

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ГБОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России

Институт последипломного образования

Кафедра управления в здравоохранении ИПО

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»
для специальности 14.02.03 «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

Цикл ТУ «Экспертиза временной нетрудоспособности
и контроль качества медицинской помощи»

2015 год



Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе
д.м.н., проф.
С.Ю. Никулина

« » 2015г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»
Для специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

Очная форма обучения

Институт последипломного образования

Кафедра Управления в здравоохранении ИПО

Цикл ТУ «Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества медицинской помощи»

Лекции – 48 часов.

Практические/Семинарские занятия – 84 час.

Экзамен – 12 часа.

Всего часов – 144


2015 год

Рабочая программа составлена на основании учебного плана цикла Социальная медицина и организация здравоохранения и Стандарта академии СМК УМКД СТА 4.2.01-07, Приказа Минздравсоцразвития России от 07.07.2009 г. № 415н «Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским образованием в сфере здравоохранения», приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих...»

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры
(протокол № 7 от 28 марта 2015 года)

Заведующий кафедрой  д.м.н., проф. Артюхов И.П.

Согласовано:

Декан по последипломному образованию  Юрьева Е.А.
«28» марта 2015 год

Председатель методической комиссии ИПО  Емельянчик Е.Ю.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(протокол № 7 от 29.04.2015 г.)

Председатель ЦКМС  д.м.н., профессор Никулина С.Ю.

Составители:

К.м.н., доцент Максимова С.И.
Доцент Морозова Т.Д.
Доцент Ларина М.Н.
К.м.н., доцент Пономаренко Г.С.

Рецензенты:

- Заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом социальной работы ГБОУ ВПО КрасГМУ д.м.н., доц., Шульмин А.В.
- Заведующий кафедрой медицинской кибернетики ГБОУ КрасГМУ, д.м.н., проф. Виноградов К.А.

1. Пояснительная записка

Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества медицинской помощи - виды медицинской деятельности, основной целью которых является оценка состояния здоровья пациента, качества и эффективности проводимого обследования и лечения и реабилитации, возможности осуществлять профессиональную деятельность, а также определение степени и сроков временной утраты трудоспособности.

Экспертиза временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями, связанными с временной потерей трудоспособности, долечиванием в санаторно-курортных организациях, при необходимости ухода за больным членом семьи, в связи с карантинном, на время протезирования в стационарных условиях, в связи с беременностью и родами, при усыновлении ребенка проводится в целях определения способности работника осуществлять трудовую деятельность, необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, а также принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу.

Экспертиза временной нетрудоспособности проводится лечащими врачами медицинских организаций независимо от их уровня, профиля, ведомственной принадлежности и формы собственности, имеющими в соответствии с законодательством Российской Федерации о лицензировании лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности. Лечащие врачи выдают гражданам листки нетрудоспособности сроком до пятнадцати календарных дней включительно. Листки нетрудоспособности так же выдают лечащие врачи клиник научно-исследовательских учреждений (институтов), в том числе клиник научно-исследовательских учреждений (институтов) протезирования и протезостроения.

В случаях, установленных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, экспертиза временной нетрудоспособности проводится фельдшером либо зубным врачом, которые единолично выдают листок нетрудоспособности на срок до десяти календарных дней включительно.

Продление листка нетрудоспособности на большей срок, чем пятнадцать или десять календарных дней, осуществляется по решению врачебной комиссии (но не более чем на пятнадцать календарных дней одновременно), назначаемой руководителем медицинской организации из числа врачей, прошедших обучение по вопросам проведения экспертизы временной нетрудоспособности.

Врачи, занимающиеся частной медицинской практикой, имеющие лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности, при сроке временной нетрудоспособности, превышающем 15 календарных дней, направляют гражданина на врачебную комиссию в медицинскую организацию по месту

его прикрепления или регистрации по месту жительства (по месту пребывания, временного проживания) для продления листка нетрудоспособности.

Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности устанавливается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Проверку соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности вправе осуществлять Фонд социального страхования Российской Федерации в целях оценки обоснованности расходования средств обязательного социального страхования на выплаты пособий по временной нетрудоспособности, в порядке установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Федеральный закон РФ №323 от 21 ноября 2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» впервые на законодательном уровне определил и выделил понятия контроля качества и безопасности медицинской деятельности, качества медицинской помощи, экспертизы качества медицинской помощи.

Необходимость повышения качества медицинской помощи, является одним из ключевых вопросов в здравоохранении. Формирование мер направленных на повышение качества медицинской помощи, требует четкого представления о системе обеспечения, управления и оценке качества оказываемой населению медицинской помощи.

В соответствии Федеральным законом от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» на современном этапе возрастает роль контроля качества медицинской помощи. Для введения нового подхода к контролю качества медицинской помощи в системе ОМС ФФОМС разработан Порядок организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (утв. приказом ФФОМС 01 декабря 2010г. № 230).

В связи с возрастающей ролью контроля качества медицинской помощи со стороны ФФОМС, ТФОМС и СМО, устанавливаются новые требования к специалистам, осуществляющим контроль качества медицинской помощи, возникает неотложная потребность единого подхода к подготовке специалистов, осуществляющих контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

Неотъемлемым разделом является система оценки правильности ведения больных на основе клинических рекомендаций и протоколов ведения (стандартов), а также оценка достижения поставленных целей.

Обучение основам непрерывного повышения качества медицинской помощи способно радикально изменить характер деятельности учреждения. При этом результат зависит от организации взаимодействия различных подразделений медицинского учреждения и медицинского персонала, что в

свою очередь требует постоянного повышения квалификации медицинских работников различного уровня.

В последние годы появилось конкретное понимание важности совершенствования знаний в области качества, управления качеством медицинской помощи в здравоохранении.

Разработка образовательной программы подготовки специалистов, осуществляющих контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, предполагает освоение специалистами широкого круга теоретических знаний, а также практических умений и навыков, необходимых для осуществления самостоятельной экспертной профессиональной деятельности в здравоохранении.

Использование современного модульного принципа построения учебной программы «Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества медицинской помощи» будет способствовать повышению эффективности использования уже накопленных знаний для обоснования принимаемых решений по клиничко-экспертным вопросам руководителями, заместителями руководителей, лечащими врачами медицинских учреждений, позволит расставить акценты и учесть особенности подготовки эксперта качества медицинской помощи в зависимости от характера экспертной деятельности специалиста в соответствии ст40 ФЗ №326-ФЗ.

2.Цели и задачи изучения предмета

Программа цикла тематического усовершенствования «Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества медицинской помощи» по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» позволяет приобрести основные теоретические знания и практические навыки в части изучения основ и положений, в организации экспертизы временной нетрудоспособности, порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности и экспертизы по контролю качества медицинской помощи в медицинских организациях.

Цель обучения: совершенствование знаний, формирование профессиональных навыков и умений в области экспертизы нетрудоспособности и экспертизы качества медицинской помощи, совершенствование профессионального уровня специалистов за счёт получения знаний по законодательству, нормативной и методической документации, регулирующей отношения в сфере контроля объёмов, сроков и качества медицинской помощи, и приобретение навыков в управлении качеством медицинской помощи.

Задачи изучения дисциплины:

1. Знать:

1. Знать

- конституцию РФ;

- нормативно-правовую базу экспертизы временной нетрудоспособности и контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- положение, функции и порядок работы врачебной комиссии медицинской организации;
- основные положения о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность;
- порядок учета и хранения документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность;
- правила и порядок лицензирования и аккредитации медицинской деятельности, экспертизы профессиональной пригодности и связи заболевания с профессией;
- виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности (государственный, внутренний, ведомственный);
- правовые основы и юридическую ответственность при некачественном оказании медицинской помощи;
- основные положения системы менеджмента качества;
- стандарты и индикаторы качества медицинской помощи

2. Уметь:

- применять требования нормативно-правовых актов при проведении экспертизы временной нетрудоспособности и осуществлении контроля за качеством оказания медицинской помощи;
- оформлять первичную медицинскую документацию (медицинскую карту амбулаторного или стационарного больного) при выдаче листка нетрудоспособности и бланк листка нетрудоспособности;
- осуществлять планирование клинико-экспертной работы, заполнять и составлять учетно-отчетную документацию;
- анализировать основные показатели работы ВК МУ, проводить анализ результатов клинико-экспертной работы МУ;
- осуществлять взаимодействие МУ с ФГУ МСЭ и другими учреждениями и организациями по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности;
- осуществлять планирование работы по контролю качества медицинской помощи, с учетом требований федерального законодательства;
- проводить медико-экономический контроль, медико-экономическую экспертизу, экспертизу качества медицинской помощи и заполнять учетно-отчетную документацию (акты проведения экспертиз, претензии, реэкспертизы, экспертные заключения);
- анализировать основные показатели работы МУ, проводить анализ результатов по контролю качества медицинской помощи;
- осуществлять взаимодействие МУ с страховыми медицинскими организациями и территориальным фондом ОМС, а также с другими организациями по вопросам экспертизы качества медицинской помощи;

- выполнять требования к подготовке специалистов, осуществляющих экспертную деятельность по вопросам качества медицинской помощи.

