основные этапы цикла реформирования здравоохранения
4. Основные причины реформ в здравоохранении
5. Особенности и основные характеристики национальных систем здравоохранения

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): текущий контроль, компьютерное тестирование.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2:

Инструкция: ***Выберите один правильный ответ.***

1. Какое из нижеперечисленных определений медицинского страхования (МС) является наиболее точным?
А. МС -это система мероприятий по формированию особых страховых фондов
Б. МС - это система отношений по защите интересов физических лиц
В. МС -это система отношений по защите финансовых интересов физических лиц (граждан) при наступлении страховых случаев, связанных с нарушением здоровья
Г. МС - это система мероприятий по формированию фондов, предназначенных для финансирования медицинской помощи
Ответ: В

2. Главным критерием, положенным в основу классификации систем здравоохранения, является:
А. Уровень административно-территориального подчинения медицинских учреждений
Б. Основной источник финансирования здравоохранения
В. Уровень специализации и интеграции в организации медицинской помощи
Г. Степень доступности медицинской помощи
Ответ: Б

3 (42). Государственная санитарно-эпидемиологическая служба - это:

А. Единая система органов, предприятий и учреждений, действующих в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и профилактики заболеваний человека
Б. Единая система органов, учреждений и предприятий, осуществляющих государственный санитарно-эпидемиологический надзор
В. Единая система органов, учреждений и предприятий, не зависимо от их подчиненности, осуществляющих мероприятия по сохранению и укреплению здоровья людей и профилактики заболеваний человека
Ответ: А

4. Санитарное законодательство - это:
А. Свод законов, указов, постановлений и других актов органов государственной власти и управления по вопросам охраны растительного и животного мира
Б. Регулирование на территории РФ деятельности органов власти и управления по вопросам санитарно-эпидемического благополучия населения
В. Система нормативно-правовых актов, регулирующих общественные отношения в области санитарно-эпидемического благополучия населения
Г. Единая система органов, предприятий и учреждений, действующих в целях обеспечения санитарно-эпидемического благополучия населения и профилактики заболеваний человека
Ответ: В

5. Главная задача Госсанэпидслужбы РФ состоит в:
А. Осуществлении контроля за соблюдением предприятиями, учреждениями, организациями, независимо от их форм собственности, и гражданами санитарных правил, норм и гигиенических нормативов
Б. Обеспечении санитарно-эпидемического благополучия населения, предупреждении, выявлении и ликвидации опасного вредного влияния среды обитания человека на его здоровье
В. Осуществлении комплекса социально-экономических, медицинских, профилактических мероприятий, направленных на профилактику заболеваний и укрепление здоровья населения
Ответ: Б
Инструкция. Верно все нижеизложенное, к р о м е: ...

6. Все следующие учреждения относятся к лечебно-профилактическим, кроме:
А. Амбулаторно-поликлинические, диспансеры
Б. Больничные, скорой и неотложной медицинской помощи
В. Санаторно-курортные и охраны материнства и детства
Г. Судебно-медицинской экспертизы и аптечные
Ответ: Г
7. В задачи первичной медико-социальной помощи, в соответствии с Алма-Атинской декларацией 1978 г. входит все, кроме:
А. Просвещения населения по наиболее важным проблемам здравоохранения, методам их предупреждения и решения
Б. Соответствующего лечения основных заболеваний и травм
В. Своевременной госпитализации в специализированные стационары
Г. Иммунизации против основных инфекций
Д. Охраны здоровья матери и ребенка
Ответ: В

8. Согласно Закону "О медицинском страховании граждан РФ "каждый гражданин имеет определенные права. Все нижеперечисленное верно, за исключением того, что:
А. Право на обязательное и добровольное медицинское страхование
Б. Право на свободный выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС
В. Право на возвратность части страховых взносов при ОМС
Г. Право на получение медицинской помощи на всей территории РФ, в т.ч. за пределами постоянного места жительства
Ответ: В

9. Договор ОМС должен включать все из нижеперечисленного, кроме:
А. Наименования сторон
Б. Численности застрахованных
В. Перечня медицинских услуг, соответствующих программам ДМС
Г. Прав, обязанностей и ответственности сторон
Ответ: В

10. К учреждениям системы первичной помощи относятся:
А. Женская консультация
Б. Фельдшерско-акушерский пункт
В. Станция скорой и неотложной медицинской помощи
Г. Областная больница
Д. Перинатальный центр
Ответ: А, Б, В

Литература к учебному модулю 2

1.2 Основная литература

- Медик В.А., Токмачев М.С. Руководство по статистике здоровья и здравоохранения. – М.: «Медицина», 2006. – 528 с.

