

Федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
директор колледжа

Е.Н. Тихонова



27 сентября 2025 года

Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации

«Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности»

Колледж ФГБОУ ВО ВолгГМУ Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Вид обучения: повышение квалификации

Форма обучения: очная (с применением дистанционных образовательных технологий)

Категория слушателей: фельдшер фельдшерско-акушерского пункта, фельдшер здравпункта, фельдшер общей практики

Основная специальность: Лечебное дело

Смежная специальность: нет

Трудоемкость: 72 часа/72 ЗЕТ (1 академический час = 1 ЗЕТ)

Волгоград, 2025

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Шкарин Владимир Вячеславович	профессор	д.м.н.	Общественног о здоровья и здравоохранен ия Института НМФО
2.	Ивашева Виктория Васильевна	доцент	к.м.н.	
3.	Емельянова Ольга Сергеевна	доцент	к.м.н.	
4.	Рогова Алевтина Сергеевна	ст.преподаватель	-	
5.	Ровенко Светлана Владимировна	преподаватель	-	Колледж ВолгГМУ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности» в объеме 72 часов/72 ЗЕТ (1 академ. час = 1 ЗЕТ).

Программа обсуждена и рекомендована учебно-методической комиссией среднего профессионального образования, протокол № 1 от «25» сентября 2025 года.

Председатель УМК СПО

 С.В. Кузнецова

Программа утверждена на Совете среднего профессионального образования, протокол № 1 от «17» сентября 2025 года.

Председатель Совета СПО

 Е. Н. Тихонова

Секретарь Совета СПО

 С.В. Кузнецова

Рецензенты:

1. Дронова Е.П., доцент кафедры Общественного здоровья и здравоохранения Института НМФО, д.м.н.
2. Зуб. А.В., главный врач Клиники семейной медицины ВолгГМУ, к.м.н.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Паспорт программы	4
1.1. Общая характеристика дополнительной профессиональной программы повышения квалификации	4
1.2. Цель реализации программы	5
1.3. Планируемые результаты обучения	6
1.4. Требования к уровню образования слушателя	9
1.5. Нормативный срок освоения программы	9
1.6. Форма обучения	9
Содержание программы	10
2.1. Учебный план	10
2.2. Календарный учебный график	10
2.3. Тематический план	
Рабочая программа модуля №1	11
Рабочая программа модуля №2	22
Организационно-педагогические условия реализации ДПП ПК	
Материально-технические условия реализации	

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

1.1. Общая характеристика дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее - ДПП ПК) «Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности», реализуемая в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Министерства здравоохранения РФ, представляет собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый с учётом требований рынка труда, ФГОС СПО, квалификационных требований (профессиональных стандартов).

ДПП ПК «Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности», разработана на основе Профессионального стандарта «Фельдшер», утвержденного приказом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 470н и с учетом Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (далее - ФГОС СПО) по специальности «Лечебное дело», утвержденного приказом Министерства просвещения РФ от 4 июля 2022 г. N 527.

Нормативно-правовую основу разработки программы составляют:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323 - ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2008 № 176н «О номенклатуре специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 № 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»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от

24.03.2025 № 266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Приказ Минздрава России от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
- Методические рекомендации по организации итоговой аттестации при реализации дополнительных профессиональных программ (письмо Министерства образования и науки РФ от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей»);
- Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме (письмо Министерства образования и науки РФ от 21.04.2015г. № ВК – 1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»);
- Локальные акты ФГБОУ ВО ВолгГМУ Министерства здравоохранения РФ/

ДПП ПК регламентирует цели, планируемые результаты обучения, содержание программы, учебный план, тематический план, Рабочую программу модулей, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки.

1.2. Цель реализации программы

Целью реализации данной ДПП ПК является совершенствование профессиональных компетенций специалистов по наиболее актуальным теоретическим вопросам экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности, а также освоение практических навыков и умений, необходимых фельдшеру в соответствии с должностными обязанностями, профессиональным стандартом и квалификационными характеристиками, предусмотренными Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н. Программа разработана в рамках системы

непрерывного медицинского (фармацевтического) образования.