2.1. Психолого-педагогическая цель

Воспитание у слушателей уважения к профессиональной деятельности врача-организатора здравоохранения. Формирование адекватных знаний в области экспертизы временной нетрудоспособности и по контролю качества и безопасности медицинской деятельности.

2.2. Исходный уровень знаний

Знание основных положений, понятий и особенностей организации экспертизы временной нетрудоспособности, порядка выдачи и оформления листка нетрудоспособности и основных положений, понятий и особенностей организации контроля качества медицинской помощи в МУ, условия предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию

2.3. Итоговый уровень знаний

Умение применять в практической деятельности основные положения и правила, предъявляемые к организации экспертизы временной нетрудоспособности, знание юридической ответственности медицинской организации, руководителя, врача. Уметь осуществлять планирование клиничко-экспертной работы, заполнять и составлять учетно-отчетную документацию, анализировать основные показатели работы ВК медицинской организации, проводить анализ результатов клиничко-экспертной работы, осуществлять взаимодействие МУ с ФГУ МСЭ и другими учреждениями и организациями по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности.

Уметь осуществлять планирование по контролю качества медицинской помощи, заполнять и составлять учетно-отчетную документацию, акты проведения экспертиз, реэкспертиз, экспертные заключения. Анализировать основные показатели работы МУ, проводить анализ результатов по контролю качества медицинской помощи в МУ и в целом в регионе, осуществлять взаимодействие МУ со страховыми медицинскими организациями и территориальным фондом ОМС и другими организациями по вопросам контроля качества медицинской помощи. Принимать управленческие решения, направленные на повышения эффективности деятельности медицинского учреждения.

3. Учебно-тематический план изучения дисциплины

| № п/п | Раздел, тема | Всего, в т. ч. практические семинары | | | |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|--------------------------|----------------|
| | | Всего | Аудиторные занятия | | Форма контроля |
| | | | Лекции | Практ./семинарс. занятия | |
| 1. | Медицинское право. Юридическая ответственность медицинской организации, руководителя, врача. Вопросы взаимодействия медицинских организаций с правоохранительными органами и иными контролирующими организациями | 6 | 6 | - | Тестирование |
| 2. | Нормативно-правовая база экспертизы временной нетрудоспособности. | 9 | 6 | /3 | Тестирование |
| 3. | Врачебная комиссия медицинской организации. Положение, порядок работы, функции. | 3 | 3 | - | Тестирование |
| 4. | Планирование и отчетность клинико-экспертной работы. Учетно-отчетная документация. Основные показатели, анализ клинико-экспертной работы | 3 | 3 | - | Тестирование |
| 5. | Основные положения порядка выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности. справок, медицинских заключений. | 3 | - | /3 | Тестирование |
| 6. | Экспертиза временной нетрудоспособности и порядок выдачи листков нетрудоспособности при заболеваниях, травмах, отравлениях, граждан на | 9 | 3 | 6/ | Тестирование |

| | | | | | |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|-----|------------------------------------------|
| | медико-социальную экспертизу, на период санаторно-курортного лечения | | | | |
| 7. | Экспертиза временной нетрудоспособности и порядок выдачи листков нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи, при карантине, при протезировании, по беременности и родам | 15 | - | 15/ | Тестирование |
| 8. | Медико-социальная экспертиза. Статистика медико-социальной экспертизы. Взаимодействие ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Красноярскому краю» с медицинскими учреждениями | 3 | - | /3 | Тестирование решение ситуационных задач. |
| 9. | Экспертиза профессиональной пригодности и связи заболевания с профессией. | 6 | 3 | /3 | Тестирование |
| 10. | Проверка соблюдения установленного порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности. | 6 | - | /6 | Тестирование |
| 11. | Основные положения систем менеджмента качества (СМК), Термины и определения. Политика и цели в области качества. | 2 | 2 | | зачет |
| 12 | Стандартизация в здравоохранении. Государственная система стандартизации в РФ. | 6 | | /6 | зачет |
| 13 | Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Федеральное законодательства. | 4 | 4 | | Фронтальный опрос |
| 14 | Государственный контроль | 6 | 4 | /2 | Фронтальный |

| | | | | | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|-----|-------------------|
| | качества и безопасности медицинской деятельности, Лицензирование медицинской деятельности | | | | й опрос |
| 15 | Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности | 3 | | /3 | Фронтальный опрос |
| 16 | Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности | 3 | | /3 | Фронтальный опрос |
| 17 | Управление качеством медицинской помощи - компоненты качества медицинской помощи | 4 | 4 | | зачет |
| 18 | Индикаторы качества медицинской помощи. Государственная политика по внедрению индикаторов качества медицинской помощи. | 3 | 3 | | Фронтальный опрос |
| 19 | Порядок организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию. | 20 | 2 | /18 | зачет |
| 20 | Целевая, плановая экспертиза качества медицинской помощи и ее роль в системе оказания медицинской помощи в т.ч. в системе обязательного медицинского страхования. | 8 | 2 | /6 | Фронтальный опрос |
| 21 | Виды нарушений (дефекты, врачебные ошибки) при оказании медицинской помощи. Понятие вреда (ущерба) при ненадлежащем оказании медицинской помощи, ответственность медицинских учреждений за ненадлежащее качество медицинской помощи. | 6 | | /6 | Фронтальный опрос |

| | | | | | |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|-------|
| | Финансовые санкции. | | | | |
| 22 | Информационные системы здравоохранения и обязательного медицинского страхования региона, их роль в формировании системы управления качеством медицинской помощи. | 6 | 3 | /3 | зачет |
| 23 | Экзамен (Собеседование)/ Зачет | 12 | - | 12 | |
| Всего часов | | 144 | 48 | 96 | |

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Медицинское право. Юридическая ответственность медицинской организации, руководителя, врача

Медицинское право. Гражданско-правовые нормы, содержащиеся в различного рода нормативных актах, призваны регулировать общественные отношения, составляющие предмет гражданского права. В результате этого урегулирования общественные отношения приобретают правовую форму и становятся гражданскими правоотношениями.

С учетом уровня общественной опасности правонарушения медицинских работников подразделяется на противоправные проступки (гражданско-правовые, административные, дисциплинарные), не влекущие уголовной ответственности, и преступления, предусмотренные УК РФ.

В зависимости от вида нарушения, от вида нарушаемого закона, а также от тяжести наступивших последствий ответственность медицинских работников, как и любых граждан, подразделяется на: уголовную; гражданско-правовую; административную; дисциплинарную.

За ошибочные действия (бездействие) в своей работе врачи (медицинские работники) могут быть привлечены к уголовной ответственности. Уголовно-правовая оценка таких случаев – задача непростая в связи с отсутствием четких критериев для разграничения преступного и непроступного поведения медработника. Поэтому возникает необходимость определить основания и пределы уголовной ответственности за ненадлежащее оказание медицинской помощи.

Для уголовного права обязательным является требование того, что лицо может подлежать ответственности за совершение лишь такого деяния, которое содержит признаки преступления, описанного в уголовном законе, то есть, соответствует составу преступлению.

Нормативно-правовая база экспертизы временной нетрудоспособности

Действующее законодательство – федеральные законы, постановления Правительства РФ, приказы Министерства здравоохранения и социального развития РФ, приказы Министерства здравоохранения РФ. Юридическая ответственность медицинского учреждения, руководителя, врача. Юридическое значение первичной медицинской документации. Правовые последствия ее ненадлежащего оформления. Информационное обеспечение медицинских организаций в разделе проведения экспертизы временной и стойкой потери трудоспособности. Роль судебно-медицинской экспертизы в решении споров по медицинским делам.