- Щепин О.П., Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник . – 2-е изд., испр. И доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 592 с. (Послевузовское образование).

1.2. Вспомогательная литература

- Жилов Ю.Д., Назарова Е.Н Здоровый образ жизни и его составляющие. – М.: Академия, 2007. – 256 с.

- Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения / Под ред. О.П. Щепина, В.А. Медика. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2010. – 384 с.

1.3. Законодательные, нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- ФЗ от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
- ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 7.1.6. Постановление Правительства РФ от 30.12.2003 N 794 «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций».

1.4. Интернет ресурсы:

www.elibrary.ru (научная электронная библиотека)

www.medlinks.ru (информационно-аналитическое издание, посвященное важнейшим направлениям здравоохранения).

http://www.mma.ru/publication/medicine/public - ММА им. Сеченова – (публикации по медицине, тематика «Общественное здоровье и здравоохранение»)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3
«Государственный контроль за экспертизой временной нетрудоспособности.»

Трудоемкость освоения: 12 академических часов или 0,3 зачетных единиц

Перечень знаний, умений врача

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

- предмет изучения менеджмента как науки;
- сущность основных терминов и понятий;
- ключевые концепции менеджмента;
- характеристики различных школ управления;
- основные этапы развития науки об управлении.
- сущность основных терминов и понятий;
- сущность современной теории систем и общие характеристики открытых систем;
- внутренние переменные организации;
- элементы и характеристики внешней среды организации;
- характеристику основных типов организаций;
- ролевые аспекты взаимодействия человека в организации;
- этапы вхождения человека в организацию;
- механизм образования формальных и неформальных организаций;
- характеристики неформальных организаций;
- факторы, влияющие на эффективность работы группы;
- основные характеристики организации и рабочей группы как объектов менеджмента;
- сущность, преимущества и проблемы командного подхода в управлении организацией.
- сущность понятия, составляющие, функции организационной культуры.
- формы влияния организационной культуры на деятельность организации.

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен уметь:

- оценить организацию по степени сложности, формализации, централизации и типу структуры;
- анализировать внутренние переменные организации;
- выявить и оценить влияние факторов внешней среды на организацию;
- объяснить систему здравоохранения с позиций современной теории систем;
- представить структуру учреждения здравоохранения в форме организационной модели;
- определять ситуации, требующие командного подхода в управлении;
- формировать группу с учетом факторов, влияющих на эффективность ее работы (создавать команду для достижения поставленной цели);
- работать в малых группах;

устанавливать и преодолевать препятствия в работе команды.

- анализировать особенности организационной культуры конкретной организации;
- разрабатывать мероприятия по формированию, укреплению и изменению организационной культуры в конкретных ситуациях (на примере ситуационных задач).

Содержание учебного модуля 3: «Государственный контроль за экспертизой временной нетрудоспособности»

Код	Наименование тем и элементов
	Раздел 1. Государственный контроль за экспертизой временной нетрудоспособности.
1.1	**Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности** в части контроля за порядком проведения экспертизы временной нетрудоспособности. Проверка соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности Фондом социального страхования Российской Федерации.
	Раздел 2. Ответственность медицинской организации, должностных лиц медицинской организации за нарушение порядка выдачи листков нетрудоспособности
2.1	**Основные аспекты ответственности** медицинской организации, должностных лиц медицинской организации за нарушение порядка выдачи листков нетрудоспособности.