1.3. Планируемые результаты обучения

С целью совершенствования профессиональных компетенций по результатам освоения ДПП ПК обучающийся (слушатель) должен -

Знать:

- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи, технологии выполнения простых медицинских услуг.
- Международную статистическую классификацию- болезней и проблем, связанных со здоровьем.
- Критерии временной нетрудоспособности пациента, порядок экспертизы временной нетрудоспособности, порядок выдачи и продления листков временной нетрудоспособности.
- Классификацию и критерии стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу.
- Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов на санаторно-курортное лечение и на медико-социальную экспертизу.
- Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа.
- Порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшера здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта.
- Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки.
- Порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
- Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Уметь:

- Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей.
- Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами.
- Оформлять листок временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа.

- Оформлять документы для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами.
- Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения.
- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.
- Использовать в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".
- Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.

В результате успешного освоения программы слушатель сформирует и актуализирует общие и профессиональные компетенции, а так же трудовые функции фельдшера, определенные квалификационными характеристиками специалистов среднего звена по специальности Лечебное дело, установленными Приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» (раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения») и квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, установленными Профессиональным стандартом «Фельдшер», утвержденным приказом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 470н.

Перечень совершенствуемых трудовых функций

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
А	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "лечебное"	6	Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений	А/02.6	6
			Ведение	А/05.6	6

дело"			медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		
-------	--	--	---	--	--

Перечень совершенствуемых компетенций

№	Тип компетенции	Наименование, код и описание компетенции
1.	Общие компетенции (ОК)	<p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;</p> <p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;</p> <p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;</p> <p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;</p> <p>ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;</p> <p>ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;</p> <p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>

Виды деятельности	Профессиональные компетенции, соответствующие видам деятельности
1	2
осуществление лечебно-диагностической деятельности	ПК 1.1. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.
осуществление организационно-	ПК 2.1. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи

аналитической деятельности	и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме. ПК 2.2. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в работе. ПК 2.3. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
----------------------------	---

1.4. Требования к уровню образования слушателя

К освоению дополнительной профессиональной программы повышения квалификации допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», и имеющие сертификат (свидетельство об аккредитации) по специальности: Лечебное дело без предъявления требований к стажу работы.

1.5. Нормативный срок освоения программы – 72 часа, из них:

Теоретические занятия – 44 час, в том числе 10 часов с ДОТ,

Практические занятия – 22 часа, стажировка -2 часа,

итоговая аттестация - 4 часа.

1.6. Форма обучения – очная (с применением дистанционных образовательных технологий)

2.СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

1.1. Учебный план

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	В том числе			Занятия с использованием ДОТ	Форма текущего контроля
			Лекции	Практические занятия	Стажировка	Лекции	
1	Модуль 1. Нормативная база, регламентирующая вопросы временной и стойкой экспертизы трудоспособности	38	(34/10)	4	-	10	Тест
2	Модуль 2. Практические аспекты организации и экспертной деятельности по вопросам трудоспособности в медицинской организации.	30	10	18	2	-	Тест
	Итоговая аттестация	4					Практическая работа.
Общий объем подготовки		72					

1.2. Календарный учебный график.

Периоды освоения	1 неделя	2 неделя
Понедельник	Л	Л, ПЗ
Вторник	Л, ПЗ	Л, ПЗ
Среда	Л, ПЗ	Л, ПЗ
Четверг	Л, ПЗ	Л, ПЗ
Пятница	Л, ПЗ	ПЗ, Ст
Суббота	Л, ПЗ	ИА
Воскресение	В	В

Сокращения: Л– лекции , ПЗ – практическое занятие, Ст - стажировка, ИА – итоговая аттестация.

Рабочая программа модуля № 1

Модуль № 1 Нормативная база, регламентирующая вопросы временной и стойкой экспертизы трудоспособности

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности» фельдшер должен будет усовершенствовать профессиональные компетенции, включающие в себя готовность:

-проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.