Основные положения порядка выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности, справок, медицинских заключений

Листок нетрудоспособности выдается застрахованным лицам, являющимся гражданами Российской Федерации, а также постоянно или временно проживающим на территории Российской Федерации иностранным гражданам и лицам без гражданства

Контроль за соблюдением установленного порядка выдачи листков нетрудоспособности осуществляется Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития совместно с Фондом социального страхования Российской Федерации.

Листок нетрудоспособности выдается при амбулаторном лечении. Исправления в бланках листков нетрудоспособности не допускаются.

За нарушение установленного порядка выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности, медицинские организации, а также медицинские работники несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Врачебная комиссия медицинской организации. Положение, порядок работы, функции

Врачебная комиссия медицинской организации создается в с целью совершенствования организации медицинской помощи.

Задачами врачебной комиссии являются: принятие решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам диагностики и лечения, а также осуществления оценки качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе оценки обоснованности и эффективности применяемых медицинских технологий.

В своей деятельности врачебная комиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, приказа МЗ РФ №502н от 05.05.2012г. «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной

комиссии медицинской организации», нормативными правовыми актами органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации.

Планирование и отчетность клинко-экспертной работы.

Учетно-отчетная документация. Основные показатели, анализ клинко-экспертной работы

Заболевания с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ) занимают особое место в статистике заболеваемости в связи с высокой экономической значимостью. Это один из видов заболеваемости по обращаемости, он является приоритетным в оценке здоровья работающих и характеризует распространенность тех случаев заболеваемости работающих, которые повлекли за собой невыход на работу.

Единицей наблюдения при изучении ЗВУТ является каждый случай временной нетрудоспособности в связи с заболеванием или травмой в данном году. Учетными документами служат «Книга регистрации листков нетрудоспособности» (форма № 036/у), «Талон на законченный случай с временной утратой трудоспособности» (форма 025/у), «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (форма 025-1/у). Листок нетрудоспособности в настоящее время не может использоваться для статистического учета заболеваемости, так как не содержит для этого информацию о диагнозе.

Оценка ЗВУТ проводится как по общепринятой методике на основании отчетов о временной нетрудоспособности (форма № 16-ВН), так и по углубленной методике с помощью полицейского метода.

При анализе ЗВУТ определяется структура временной нетрудоспособности в случаях и в днях. Все показатели заболеваемости оцениваются по нозологическим формам (в случаях и в днях на 100 работающих) и в динамике за ряд лет.

Специальному учету и анализу подлежит заболеваемость с временной утратой трудоспособности, или заболеваемость работающих контингентов. Этот учет осуществляется по листкам нетрудоспособности. Однако в амбулаторно-поликлинических учреждениях, использующих систему учета по законченному случаю поликлинического обслуживания, сбор и формирование статистической информации о временной нетрудоспособности осуществляется посредством «Талона амбулаторного пациента».

Основной задачей анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности является разработка мероприятий по снижению заболеваемости работающих в каждом конкретном цехе, на участке, предприятии в целом.

Экспертиза временной нетрудоспособности и порядок выдачи листков нетрудоспособности при заболеваниях, травмах, отравлениях, граждан на медико-социальную экспертизу, на период санаторно-курортного лечения

Экспертиза временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями, связанными с временной потерей трудоспособности, долечиванием в санаторно-курортных организациях, при необходимости ухода за больным членом семьи, в связи с карантином, на время протезирования в стационарных условиях, в связи с беременностью и родами, при усыновлении ребенка проводится в целях определения способности работника осуществлять трудовую деятельность, необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, а также принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу.

Экспертиза временной нетрудоспособности проводится лечащим врачом, который единолично выдает гражданам листки нетрудоспособности сроком до пятнадцати календарных дней включительно, а в случаях, установленных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, - фельдшером либо зубным врачом, которые единолично выдают листок нетрудоспособности на срок до десяти календарных дней включительно.

Экспертиза временной нетрудоспособности и порядок выдачи листков нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи, при карантине, при протезировании, по беременности и родам

Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством"

Настоящий Федеральный закон регулирует правоотношения в системе обязательного социального страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, определяет круг лиц, подлежащих обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, и виды предоставляемого им обязательного страхового обеспечения, устанавливает права и обязанности субъектов обязательного социального страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, а также определяет условия, размеры и порядок обеспечения пособиями по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячным пособием по уходу за ребенком граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

Настоящий Федеральный закон не распространяется на отношения, связанные с обеспечением граждан пособиями по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием, за исключением положений статей 12, 13, 14 и 15 настоящего Федерального закона, применяемых к указанным отношениям в части, не противоречащей Федеральному закону от 24 июля 1998 года N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний".

Медико-социальная экспертиза. Статистика медико-социальной экспертизы. Взаимодействие ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Красноярскому краю» с медицинскими учреждениями

Медико-социальная экспертиза (МСЭ) – это определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма (ст. 7 Федерального закона от 24.11.95 № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в РФ" (с изм. от 29.12.01),

МСЭ осуществляется Государственной службой медико-социальной экспертизы, входящей в систему (структуру) органов социальной защиты населения РФ (Министерство труда и социального развития РФ).

В настоящее время - структура учреждений МСЭ (Пр. № 310-н). К ФГУ МСЭ относятся:

- Бюро МСЭ
- Главное бюро МСЭ
- Федеральное бюро МСЭ

Основаниями для признания гражданина инвалидом – является:

- стойко выраженные функциональные нарушения
- ограничения жизнедеятельности

При наличии этих оснований устанавливается одна из 3-х групп инвалидности.

Критерии установления группы инвалидности (I, II, III группы)
Реабилитация – система мероприятий, направленных на возможно раннее и более эффективное возвращение к труду. Виды реабилитации: медицинская; профессиональная; социальная реабилитация; психологическая реабилитация.

Экспертиза профессиональной пригодности и связи заболевания с профессией

Проблема профессиональной заболеваемости приобрела особую актуальность и значимость в связи с принятием Федерального Закона «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» № 125-ФЗ от 24.07.98, который ввёл само понятие профессиональной заболеваемости, профессионального риска и установил экономические механизмы его ограничения через страховые тарифы. Важнейшим критерием оценки профессионального риска является профессиональная заболеваемость

Профессиональная заболеваемость — это частота случаев всех профессиональных заболеваний (отравлений), зарегистрированных в течение года среди работающего населения, либо групп, прошедших медицинский осмотр.

При установлении диагноза профессионального заболевания врач руководствуется приказом МЗСР РФ от 12.04.2011 № 302н, отменившего

приказ МЗ и МП РФ N 90 от 14 марта 1996 г. и утвердившего новые перечни вредных и опасных производственных факторов и работ, "Списком профессиональных заболеваний". Единица наблюдения: каждый случай острого профессионального заболевания (отравления); каждый случай хронического профессионального заболевания (отравления).

Проверка соблюдения установленного порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности

Проверка соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности (далее – проверка) осуществляется в целях оценки обоснованности расходования средств обязательного социального страхования на выплату пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам.

Проверка осуществляется территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации.

Проверка лиц, проводящих экспертизу временной нетрудоспособности и осуществляющих выдачу, продление и оформление листков нетрудоспособности (далее – лица, осуществляющие выдачу листков нетрудоспособности) в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» производится должностными лицами территориальных органов Фонда, уполномоченными на проведение проверки в соответствии с приказом руководителя территориального органа Фонда о проведении проверки.

При проведении проверки проверяется и оценивается:

- соблюдение установленного порядка выдачи, соблюдение сроков продления и оформление листков нетрудоспособности;
- ведение документов, подтверждающих выдачу, продление и оформление листков нетрудоспособности;
- наличие записей в медицинской документации, подтверждающих проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

Проводятся следующие виды проверок: плановые и внеплановые.

Проверки проводятся по месту оказания медицинской помощи лицом, осуществляющим выдачу листков нетрудоспособности.

Продолжительность плановой и внеплановой проверки не должна превышать один месяц со дня начала проверки.

Организация системы контроля качества

При разработке полного перечня разделов образовательной программы по обучению специалистов по контролю качества медицинской помощи, обеспечивающих эффективное исполнение государственных функций и услуг в области контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи использован: Федеральный закон «об обязательном медицинском страховании в РФ» от 29 ноября 2010г. №326 – ФЗ и приказ

ФОМС «об утверждении порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» от 01 декабря 2010г. №230.