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 3:

1. Характеристики различных школ управления.
2. Основные этапы развития науки об управлении
3. Внутренние переменные организации.
4. Элементы и характеристики внешней среды организации.
5. Характеристика основных типов организаций.
6. Ролевые аспекты взаимодействия человека в организации.
7. Этапы вхождения человека в организацию.
8. Типы коммуникационных сетей.
9. Отличительные черты коммуникационных стилей.
10. Способы построения эффективных коммуникаций.
11. Основные правила делегирования полномочий.
12. Методы организации деятельности.
13. Основные теории мотивации.
14. Методы мотивирования и стимулирования персонала.
15. Сущность традиционных концепций лидерства
16. Концепция баланса власти руководителей и подчиненных.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): текущий контроль, компьютерное тестирование.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 3:

Инструкция. Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Укажите типы организационных структур:
А. Функциональная (классическая)
Б. Дивизиональная
В. Региональная
Г. Федеральная
Д. Матричная
Ответ: А, Б, В, Д

2. Какие подходы к принятию управленческих решений используются в современном менеджменте:
А. Интуитивный, основанный на ощущениях
Б. Подход, основанный на суждениях, формируемых предыдущим опытом
В. Рациональный, основанный на логике
Г. Все вышеперечисленные
Д. Ни один из выше перечисленных
Ответ: Г

3. К этапам процесса принятия решений относят:
А. Диагностика проблемы
Б. Определение ограничений и критериев принятия решений
В. Разработка альтернативных вариантов решения
Г. Реализация решения
Д. Контроль исполнения решения
Ответ: А, Б, В

4. Групповые методы принятия управленческих решений применяются в случае:
А. Недостатка информации у руководителя
Б. Экстремальной ситуации
В. Общности интересов членов группы
Г. Необходимости глубокого и всестороннего обсуждения проблемы
Д. Во всех вышеперечисленных ситуациях
Ответ: А, В, Г

5. Цикл управленческого решения включает:
А. Собственно принятия решения
Б. Реализации решения
В. Исполнения решения
Г. Обратную связь
Д. Все вышеперечисленное
Ответ: Д

6. Реализация решения предполагает:
А. Юридическое оформление разработанного решения
Б. Разработку организационного плана действий
В. Информирование и стимулирование мотивации сотрудников
Г. Учет результатов исполнения решения
Д. Все вышеперечисленное
Ответ: А, Б,

7. К основным функциям менеджмента относятся:
А. Планирование и организация деятельности
Б. Координация и мотивация деятельности
В. Информационный анализ
Г. Принятие управленческих решений
Д. Контроль
Ответ: А, Б, Д

8. Мотивация это:
А. Процесс управления ресурсами

Б. Процесс побуждения других людей к деятельности для достижения целей организации
В. Процесс выбора организационной структуры организации
Ответ: Б

9. Контроль можно разделить на:
А. Предварительный контроль
Б. Текущий контроль
В. Частичный
Г. Неполный
Д. Заключительный контроль
Ответ: А, Б, Д

10. Координация это:
А. Функция процесса управления, обеспечивающая его бесперебойность и непрерывность
Б. Процесс управления ресурсами
В. Процесс побуждения других людей к деятельности для достижения целей организации
Г. Процесс выбора организационной структуры организации
Ответ: А

11. Власть это:
А. Способность оказывать влияние на отдельных людей и группы и направлять их усилия на достижение целей организации
Б. Поведение отдельного человека, которое может вносить изменения в поведение, отношения, ощущения и т.п. другого человека
В. Возможность влиять на поведение людей
Г. Обычная манера поведения руководителя, который оказывает влияние на подчиненных, и побуждает их к достижению целей организации
Ответ: В

12. Лидерство это:
А. Способность оказывать влияние на отдельных людей и группы и направлять их усилия на достижение целей организации
Б. Поведение отдельного человека, которое может вносить изменения в поведение, отношения, ощущения и т.п. другого человека
В. Возможность влиять на поведение людей
Г. Обычная манера поведения руководителя, который оказывает влияние на подчиненных, и побуждает их к достижению целей организации