Учебный план

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции с ДОТ	Практические занятия	Стажировка		УК	ПК
1	Модуль 1. Нормативная база, регламентирующая вопросы временной и стойкой экспертизы трудоспособности	38	(34/10)	4	-	тест	УК-1 УК-2	ПК-6,8

Тематический план модуля №1

№ п/п	Тема	Количество часов		
		Лекции (ауд.)	Практ. занятия	Лекции ДОТ
1.	Социально-экономическое значение экспертизы трудоспособности. Определение понятия «экспертиза трудоспособности». Цель и задачи. Экспертиза трудоспособности как один из важнейших разделов работы лечебных организаций	8	2	2
2	Основная нормативная база, регулирующая вопросы экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности	8		2
3	Виды утраты трудоспособности и методы их определения	6	2	2
4	Стойкая утрата трудоспособности. Организация социальной и медицинской	12		4

Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля №1**Основная литература**

1. Экспертиза временной нетрудоспособности : учебное пособие / В. В. Шкарин, А. С. Рогова, Н. П. Багметов, В. В. Ивашева. — Волгоград : ВолгГМУ, 2022. — 152 с. — ISBN 978-5-9652-0785-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/295892> (дата обращения: 06.09.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Солодовников, Ю. Л. Экономика и управление в здравоохранении : учебное пособие для СПО / Ю. Л. Солодовников. — 7-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 312 с. — ISBN 978-5-507-44858-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/247601> (дата обращения: 02.11.2024). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. Экспертиза временной нетрудоспособности : методические указания / составители И. Х. Альмова [и др.]. — Нальчик : КБГУ, 2024. — 20 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/434333> (дата обращения: 06.09.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
4. Кечеджиева, С. Г. Экспертиза временной нетрудоспособности : учебное пособие / С. Г. Кечеджиева, В. А. Васильева, С. А. Солгалова. — Ставрополь : СтГМУ, 2021. — 128 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/326285> (дата обращения: 06.09.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Больше 5 лет

1. Юрьев В.К., Куценко Г.И. Общественное здоровье и здравоохранение – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 919 с. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
2. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – 3–е изд., перераб. и доп. // Лисицын Ю.П., Улумбекова Г.Э. [Электронный ресурс]. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 542 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
3. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для вузов. – 2–е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2012. – 608 с. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
4. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения (Под ред. В.З.Кучеренко). – 2013. – Том 1 – 688 с., том 2 – 160 с.
5. Врачебная экспертиза нетрудоспособности: Учебное

пособие / В.В.Шкарин, А.С.Рогова, Н.П. Багметов, Л.П.Гичкун, В.В.Ивашева. – Волгоград: Изд – во ВолгГМУ, 2018. – 228 с.

6. Сабанов, В.И. Организация и управление деятельностью больницы: учебно – методич. пособие / В.И. Сабанов, Т.С. Дьяченко, В.В. Иваненко. – Волгоград: ВолгГМУ, 2012. – 88 с. (Имеется гриф УМО).

7. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: практикум : учеб. пособие / В.А. Медик, В.И. Лисицин, А.В. Прохорова. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2010. – 144 с. : ил. – Режим доступа: <http://studmedlib.ru>

8. Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. Поликлиническая терапия: учебник для студентов медицинских вузов. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2009.

Дополнительная литература

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323–ФЗ. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

2. Федеральный закон от 01.05.2017 №86–ФЗ «О внесении изменений в статью 13 Федерального закона «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» и статьи 59 и 78 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. Федеральный закон от 29.12.2006 №255–ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством».

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 г. № 195н «Об утверждении порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности»

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 ноября 2021 г. N 1090н «Об утверждении Порядка осуществления Фондом социального страхования Российской Федерации проверки соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности».

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 апреля 2025 №180н «Об утверждении Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

7. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 20.02.2008 №84н «Об утверждении Перечня заболеваний ребенка в возрасте до 7 лет, при возникновении которых выплата пособия за период ухода за ребенком осуществляется не более, чем за 90 календарных дней в году по всем случаям ухода за этим ребенком в связи с указанными заболеваниями.

8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.05.2002 №154 «О введении формы учета клинико–экспертной работы в лечебно–профилактических учреждениях» (вместе с «Инструкцией по заполнению учетной формы 035/У–02 «Журнал учета клинико–экспертной работы лечебно–профилактического учреждения»).

9. Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».