Целевой, плановый контроль качества медицинской помощи; организация системы контроля качества медицинской помощи на всех этапах лечебно-диагностического процесса. Оценка дефектов оказания медицинской помощи. Государственный, внутренний, ведомственный контроль качества медицинской помощи. Претензии и иски страховых медицинских организаций к медицинским учреждениям. Анализ обращаемости пациентов с жалобами. Правовая основа разрешения и урегулирования конфликтов. Политика и цели в области качества. Информационные системы здравоохранения и обязательного медицинского страхования, их взаимодействие. Формирование информационной системы управления качеством медицинской помощи в медицинском учреждении. Информационное взаимодействие при ведении персонифицированного учета медицинской помощи.

Виды контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Ст. 88 Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности ФЗ РФ №323

Государственный контроль осуществляется органами государственного контроля в соответствии с их полномочиями:

- лицензирование медицинской деятельности,
- проведение проверок по соблюдению порядков и стандартов оказания мед. помощи
- проведение проверок по соблюдению безопасных условий труда, безопасному применению и эксплуатации мед. изделий и их утилизации
- проведения проверок за порядком организации и осуществления ведомственного и внутреннего контроля
- проведение проверок соблюдения органами государственной власти, органами местного самоуправления, государственными внебюджетными фондами, медицинскими организациями и фармацевтическими прав граждан в сфере охраны здоровья
- порядок организации и проведения государственного контроля устанавливается Правительством РФ

Ст. 89 Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности ФЗ РФ №323

Ведомственный контроль качества осуществляется

Федеральными органами исполнительной власти и органами исполнительной власти субъектов РФ в подведомственных им организациях.

Порядок организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности устанавливается федеральным органом исполнительной власти.

Цель: обеспечение прав пациентов на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества на основе оптимального использования кадровых и материально-технических ресурсов здравоохранения и применения современных медицинских технологий.

Объект контроля: медицинская помощь, представляющая собой комплекс профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, проводимых по определенной технологии с целью достижения конкретных результатов.

Субъект контроля: МУ, федеральные органы исполнительной власти, органы субъекта РФ в сфере здравоохранения.

Система ведомственного контроля КМП включает:

- оценку состояния и использования кадровых и материально-технических ресурсов лечебно-профилактического учреждения;
- экспертизу процесса оказания медицинской помощи конкретным пациентам;
- изучение удовлетворенности пациентов от их взаимодействия с системой здравоохранения;
- расчет и анализ показателей, характеризующих качество и эффективность медицинской помощи;
- выявление и обоснование дефектов, врачебных ошибок и других факторов, оказавших негативное действие и повлекших за собой снижение качества и эффективности медицинской помощи;
- подготовку рекомендаций для руководителей лечебно-профилактических учреждений и органов управления здравоохранением, направленных на предупреждение врачебных ошибок и дефектов в работе;
- выбор наиболее рациональных управленческих решений;
- контроль за реализацией управленческих решений.

Организация и порядок проведения ведомственного контроля КМП осуществляется экспертным путем:

- должностными лицами лечебно-профилактических учреждений;
- органов управления здравоохранением;
- клиничко-экспертными комиссиями;
- главными штатными и внештатными специалистами;
- В необходимых случаях для проведения экспертизы могут привлекаться сотрудники ВУЗов, научных центров, НИИ и других учреждений на договорной основе.

Ст. 90 Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности ФЗ РФ №323

Внутренний контроль качества осуществляется:

Органами, организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, в порядке установленном руководителями указанных органов и организаций на территории субъекта.

Экспертному контролю обязательно подлежат:

- случаи летальных исходов;
- случаи внутрибольничного инфицирования и осложнений;
- случаи первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста;
- случаи повторной госпитализации по поводу одного и того же заболевания в течение года;
- случаи заболеваний с удлиненными или укороченными сроками лечения (или временной нетрудоспособности);
- случаи с расхождением диагнозов;
- случаи, сопровождавшиеся жалобами пациентов или их родственников.
- Все прочие случаи оказания медицинской помощи должны иметь одинаковую возможность быть подвергнутыми экспертной оценке, что обеспечивается статистическим методом "случай ной" выборки.

Виды медицинских экспертиз

В Российской Федерации проводятся следующие виды медицинских экспертиз (ст. 58 ФЗ РФ № 323):

- 1) экспертиза временной нетрудоспособности;
- 2) медико-социальная экспертиза;
- 3) военно-врачебная экспертиза;
- 4) судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы;
- 5) экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией;
- 6) экспертиза качества медицинской помощи.

граждане имеют право на независимую медицинскую экспертизу

Для доказательства нарушений со стороны медицинских работников необходимо проведение экспертизы, отвечающей на вопросы о правильности лечения.

Экспертиза качества медицинской помощи является самостоятельным видом медицинских экспертиз.

Экспертизу качества медицинской помощи должны проводить квалифицированные врачи клинических профилей.

Экспертиза качества медицинской помощи – это исследование случая медицинской помощи, выполняемое специалистом-экспертом в целях выявления врачебных ошибок, выяснения причин их возникновения и установления причинно-следственной связи с наступившими последствиями.

Статья 64 ФЗ №323

Экспертиза качества медицинской помощи:

Проводится в целях выявления нарушений при оказании мед. помощи, в тч. оценки своевременности, правильности выбора методов диагностики, лечения, достижения запланированного результата.

Критерии оценки качества формируются по группам заболеваний на основе порядков и стандартов медицинской помощи.

В рамках программ ОМС, проводится в соответствии с законодательством РФ об ОМС

Статья 79 ФЗ №323

Обязанности медицинских организаций:

- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме
- Осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с порядками и стандартами
- Информировать о возможности получения медицинской помощи в рамках Программы Государственных гарантий.
- Обеспечивать применения разрешенных ЛС, ИМН, и др.
- Обеспечивать профессиональную подготовку кадров
- Вести медицинскую документацию, в тч. бланки строгой отчетности
- Др

Методология контроля, объёма, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи

Данная Система контроля – это оценка КМП субъектами, не входящими в государственную систему здравоохранения, в пределах своей компетенции (ТФОМС, СМО).

Данная Система контроля КМП создается в субъектах РФ в соответствии с действующим законодательством в целях защиты прав граждан на охрану здоровья и содействия органам государственного управления в решении задач учреждений здравоохранения.

Объект контроля: организация и оказания медицинской помощи.

Субъект контроля: ТФОМС, СМО, МУ, имеющие право на осуществление медицинской деятельности.

Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС представлен:

- 1) медико-экономическим контролем - установление соответствия сведений об объемах оказанной медицинской помощи застрахованным лицам на основании предоставленных к оплате медицинской организацией реестров счетов условиям договоров на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС, территориальной программе ОМС, способам и тарифам на оплату медицинской помощи;
- 2) медико-экономической экспертизой - установление соответствия фактических сроков оказания медицинской помощи, объема предъявленных к оплате медицинских услуг записям в первичной медицинской документации и учетно-отчетной документации медицинской организации;
- 3) экспертизой качества медицинской помощи - выявление нарушений в оказании медицинской помощи, в том числе оценка правильности выбора медицинской технологии, степени достижения запланированного результата и

установление причинно-следственных связей выявленных дефектов в оказании медицинской помощи.

Управление качеством медицинской помощи

Методы управления качеством:

- Метод - традиционный патологоанатомические конференции, выборочный контроль историй болезни, работа с жалобами пациентов.
- Метод – индикаторного контроля (индикаторы качества медицинской помощи их с сравнение с целевыми показателями, единые индикаторы для региона).
- Метод – оценки формальных признаков: наличие сертификатов и др.