Ответ: А

Литература к учебному модулю 3

1.1 Основная литература

1. Амбулаторно-поликлиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник [Электронный ресурс] / сост. А. И. Муртазин - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа:
2. Руководство по диспансеризации взрослого населения [Электронный ресурс] / под ред. Н. Ф. Герасименко, В. М. Чернышева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441671.html
3. Медико-социальная деятельность [Электронный ресурс] / под ред. С.Н. Пузина, М.А. Рычковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970441039.html

4. Организационно-аналитическая деятельность [Электронный ресурс] : учебник / С. И. Двойников и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970440698.html
5. Здравоохранение и общественное здоровья: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html

1.2. Вспомогательная литература

- Жилов Ю.Д., Назарова Е.Н Здоровый образ жизни и его составляющие. – М.: Академия, 2007. – 256 с.
- Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения / Под ред. О.П. Щепина, В.А. Медика. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2010. – 384 с.

1.3. Законодательные, нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- ФЗ от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
- ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 7.1.6. Постановление Правительства РФ от 30.12.2003 N 794 «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций».

1.4. Интернет ресурсы:

www.elibrary.ru (научная электронная библиотека)

www.medlinks.ru (информационно-аналитическое издание, посвященное важнейшим направлениям здравоохранения).

http://www.mma.ru/publication/medicine/public - ММА им. Сеченова – (публикации по медицине, тематика «Общественное здоровье и здравоохранение»)

7. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
по специальности
«Экспертиза временной нетрудоспособности»

(срок обучения 36 академических часов)

Цель: совершенствование профессиональных знаний и навыков врачей, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.
Категория слушателей: врачи
Срок обучения: 36 акад. час.
Трудоемкость: 1 зач.ед.
Форма обучения: с частичным отрывом от работы (дистанционная)
Режим занятий: 6 академических часов в день

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак.час. /	В том числе	
			Дистанционное обучение	Очное обучение

		зач.ед.)	ЭОР[2]	**формы контроля**	лекции	практические, семинарские занятия, тренинги и др.	самост. работа	**формы контроля**
1.	**УМ-1 Общественное здоровье и факторы, его определяющие**	12/0,3	6	текущий	**2**	**2**	**2**	тестирование
2	**УМ-2 Порядок выдачи листков нетрудоспособности. Заполнение листка нетрудоспособности.**	12/0,3	6	текущий	**2**	**2**	**2**	тестирование
3	**УМ-3 Государственный контроль за экспертизой временной нетрудоспособности**.	12/0,3	6	текущий	**2**	**2**	**2**	тестирование

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

8.1. Глоссарий

–**Электронное обучение (ЭО) «e-Learning»** - реализация образовательных программ частично или в полном объеме с использованием информационных систем и информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», включает в себя использование дистанционных образовательных технологий; использование новых технологий мультимедиа и Интернет для повышения качества обучения за счет улучшения доступа к ресурсам и сервисам, а также удаленного обмена знаниями и совместной работы.

–**Дистанционные образовательные технологии (ДОТ)** – технологии обучения, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или не полностью опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника. Являются составной частью ЭО.

–**Дистанционное обучение (ДО)** – взаимодействие обучающего и обучаемого между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое спе-

[2] **ЭОР - образовательный ресурс, представленный в электронно-цифровой форме и включающий в себя структуру, предметное содержание и метаданные о них (ГОСТ Р 52653-2009, статья 12, подраздел 3.2)**

цифичными средствами Интернет-технологий или другими средствами информационных телекоммуникационных технологий, предусматривающими интерактивность.

–**Информационные телекоммуникационные технологии (ИКТ) дистанционного обучения** – технологии создания, передачи, хранения и воспроизведения (отображения) учебных материалов, организации и сопровождения учебного процесса обучения с применением ДОТ.

–**Метаданные ЭОР** – структурированные данные, предназначенные для описания характеристик ЭОР.

–**Электронный учебно-методический ресурс (ЭУМР**) – это учебно-методические материалы на электронных носителях и их сетевые версии, содержащие систему знаний, умений и навыков по дисциплине или специальности в соответствии с квалификационными требованиями.

–**Электронный образовательный ресурс (ЭОР)** – образовательный ресурс, представленный в электронно-цифровой форме, являющийся функциональным элементом ЭУМР и включающий в себя структуру, предметное содержание и метаданные о них. Структура и образовательный контент ЭОР определяются спецификой уровней образования, требованиями образовательных программ и другими нормативными и методическими документами.