10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 ноября 2021 г. № 1089н «Об утверждении условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством российской федерации»;

11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 марта 2025 года № 155н «Об утверждении порядка возложения руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи на фельдшера, акушерку отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты»;

12. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при наиболее распространенных заболеваниях и травмах. Рекомендации для руководителей лечебно-профилактических учреждений и лечащих врачей, специалистов - врачей исполнительных органов Фонда социального страхования Российской Федерации от 21.08.2000 г. № 2510/9362-34. https://www.forens-med.ru/zakon/doc/mz/3_20_92.html

Форма реализации практических занятий по теме «Нормативная база, регламентирующая вопросы временной и стойкой экспертизы трудоспособности».

Обучающиеся получают задание ознакомиться с электронным ресурсом <https://fss.ru/>, его возможностями, сформировать личный кабинет (1 практическое занятие), а также найти и обобщить статистические данные по уровню и структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности и инвалидности по профилю своей деятельности с использованием литературных источников и данных сети «Интернет» по отечественным данным. Ими формируется краткий информационно-аналитический обзор и представляется в группе (2 -е практическое занятие).

Формы аттестации и оценочные материалы

Текущий контроль проводится в форме тестирования.

Примеры тестов для текущего контроля:

1. В настоящее время оформление листков нетрудоспособности в форме электронного документа в Российской Федерации производится в соответствии с

- 1) не производится, оформляются листки нетрудоспособности только на бумажном носителе;
- 2) **приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 №1089н;+**
- 3) приказом Минздравсоцразвития России от 29.11.2011 N 624н;
- 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.09.2020 №925н;
- 5) приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2011 №347н.

2. В случае отказа гражданина от прохождения медико-социальной экспертизы

- 1) листок нетрудоспособности продлевается по решению врачебной комиссии;
- 2) открывается новый листок нетрудоспособности;
- 3) листок нетрудоспособности продлевается лечащим врачом;
- 4) пациент направляется на лечение в другую медицинскую организацию;
- 5) **листок нетрудоспособности закрывается.+**

3. К видам медицинской экспертизы относятся

- 1) **экспертиза временной нетрудоспособности;+**
- 2) судебно-техническая экспертиза документов;
- 3) **медико-социальная экспертиза;+**
- 4) **военно-врачебная экспертиза;+**
- 5) **судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы.+**

4. К функциям лечащего врача относится

- 1) **продление листка нетрудоспособности до 15 дней;+**
- 2) продление листка нетрудоспособности свыше 15 дней;
- 3) единоличное исполнение функций врачебной комиссии;
- 4) предоставление информации о состоянии здоровья пациента третьим лицам без согласия пациента;
- 5) проведение медико-социальной экспертизы.

5. К числу пользователей информации в информационной системе "Соцстрах" относятся

- 1) IT-компании, осуществляющие техническую поддержку работы системы «Соцстрах»;
- 2) образовательные организации;
- 3) организации, в которых работают застрахованные лица;
- 4) работодатели;
- 5) страхователи.+**

6. К числу пользователей информационной системы "Соцстрах" относятся

- 1) IT-компании, осуществляющие техническую поддержку работы системы «Соцстрах»;
- 2) образовательные организации;
- 3) организации, в которых работают застрахованные лица;
- 4) работодатели;
- 5) застрахованные лица.+**

7. К числу поставщиков информации в информационную систему "Соцстрах" относятся

- 1) образовательные организации, в которых проходят обучение застрахованные лица;
- 2) застрахованные лица;
- 3) работодатели;
- 4) IT-компании, осуществляющие техническую поддержку работы системы «Соцстрах»;
- 5) медицинские организации.+**

8. Лечащим врачом является

- 1) врач-специалист, выполняющий диспансерное наблюдение;
- 2) врач-терапевт участковый;
- 3) врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения;+**
- 4) председатель врачебной комиссии;
- 5) руководитель подразделения, в котором гражданин проходит лечение.

9. Максимальный срок единоличной выдачи листка нетрудоспособности зубным врачом составляет

- 1) 10 дней;+**
- 2) 7 дней;

- 3) 3 дня;
- 4) 5 дней;
- 5) 15 дней.

10. Максимальный срок единоличной выдачи листка нетрудоспособности лечащим врачом составляет

- 1) 5 дней;
- 2) 10 дней;
- 3) 7 дней;
- 4) 15 дней;+**
- 5) 3 дня.