Механизмы управления качеством:

- Лицензирование медицинского учреждения
- Сертификация медицинских работников
- Внутренний контроль качества медицинской помощи
- Государственный контроль качества медицинской помощи
- Ведомственный контроль качества медицинской помощи

Сравнение и публичность:

- Рейтинги медицинских учреждений
- Рейтинги медицинских работников (внутри МУ, региональные)

Санкции при неудовлетворительном качестве медицинской помощи:

- Обсуждение сообществом
- Штрафные санкции
- Незаключение договора между СМО и МУ
- Отстранение от профессиональной деятельности

Метод автоматизированной технологии экспертизы качества медицинской помощи

Для проведения экспертизы КМП рекомендуется к применению единая информационно-аналитическая технология, включающая комплекс стандартизированных процедур, правил, алгоритмов, методических приемов, используемых вне зависимости от диагноза заболевания, вида оказания медицинской помощи, места оказания помощи (стационар, поликлиника), объединенных в методе автоматизированной технологии

экспертизы КМП:

- классификация дефектов и случаев ненадлежащего КМП;
- правила обоснования экспертных суждений о дефектах;
- методические приемы организации экспертного исследования КМП в совокупности случаев;

- методические приемы расчета количественных показателей КМП и построения обобщающих таблиц;
- правила составления экспертного заключения по результатам экспертизы КМП в отдельном случае и в совокупности случаев;

Обоснование экспертных суждений о дефектах осуществляется путем установления их непосредственных негативных следствий для состояния компонентов КМП. Расчетные показатели дефектов и их негативных следствий отражают их среднее количество на 1 случай оказания помощи.

5. Перечень лекций дисциплины

| № п/п | Тема лекции | Всего часов |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Медицинское право. Юридическая ответственность медицинской организации, руководителя, врача | 6 |
| 2. | Нормативно-правовая база экспертизы временной нетрудоспособности. | 6 |
| 3. | Врачебная комиссия медицинской организации. Положение, порядок работы, функции. | 3 |
| 4. | Экспертиза профессиональной пригодности и связи заболевания с профессией. 4.1 Предварительные и периодические медицинские осмотры. | 3 3 |
| 5. | Экспертиза временной нетрудоспособности и порядок выдачи листков нетрудоспособности при заболеваниях, травмах, отравлениях, граждан на медико-социальную экспертизу, на период санаторно-курортного лечения. 3.1 Порядок оформления листков нетрудоспособности. | 3 3 |
| 6. | Планирование и отчетность клинично-экспертной работы. Учетно-отчетная документация. Основные показатели, анализ клинично-экспертной работы. | 3 |
| 7. | Основные положения систем менеджмента качества (СМК), Термины и определения. Политика и цели в области качества. | 2 |
| 8. | Виды контроля качества медицинской помощи. Государственный, внутренний, ведомственный. | 4 |
| 9. | Лицензирование медицинской деятельности. | 2 |
| 10. | Стандартизация в здравоохранении. | 2 |
| 11. | Управление качеством медицинской помощи: международный и отечественный опыт. Контроль качества МП, как элемент системы управления. | 4 |
| 12. | Экспертиза качества медицинской помощи и ее роль в системе оказания медицинской помощи. | 2 |
| 13. | Организация контроля, объемов, сроков, качества и условий | 2 |

| | | |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| | оказания медицинской помощи в системе ОМС: структура, методы и средства контроля деятельности. | |
| 14. | Индикаторы качества медицинской помощи в МУ, в регионе | 3 |
| 15. | Современные информационные системы в здравоохранении. Создание единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения. | 3 |
| | Итого | 48 |

Тематический план лекций дисциплины

| № п/п | Тема лекции | Всего часов |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Медицинское право. 1.1 Юридическая ответственность медицинской организации, руководителя, врача. 1.2 Вопросы взаимодействия медицинских организаций с правоохранительными органами и иными контролирующими организациями 1.3 Правовая основа здравоохранения 1.4. Юридическая ответственность медицинского учреждения 1.5 Гражданско-правовая ответственность | 6 |
| 2. | Нормативно-правовая база экспертизы временной нетрудоспособности. 2.1 Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьи 13, 48, 54, 59, 78; ФЗ-255, ФЗ-165, ФЗ-59, ФЗ-125. 2.2 Подзаконные нормативные акты (ПП, Приказы МЗ СР, МЗ РФ) 2.3 Порядок оформления листков нетрудоспособности. Общие положения. | 6 |
| 3. | Врачебная комиссия медицинской организации. Положение, порядок работы, функции. Приказ МЗ РФ № 502н от 05.05.2012г. «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации». 3.1 Цели создания ВК, 3.2. Структура ВК МУ, 3.3. Положение о ВК, 3.4. Порядок работы, 3.5. Функции ВК, 3.6. Отчетность о работе ВК. | 3 |
| 4. | Предварительные и периодические медицинские осмотры. Организация и порядок проведения экспертизы профессиональной пригодности. | 3 |

| | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| | <p>4.1. Нормативно-правовая база предварительных и периодических осмотров</p> <p>4.2. Определения, цели проведения медицинских осмотров</p> <p>4.3. порядок проведения предварительных и обязательных осмотров</p> | |
| 5. | <p>Порядок оформления листков нетрудоспособности. Общие положения, оформление листка нетрудоспособности.</p> <p>5.1. Общие вопросы ЭВН. Определение, виды, задачи ЭВН. Клинический и трудовой прогноз. Медицинские и социальные факторы ЭВН.</p> <p>5.2. Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность в медицинском учреждении.</p> <p>5.3. Уровни проведения ЭВН в медицинском учреждении. Сроки ВН.</p> <p>5.4. Порядок выдачи Л/Н при заболеваниях и травмах.</p> <p>5.5. Порядок выдачи Л/Н при направлении на МСЭ, по уходу, по беременности и родам, на протезирование, по карантину.</p> | 3 |
| 6. | <p>Планирование и отчетность клинико-экспертной работы. Учетно-отчетная документация.</p> <p>6.1. Понятие трудоспособности</p> <p>6.2. Критерии трудоспособности</p> <p>6.3. Учетно-отчетная документация по КЭР</p> <p>6.4. Основные показатели анализа клинико-экспертной работы.</p> <p>6.5. Анализ заболеваемости с ВУТ в МУ.</p> | 3 |
| 7. | <p>Основные положения систем менеджмента качества (СМК), Термины и определения. Политика и цели в области качества.</p> <p>7.1. Системе менеджмента качества. Основные положения систем менеджмента качества (СМК), (обоснование необходимости систем менеджмента качества). Термины и определения (связи между понятиями).</p> <p>7.2. Политика и цели в области качества</p> <p>7.3. Роль высшего руководства в системе менеджмента качества.</p> <p>7.4. Ответственность руководства (полномочия и обмен информации в СМК).</p> | 2 |
| 8. | <p>Виды контроля качества медицинской помощи. Государственный, внутренний, ведомственный.</p> <p>8.1 Нормативно-правовая база контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Круг участников контроля, распределение полномочий, основные механизмы регулирования их деятельности</p> <p>8.2 Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Порядок организации и проведения.</p> <p>8.3 Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Цель проведения. Объект контроля. Субъект контроля. Система ведомственного контроля.</p> | 4 |

| | | |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| | <p>Организация и порядок проведения.</p> <p>8.4. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Критерии проведения. Основания проведения внутреннего контроля. Случаи, подлежащие экспертному контролю</p> | |
| 9. | <p>Лицензирование медицинской деятельности.</p> <p>9.1. Нормативно-правовая база</p> <p>9.2. Основные понятия и определения. Лицензия, лицензируемый вид деятельности, лицензирующие органы</p> <p>9.3. Цели, задачи лицензирования</p> <p>9.4. Лицензионные требования. Приказ МЗ РФ № 121н от 11.03.2013г.</p> | 2 |
| 10. | <p>Стандартизация в здравоохранении.</p> <p>10.1. Государственная система стандартизации в РФ. Основные понятия и определения. Цели и задачи стандартизации. Методы стандартизации.</p> <p>10.2. Медицинские стандарты. Классификация стандартов. Виды стандартов. Основные требования, предъявляемые к стандартам.</p> <p>10.3. Индикаторы качества - основные средства контроля. Виды индикаторов качества.</p> | 2 |
| 11. | <p>Управление качеством медицинской помощи: международный и отечественный опыт. Контроль качества МП, как элемент системы управления.</p> <p>11.1. Политика и цели в области качества. Принципы менеджмента качества (процессный подход). Документация (значение), виды документов в СМК.</p> <p>11.2. Менеджмент ресурсов: Состав ресурсов в СМК. Управление на основе процессного подхода (вход, выход, ресурсы, требования, процедуры, критерии и методы оценки). Оценка соответствия инфраструктуры. Оценка результативности управления ресурсами.</p> | 4 |
| 12. | <p>Экспертиза качества медицинской помощи и ее роль в системе оказания медицинской помощи.</p> <p>12.1. Качество медицинской помощи - компоненты качества медицинской помощи, основные объекты по обеспечению качества. 12.2 Экспертиза качества медицинской помощи и его роль в системе здравоохранения (положение), алгоритм выполнения экспертизы КМП.</p> <p>12.3 Организация контроля качества медицинской помощи в учреждении (методика). Этапы деятельности, порядок взаимодействия участников системы, лицензионные требования и условия.</p> <p>12.4. Виды нарушений при оказании медицинской помощи. Понятие вреда (ущерба) при некачественном оказании медицинской помощи, ответственность медицинских учреждений</p> | 2 |