8.2.Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

8.3. Цели дистанционного обучения

Основными целями дистанционного обучения являются:

- ориентация образовательного процесса, нацеленная на формирование и развитие всего набора общекультурных и профессиональных компетенций в соответствии с квалификационными характеристиками врача-специалиста;
- расширение доступа врачей к качественным образовательным услугам;
- увеличение контингента обучаемых за счет предоставления возможности освоения образовательных программ в максимально удобной форме − непосредственно по месту его пребывания;
- повышение качества подготовки обучаемых за счет внедрения новых, современных компьютерных технологий и средств обучения;
- повышение эффективности самостоятельной работы обучающихся;

8.4. Порядок обучения

8.4.1. Дистанционное обучение может применяться в образовательном процессе как в форме электронного обучения (**в режиме on-line**), так и с использованием дистанционных образовательных технологий (**в режиме off-line**), при проведении различных видов учебных занятий, текущего и рубежного контроля, промежуточной аттестации обучающихся.

8.4.2. Образовательная организация, реализующая дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей самостоятельно определяет соотношение объема проведенных учебных занятий с использованием ДОТ.

8.4.3. Итоговая аттестация проходит в очной форме и регламентируется действующими нормативно-правовыми документами.

8.4.4. Учебный процесс с использованием дистанционного обучения осуществляется в соответствии с учебными планами дополнительных профессиональных программ.

8.5. Формы организации учебного процесса при дистанционном обучении

8.5.1. Асинхронная организация учебного процесса (режиме off-line) обеспечивает обучающемуся возможность освоения учебного материала в любое удобное для него время и общение с преподавателями с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени. ЭОР включают:

Веб-занятия – слайд-лекции (видео-лекции, ауди-лекции и т.д.), конференции, семинары, деловые игры, лабораторные работы, практикумы и другие формы учебных занятий, проводимых с помощью средств телекоммуникаций и других возможностей «Всемирной паутины»;

Веб-форумы – форма работы пользователей с обучающимися по определённой теме или проблеме с помощью записей, оставляемых на одном из сайтов с установленной на нем соответствующей программой, отличаются возможностью более длительной (многодневной) работы и асинхронным характером взаимодействия преподавателя и обучающегося;

Просмотр записи Веб-семинаров (англ. *webinar) и телеконференций;*

*Контроль образовательных достижений обучающихся (*тестирование, викторины, решения ситуационных задач и т.д.*).*

8.5.2. Синхронная организация учебного процесса (режим on-line) предусматривает проведение учебных мероприятий и общение обучающихся с преподавателями в режиме реального времени средствами ИКТ и электронного обучения. ЭОР включают:

Чат-занятия — учебные занятия, осуществляемые с использованием чат-технологий. Чат-занятия проводятся синхронно, то есть все участники имеют одновременный доступ к чату;

Веб-семинары (англ. *webinar);*

Телеконференции.

9. ПРИЛОЖЕНИЯ

9.1.Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия[3], имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	**УМ-1 Общественное здоровье и факторы, его определяющие**	Сердюков Анатолий Гаврилович	Д.м.н., профессор	ГБОУ ВПО Астраханский ГМУ Минздрава России, зав.кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом последи-	-

[3] Указываются все участники сетевой формы реализации образовательной программы

				пломного образования	
2.	**УМ-2 Порядок выдачи листков нетрудоспособности. Заполнение листка нетрудоспособности**	Кульков Владимир Николаевич	К.м.н., доцент	ГБОУ ВПО Астраханский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом последипломного образования	
3.	**УМ-3 Государственный контроль за экспертизой временной нетрудоспособности**	Набережная Жанна Борисовна	К.м.н., доцент	ГБОУ ВПО Астраханский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом последипломного образования	

9.2.Основные сведения о программе (в электронном виде)

ЭОР включает Веб-занятия — слайд-лекции и веб-форумы. Контроль образовательных достижений обучающихся осуществляется посредством тестирования.