11. Максимальный срок единоличной выдачи листка нетрудоспособности фельдшером, исполняющим функции лечащего врача, составляет

- 1) 5 дней;
- 2) 7 дней;
- 3) 10 дней;+**
- 4) 3 дня;
- 5) 15 дней.

12. Медико-социальная экспертиза проводится

- 1) при закрытии листка нетрудоспособности;
- 2) по рекомендации врачебной комиссии;
- 3) на основании письменного заявления гражданина;
- 4) на основе заключения лечащего врача;
- 5) на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.+**

13. Медико-социальная экспертиза проводится в целях

- 1) определения потребностей в мерах социальной защиты, включая реабилитацию;+**
- 2) оценки качества заполнения медицинской документации;
- 3) выявления нарушений лечебно-диагностического процесса;
- 4) определения годности к военной службе;
- 5) определения дальнейшей тактики лечения.

14. Медицинской экспертизой является

- 1) определение наличия телесных повреждений, установление давности их появления и механизма образования;
- 2) исследование, направленное на установление причинно-следственной

связи между воздействием каких-либо событий и состоянием здоровья гражданина;

3) исследование, направленное на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность, а также установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина;+

4) исследование, направленное на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую деятельность;

5) процессуальное действие, состоящее из проведения исследований и дачи заключения экспертом по вопросам, разрешение которых требует специальных знаний в области науки, техники, искусства или ремесла.

15. Направление пациента для прохождения медико-социальной экспертизы осуществляется не позднее четырех месяцев с даты начала временной нетрудоспособности

1) при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе;

2) по направлению руководителя медицинской организации, к которой пациент проходит лечение;

3) по поручению председателя врачебной комиссии;

4) по письменному заявлению гражданина;

5) при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе.+

16. Направление пациента для прохождения медико-социальной экспертизы при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе при состоянии после травм и реконструктивных операций осуществляется не позднее (с даты начала временной нетрудоспособности)

1) 10 месяцев;+

2) 7 месяцев;

3) 5 месяцев;

4) 9 месяцев;

5) 8 месяцев.

17. Обязательным условием проведения экспертизы временной нетрудоспособности является

1) согласование проведения экспертизы с руководителем медицинской организации;

2) наличие заключения врачебной комиссии;

3) наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности по экспертизе временной нетрудоспособности;+

- 4) принадлежность медицинской организации к государственной системе здравоохранения;
- 5) принадлежность медицинской организации к муниципальной системе здравоохранения.

18. Передача информации в информационную систему "Соцстрах" осуществляется

- 1) через мессенджеры;
- 2) с использованием информационных систем;+**
- 3) по электронной почте;
- 4) посредством телефонной связи;
- 5) посредством почтовой связи.

19. Право на бесплатное оказание гражданам Российской Федерации медицинской помощи обеспечивается согласно

- 1) статье 58 закона №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- 2) статье 41 Конституции российской Федерации;+**
- 3) постановлению Правительства Российской Федерации от 16.12.2017 № 1567 «Об утверждении правил информационного взаимодействия страховщика, страхователей, медицинских организаций и федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы по обмену сведениями в целях формирования листка нетрудоспособности в форме электронного документа»;
- 4) статье 59 закона №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- 5) приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 №624н «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности».

20. При лечении туберкулеза пациент направляется на медико-социальную экспертизу

- 1) не позднее 12 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности;+**
- 2) через 12 месяцев с даты начала лечения;
- 3) не позднее 6 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности;
- 4) не позднее 24 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности;
- 5) не позднее 3 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности.

21. При необходимости продления листка нетрудоспособности свыше срока, в течение которого лечащий врач вправе единолично выдать листок нетрудоспособности

- 1) листок нетрудоспособности продлевается непосредственным руководителем лечащего врача;
- 2) гражданин направляется на медико-социальную экспертизу;
- 3) гражданин направляется на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией;+**
- 4) направляется запрос в фонд социального страхования;
- 5) текущий листок нетрудоспособности закрывается и открывается новый.