| | | |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| | и частнопрактикующих врачей, досудебная защита прав застрахованных. | |
| 13. | Организация контроля, объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи в системе ОМС: структура, методы и средства контроля деятельности. 13.1. Структура, методы и средства контроля деятельности. 13.2 Положение о контроле объема, сроков и качества медицинской помощи (КМП) в системе ОМС на территории Красноярского края. | 2 |
| 14. | Индикаторы качества медицинской помощи в МУ, в регионе 14.1 Индикаторы качества - основные средства контроля. 14.2 Обоснование методики оценки КМП методом индикаторного контроля 14.3. Оценка эффективности МП в различных подразделениях МУ с помощью метода индикаторного контроля 14.4. основные направления деятельности МУ по внедрению системы индикаторного контроля 14.5. перечень показателей для оценки деятельности в сфере ЗО органов местного самоуправления и органов исполнительной власти субъекта РФ | 3 |
| 15. | Современные информационные системы в здравоохранении. Создание единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения 15.1. Система поддержки формирования медицинских стандартов (протоколов), система учета и анализа статистической информации, система экспертизы качества оказанной медицинской помощи. Телемедицина. 15.2 Информационная система медицинского учреждения: назначение, основные компоненты, информационная поддержка управления потоками, кадрами, финансово-хозяйственной деятельности, обеспечения медикаментами, питанием, медицинским оборудованием. 15.3. Информационные системы сопровождения лечебно-диагностического процесса: электронная медицинская карта, электронный паспорт здоровья, персонифицированные реестры, информационные системы диагностических служб. Эффективность применения информационных систем. | 3 |
| | Итого | 48 |

6. Перечень практических/семинарских занятий дисциплины

| № п/п | Тема | Всего часов |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Экспертиза временной нетрудоспособности и порядок выдачи листков нетрудоспособности при различных причинах заболеваний, по уходу за больным членом семьи. | 6 |
| 2. | Экспертиза временной нетрудоспособности и порядок выдачи листков нетрудоспособности по беременности и родам, при направлении граждан на медико-социальную экспертизу. | 6 |
| 3. | Экспертиза временной нетрудоспособности и порядок выдачи листков нетрудоспособности при карантине, при протезировании, при направлении граждан на период санаторно-курортного лечения. | 6 |
| 4. | Экспертиза временной нетрудоспособности. Заполнение листка нетрудоспособности | 3 |
| 5. | Основные положения о порядке выдачи медицинскими организациями справок, медицинских заключений, листков нетрудоспособности. | 3 |
| 6. | Порядок выдачи листков нетрудоспособности. Нарушения режима, оформление листка нетрудоспособности. | 3 |
| 7. | Экспертиза связи заболевания с профессией. Порядок проведения экспертизы связи заболевания с профессией. | 3 |
| 8. | Статистика медико-социальной экспертизы. Взаимодействие ФГУ «Главное бюро МСЭ по Красноярскому краю» с медицинскими организациями. | 3 |
| 9. | Проверка соблюдения установленного порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности. | 6 |
| 10. | Государственная система стандартизации в РФ. Использование стандартов при оказании амбулаторно поликлинической и стационарной медицинской помощи. | 6 |
| 11. | Качество медицинской помощи в системе ОМС, компоненты качества медицинской помощи | 6 |
| 12. | Анализ результатов МЭК, выявляемые дефекты. Дальнейшее использование результатов МЭК в системе контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи. | 6 |
| 13. | Анализ результатов МЭЭ, выявляемые дефекты. Дальнейшее использование результатов МЭЭ в системе контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи. | 6 |
| 14. | Анализ результатов ЭКМП, выявляемые дефекты. Дальнейшее использование результатов ЭКМП в системе контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи. | 6 |
| 15. | Положение о системе контроля качества медицинской помощи | 6 |

| | | |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| | (КМП) в медицинских учреждениях на территории Красноярского края. | |
| 16. | Виды нарушений при оказании медицинской помощи в медицинском учреждении. Врачебные ошибки. Юридическая ответственность. | 6 |
| 17. | Современные информационные системы в здравоохранении. Создание единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения. | 3 |
| 18. | Экзамен | 12 |
| | Итого | 96 |

**Тематический план аудиторных практических/семинарских занятий
дисциплины**

| № п/п | Тема и план занятий | Всего часов |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Экспертиза временной нетрудоспособности и порядок выдачи листков нетрудоспособности при различных причинах заболеваний, по уходу за больным членом семьи. 1.1 Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и выдача листков нетрудоспособности при амбулаторном и стационарном лечении, лечении в дневном стационаре. 1.2 Сроки единоличной выдачи листков нетрудоспособности лечащим врачом, фельдшером, зубным врачом. 1.3 Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности по уходу за ребенком до 7 лет. 1.4. Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности по уходу за ребенком от 7 до 15 лет, старше 15 лет. | 6 |
| 2. | Экспертиза временной нетрудоспособности и порядок выдачи листков нетрудоспособности по беременности и родам, при направлении граждан на медико-социальную экспертизу. 2.1 Кем и в какие сроки выдается листок нетрудоспособности по беременности и рода 2.2 Условия и порядок выдачи листка нетрудоспособности при усыновлении ребенка. 2.3 Условия и порядок направления на медико-социальную экспертизу граждан с листками нетрудоспособности, цели направления. Кто направляет на МСЭ. | 6 |
| 3. | Экспертиза временной нетрудоспособности и порядок выдачи листков нетрудоспособности при карантине, при протезировании, при направлении граждан на период | 6 |

| | | |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| | <p>санаторно-курортного лечения.</p> <p>3.1. Порядок выдачи листка нетрудоспособности и его оформление при направлении больных на долечивание в специализированные санаторно-курортные учреждения.</p> <p>3.2 . Порядок выдачи листка нетрудоспособности и его оформление при направлении лиц, пострадавших в связи с тяжелым несчастным случаем на производстве.</p> <p>3.3 . Порядок выдачи листка нетрудоспособности и его оформление при направлении больных туберкулезом по путевкам в специализированные санаторно-курортные учреждения, при каких условиях выдается листок нетрудоспособности при протезировании.</p> | |
| 4. | <p>Экспертиза временной нетрудоспособности.</p> <p>Заполнение листка нетрудоспособности.</p> <p>Единые требования к заполнению бланков листков нетрудоспособности. Заполнение корешка бланка листка нетрудоспособности. Заполнение раздела «Заполняется врачом медицинской организации» бланка листка нетрудоспособности. Заполнение бланка листка нетрудоспособности по решению врачебной комиссии.</p> | 3 |
| 5. | <p>Основные положения о порядке выдачи медицинскими организациями справок, медицинских заключений, листков нетрудоспособности.</p> <p>5.1. Нормативные документы, регламентирующие право выдачи МО справок, медицинских заключений и листков нетрудоспособности</p> <p>5.2.Порядок выдачи и оформление медицинских справок.</p> <p>5.3.Порядок выдачи и оформление медицинских заключений.</p> <p>5.4.Нормативные документы, регламентирующие выдачу листка нетрудоспособности</p> <p>5.5.Порядок выдачи листков нетрудоспособности.</p> | 3 |
| 6. | <p>Порядок выдачи листков нетрудоспособности. Нарушения режима, оформление листка нетрудоспособности.</p> <p>6.1.Нормативная база: Приказ МЗСР РФ № 624н, ФЗ-255, Приказ МЗ СССР № 1204</p> <p>6.2. Понятие лечебно-охранительного режима, Виды лечебно-охранительного режима</p> <p>6.3. Виды нарушения режима и оформление Л/Н при различных видах нарушений</p> | 3 |
| 7. | <p>Экспертиза связи заболевания с профессией.</p> <p>Порядок проведения экспертизы связи заболевания с профессией.</p> <p>7.1. Нормативная база проведения экспертизы связи заболеваний с профессией.</p> <p>7.2. Виды экспертизы</p> | 3 |

| | | |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| | 7.3. Принципы диагностики профессиональных заболеваний 7.4. Условия и порядок проведения экспертизы связи заболевания с профессией | |
| 8. | Медико-социальная экспертиза. Статистика медико-социальной экспертизы. Взаимодействие ФГУ «Главное бюро МСЭ по Красноярскому краю» с медицинскими организациями. 8.1. Нормативно-правовые акты по МСЭ 8.2. Структура учреждений МСЭ и их функции 8.3. Порядок направления граждан на МСЭ 8.4. Критерии установления группы инвалидности и сроки 8.5. классификация ограничений жизнедеятельности 8.6. Порядок и условия разработки ИПР инвалидов | 3 |
| 9. | Проверка соблюдения установленного порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности. 9.1. Нормативная база для осуществления проверки порядка выдачи, продления и оформления Л/Н 9.2. Виды проверок, осуществляемых ФСС (плановые, внеплановые проверки, основания, продолжительность, документация) 9.3. Обязанности проверяющих при проведении проверки 9.4. Требования ФСС РФ к оформлению первичной медицинской документации. | 6 |
| 10. | Государственная система стандартизации в РФ. Использование стандартов при оказании амбулаторно поликлинической и стационарной медицинской помощи. 10.1. Система стандартизации в ЗО, понятия, определения. 10.2. Стандарт. Виды стандартов. Классификация стандартов. Требования к стандартам. 10.3. стандарты при оказании амбулаторно-поликлинической помощи 10.4. Стандарты стационарной помощи | 6 |
| 11. | Качество медицинской помощи в системе ОМС, компоненты качества медицинской помощи Показатели оценки качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлиническом учреждении. 11.1. Участники ведомственного контроля, их полномочия. 11.2. Участники государственного контроля, их полномочия. 11.3. Участники внутреннего контроля, их полномочия. 11.4. Основные задачи службы КМП в медицинской организации. | 6 |
| 12. | Анализ результатов МЭК, выявляемые дефекты. Дальнейшее использование результатов МЭК в системе контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи. 12.1. Объект контроля, субъект контроля, задачи контроля КМП 12.2. Нормативная база МЭК | 6 |

| | | |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| | <p>12.3.Медико-экономический контроль, определение, цели, задачи проведения</p> <p>12.4.Медико-экономическая экспертиза</p> <p>12.5.Экспертиза качества медицинской помощи</p> | |
| 13. | <p>Анализ результатов МЭЭ, выявляемые дефекты. Дальнейшее использование результатов МЭЭ в системе контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи.</p> <p>13.1. При проведении МЭЭ оцениваются: характер, частота и причины нарушений прав застрахованных лиц на получение медицинской помощи по ОМС в установленных договором на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС объеме, сроках, качестве и условиях; объем медицинской помощи и его соответствие установленному решением Комиссии по разработке территориальной программы ОМС объему, подлежащему оплате за счет средств ОМС; частота и характер нарушений медицинской организацией порядка формирования реестров счетов.</p> <p>13.2. Итоговые документы целевой медико-экономической экспертизы: Акт медико-экономической экспертизы страхового случая; Заключение специалиста-эксперта по обоснованности объемов медицинских услуг, предоставленных к оплате, их соответствие записям в первичной медицинской и учетно-отчетной документации, краткий перечень выявленных недостатков; Вывод: не подлежит оплате: сумма, код дефекта/нарушения, штраф</p> | 6 |
| 14. | <p>Анализ результатов ЭКМП, выявляемые дефекты. Дальнейшее использование результатов ЭКМП в системе контроля объема, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи.</p> <p>14.1 Понятие ЭКМП. Требования к эксперту.</p> <p>14.2. Объемы ЭКМП</p> <p>14.3.Плановая экспертиза. Цели, задачи проведения. Алгоритм организации и проведения (этапы плановой тематической экспертизы). Акт экспертизы.</p> | 6 |
| 15. | <p>Положение о системе контроля качества медицинской помощи (КМП) в медицинских учреждениях на территории Красноярского края.</p> <p>15.1. Нормативно-правовое обеспечение</p> <p>15.2. Задачи службы качества МО</p> <p>15.3. Функции службы качества МО</p> <p>15.4.Этапы создания службы качества, состав.</p> <p>15.5.Регламент работы и отчетность службы качества МО</p> | 6 |
| 16. | <p>Виды нарушений при оказании медицинской помощи в медицинском учреждении. Врачебные ошибки. Юридическая ответственность.</p> <p>16.1. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских работников при оказании медицинской</p> | 6 |

| | | |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| | помощи 16.2. Проблемы при оказании медицинской помощи пациентам, вызывающие юридическую ответственность 16.3. Виды юридической ответственности, виды наказаний | |
| 17. | Современные информационные системы в здравоохранении. Создание единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения. 17.1. Понятие о единой государственной информационной системы в ЗО, нормативные акты, обеспечивающие программы информатизации здравоохранения ЗО РФ и Красноярского края. 17.2. Этапы развития информатизации в Красноярском крае. источники финансирования, проблемы, возникающие 17.3. Основные направления региональной программы информатизации, программные комплексы работающие в системе здравоохранения Красноярского края 17.4 Задачи региональной программы информатизации, контроль за внедрением системы. | 3 |
| 18. | Экзамен | 12 |
| | Итого | 96 |

7. Учебно-методическое обеспечение учебной программы по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» цикл ТУ «Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества медицинской помощи» (методы и средства обучения):

Обучение слушателей происходит на лекциях, в процессе проведения практических занятий. Лекции ориентируют слушателей в вопросах экспертизы временной нетрудоспособности, определяют связь с другими темами и разделами курса, знакомят с наиболее актуальными на современном этапе частными вопросами практического здравоохранения. Большое внимание уделяется вопросам современных положений и порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности, юридической ответственности медицинского учреждения, руководителя, врача.

Материал, изложенный в лекциях, ориентирует слушателей в вопросах контроля качества медицинской помощи. Большое внимание уделяется вопросам современных положений и порядков проведения экспертизы качества медицинской помощи, в т.ч. в системе обязательного медицинского страхования, а также правовых аспектов контроля качества медицинской помощи.

На лекциях используются:

- Объяснительно-иллюстративный метод, в основе которого лежит получение новой информации слушателям от преподавателя, осмысление, обобщение и систематизации новых знаний.

- Проблемный метод, сущность которого состоит в создании ситуации и её анализе.

Практические занятия проходят в учебной аудитории кафедры. На практических занятиях изучаются основные направления экспертизы временной нетрудоспособности в учреждениях здравоохранения различных формах собственности. В результате практических занятий закрепляется материал, полученный на лекциях, а также изучается незатронутая на лекциях тематика, предусмотренная программой.

На практических занятиях используются методы, направленные на совершенствование знаний и формирование умений и навыков:

- Информационно-рецептивный – сообщение, устная информация с использованием утвержденных форм и бланков.

- Творческий – репродуктивный с использованием алгоритмов изучения конкретной темы. Решение ситуационных задач, (в т.ч. с использованием компьютерных технологий).

- Метод опережающего обучения, позволяющий получать слушателям знания новейших и перспективных направлений в здравоохранении.

- Метод контекстного обучения, предусматривающий получение слушателями не только академических знаний, но и максимально приближающий их к профессиональной деятельности.

Семинарские занятия проходят в учебных аудиториях кафедры и других учебных базах во время выездных лекций. На семинарских занятиях слушателям цикла предлагают решить ситуационные задачи с недостающими и избыточными данными, задачи с противоречивыми условиями и задачи с вариантными решениями. А также проводится тестирование для определения исходного, текущего и итогового уровня знаний слушателей.

Для этого на кафедре используются:

1. Решение ситуационных задач с вариантными решениями.
2. Письменное и компьютерное тестирование для определения исходного и итогового уровня знаний слушателей.
3. Трехэтапный экзамен.

8. КАРТА МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ

«Общественное здоровье и здравоохранение»

по специальности 14.02.03 - Организация здравоохранения и общественное здоровье для очной формы обучения

Цикл ТУ «Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества медицинской помощи»

| № п/п | Наименование | Кол-во | Форма использования |
|-------|---------------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | Лекционный зал | | |
| 1 | Комплект мультимедиа | 1 | Демонстрация материалов лекций, семинарских, практических занятий, учебных и научных видеоматериалов |
| 2 | Сетевой сервер | 1 | Организация дистанционной формы обучения, контакт обучающегося с компьютером, доступ к образовательным ресурсам |
| | Аудитория № 9 | | |
| 3 | Комплект раздаточного материала | 30 | На практических/семинарских занятиях |
| | Компьютерный класс | | |
| 8 | Персональные компьютеры | 12 | Тестирование Доступ к образовательным ресурсам КрасГМУ, Консультатнт+, Интернет ресурсы |

**9. КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНЫМИ МАТЕРИАЛАМИ ДИСЦИПЛИНЫ
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» :
ТЕХНИЧЕСКИЕ И ЭЛЕКТРОННЫЕ СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ И КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ
по специальности 14.02.03 - Организация здравоохранения и общественное здоровье для очной формы
обучения
Цикл ТУ «Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества медицинской помощи»**

| № п/п | Наименование | Вид | Форма доступа | Рекомендуемое использование |
|-------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1. | Учебно-методические материалы | Печатный (сборники тестовых заданий с эталонами ответов, сборники ситуационных задач с эталонами ответов) | УБИЦ КрасГМУ Портал центра дистанционного образования Электронная библиотека КрасГМУ | Печатный Электронный |
| 2. | Мультимедийные материалы | электронный | Сайт КрасГМУ | Электронный |
| 3. | Электронная библиотека | Электронный | Сайт КрасГМУ | Электронный |

10. Карта обеспечения учебно-методической литературой

| № п/п | Наименование | Издательство | Год выпуска |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|
| 1. | Общественное здоровье и здравоохранение: Национальное руководство / под ред. В.И. Стародубова, О.П. Щепина и др. | М.: ГЭОТАР-Медиа | 2013 |
| 2. | Балашов, А.И. Правоведение: учебник / А.И. Балашов, Г.П. Рудаков | СПб.: Питер | 2010 |
| 3. | Балдин, К.В. Основы теории вероятностей и математической статистики: учебник / К.В. Балдин, В.Н. Башлыков, А.В. Рукосуев | М.: Флинта | 2010 |
| 4. | Щепин, О.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / О.П. Щепин, В.А. Медик | М.: ГЭОТАР-Медиа | 2011 |
| 5. | Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова | М.: ГЭОТАР-Медиа | 2011 |
| 6. | Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев | М. : ГЭОТАР-Медиа | 2012 |
| 7. | Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : рук. к практ. занятиям: учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, М. С. Токмачев | М. : ГЭОТАР-Медиа | 2012 |
| 8. | Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения : учеб. для вузов : в 2 т. / ред. В. З. Кучеренко | М. : ГЭОТАР-Медиа | 2013 |
| 9. | Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: медико-социологический анализ / В. А. Медик, А. М. Осипов | М. : ИНФРА-М | 2012 |
| 10 | Лебедев, А. А. Инновации в управлении медицинскими организациями / А. А. Лебедев, М. В. Гончарова, О. Ю. Серебрянский [и др.]. | М.: Литтера | 2010 |

| | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------|
| 11 | Инновации в управлении медицинскими организациями/А.А Лебедев, М.В. Гончарова, О.Ю. Серебрянский [и др.]. | М.: Литтера | 2010 |
| 12 | Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для интернов, ординаторов, слушателей циклов первичной переподготовки специалистов по дисциплине "Общественное здоровье и здравоохранение" / ред. Г. Н. Царик. | Кемерово : Практика | 2012 |

Электронные ресурсы

| | |
|---|--------------------------|
| 1 | ЭБС Colibris |
| 2 | ЭБС Консультант студента |
| 3 | ЭМБ Консультант врача |
| 4 | ЭБС ibooks |
| 5 | НЭБ e-Library |
| 6 | БД Scopus |
| 7 | БД Web of Science |

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ

| № п/п | Вид документа | Принявший орган | Дата | Номер | Название документа |
|-------|-------------------|-------------------------|---------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Федеральный закон | Государственная дума РФ | 21.11.2011г (ред. от 08.03.2015) | 323-ФЗ | «Об основах охраны здоровья граждан РФ» |
| 2. | Федеральный закон | Государственная дума РФ | 29.12.2006г. (ред. от 31.12.2014) | 255-ФЗ | «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» |
| 3. | Федеральный закон | Государственная дума РФ | 2.05.2006г. (ред. от 24.11.2014) | 59-ФЗ | «О порядке рассмотрения обращений граждан РФ» |
| 4. | Федеральный закон | Государственная дума РФ | 29.11. 2010 г (ред. от 01.12.2014) | 326-ФЗ | «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» |
| 5. | Федеральный закон | Государственная дума РФ | 07.02 1992 (ред. от 05.05.2014) | 2300-1-ФЗ | «О защите прав потребителей» |

| | | | | | |
|-----|-------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6. | Федеральный закон | Государственная дума РФ | 24.11.1995 г. (ред. от 21.07.2014, с изм. от 06.04.2015) | 181-ФЗ Гл. III, ст. 9, 10, 11 и | «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» |
| 7. | Постановление | Правительство РФ | 4.07.2013 | 565 | «Об утверждении положения о военно-врачебной экспертизе» |
| 8. | Постановление | Правительство РФ | 20.02.2006 г. Ред. от 04.09.2012) | 95 | «О порядке и условиях признания лица инвалидом» |
| 9. | Распоряжение | Правительство РФ | 30 декабря 2005 г. (ред. от 10.09.2014, с изм. и доп., вступ в силу с 01.01.2015) | 2347-р | Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду» |
| 10. | Приказ | МЗиСР РФ | 2.05.2012 г. | 441н | «Об утверждении порядка выдачи МО справок и медицинских заключений» |
| 11. | Приказ | МЗСР РФ | 26.04.2011 г. | 347н | «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности» |
| 12. | Приказ | МЗСР РФ | 29.06.2011 г. в ред. приказа МЗСР РФ №31-н от 24.01.2012 с изм., внесенным и Решением Верховного Суда РФ от 17.04.2013 N АКПИ13-178, от 25.04.2014 N АКПИ14-105) | 624н | Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности |

| | | | | | |
|-----|--------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13. | Приказ | МЗСР РФ | 5.05.2012г. (в ред. Приказа Минздрава России от 02.12.2013 N 886н) | 502н | О порядке создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» |
| 14. | Приказ | МЗСР РФ | 22.11.2004г (ред. от 15.12.2014) | 255 | О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг |
| 15. | Приказ | МЗ РФ | 15.12.2014 | 834н | Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их заполнения |
| 16. | Приказ | МЗСР РФ | 23.07.2010г. | 541н | Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «квалификационные характеристики» должностей работников в сфере здравоохранения |
| 17. | Приказ | ФСС и МЗ РФ | 29.01.2004г. (в ред. Приказа МЗСР РФ и ФСС № 42/130 от 23.07.2004) | 18/29 | Об утверждении инструкции о порядке обеспечения бланками листов нетрудоспособности, их учета и хранения |
| 18. | Приказ | Мин. Труда и соц. Защиты | 29.09.2014г | 664н | О классификациях и критериях, используемых при осуществлении МСЭ граждан ФГУ МСЭ |

| | | РФ | | | |
|-----|--------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 19. | Приказ | МЗСР РФ | 11.10.2012г | 310-н | Об утверждении порядка организации и деятельности ФГУ МСЭ |
| 20. | Приказ | МЗСР РФ | 04.08.2008 г (ред. от 03.06.2013 | 379н | Об утверждении форм индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида), выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, порядка их разработки и реализации |
| 21. | Приказ | МЗСР РФ | 31.01. 2007 г (в ред. приказа МЗСР РФ от 18.10.2009 г. № 853н). | 77 | Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь |
| 22. | Приказ | МЗСР РФ | 24.05.2013г (ред. от 29.12.2014) | 215н | Об утверждении сроков пользования ТСР, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены |
| 23. | Приказ | МЗСР РФ | 24.05.2013г (ред. от 29.12.2014) | 214н | Об утверждении классификации ТСР в рамках Федерального перечня реабилитационных мероприятий, ТСР и услуг, предоставляемых инвалиду, утв. Распоряжением Правительства РФ от 30.12.2005г. № 2347-р |