22. При оформлении листка нетрудоспособности всегда указываются

- 1) дата следующего визита пациента в медицинскую организацию;
- 2) сведения о диагнозе заболевания;
- 3) сведения о проведенном лечении;
- 4) адрес постоянной регистрации пациента;
- 5) только причина временной нетрудоспособности.+**

23. Судебно-медицинская экспертиза проводится в целях

- 1) установления причинной связи увечий с прохождением военной службы;
- 2) оценки временной нетрудоспособности;
- 3) установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу;+**
- 4) оценки своевременности оказания медицинской помощи;
- 5) оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

24. Фонд социального страхования Российской Федерации осуществляет проверку соблюдения порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности в целях

- 1) оценки качества медицинской помощи;
- 2) направления пациента на медико-социальную экспертизу;
- 3) оценки обоснованности расходования средств обязательного социального страхования;+**
- 4) оценки деятельности медицинской организации;
- 5) оценки полноты обследования пациента.

25. Экспертиза временной нетрудоспособности проводится

- 1) по окончании обследования и лечения;
- 2) в день обращения гражданина в медицинскую организацию в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями,**

связанными с временной потерей трудоспособности;+

- 3) по письменному заявлению гражданина;
- 4) по распоряжению руководителя медицинской организации;
- 5) на следующий день после установления диагноза.

26. Экспертиза временной нетрудоспособности проводится единолично

- 1) медицинской сестрой врача-терапевта участкового;
- 2) немедицинским работником по указанию лечащего врача;
- 3) руководителем медицинской организации;
- 4) медицинским регистратором;
- 5) **лечащим врачом.+**

27. Экспертиза временной нетрудоспособности проводится с целью

- 1) оценки качества медицинской помощи;
- 2) выявления нарушений лечебно-диагностического процесса;
- 3) оценки своевременности оказания медицинской помощи;
- 4) оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма;
- 5) **способности работника осуществлять трудовую деятельность.+**

28. Экспертиза качества медицинской помощи проводится в целях

- 1) **выявления нарушений при оказании медицинской помощи;+**
- 2) определения признаков временной нетрудоспособности;
- 3) определения признаков стойкой утраты трудоспособности;
- 4) определения сроков временной нетрудоспособности;
- 5) при усыновлении ребенка.

29. Отметка о нарушении режима в листке нетрудоспособности (ЛН) делается врачом при:

- 1) констатация состояния алкогольного опьянения и отказ от госпитализации;
- 2) установлении симуляции или активной аггравации и отказе от операции;
- 3) неявке на прием к врачу в назначенный день без уважительной причины, отказе от освидетельствования в бюро МСЭ

30. Какой документ предназначен для инвалида после освидетельствования в бюро МСЭ:

- а) Акт освидетельствования в бюро МСЭ
- б) Выписка из акта освидетельствования в бюро МСЭ
- в) Отрывной талон формы «Направление на МСЭ»
- г) Справка МСЭ

Критерии оценки

Отлично	91-100 % правильных ответов
Хорошо	81-90 % правильных ответов
удовлетворительно	70-80 % правильных ответов
Неудовлетворительно	69 % и менее правильных ответов

Рабочая программа модуля № 2

Модуль: «Практические аспекты организации и экспертной деятельности по вопросам трудоспособности в медицинской организации»

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности» фельдшер должен будет усовершенствовать профессиональные компетенции, включающие в себя:

- проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.
- вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме.
- использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в работе.
- осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Учебный план

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции с ДОТ	Практ зан.	Стажир.		УК	ПК
1	«Практические аспекты организации и экспертной деятельности по вопросам трудоспособности»	30	-	18	2	тесты	УК-1 УК-2	ПК-3,5,6,8

и медицинской организации»	В								
----------------------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Тематический план модуля № 2

№ п/п	Тема	Количество часов		
		Лекции (ауд.)	Практ. занятия	Лекции ДОТ
1.	Организация экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях.	1		-
2.	Права и обязанности при проведении экспертизы временной нетрудоспособности: лечащего врача, заведующего отделением, заместителя главного врача по экспертизе трудоспособности, руководителя учреждения, КЭК, главных специалистов.	2		-
3.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах, отравлениях.	1	3	-
4.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больными членами семьи и по карантину.	1	3	-
5.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам.	1	3	-
6.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности при протезировании и др. основаниям	1	3	-
7.	Показания и порядок направления пациента на МСЭК. Взаимосвязь учреждений здравоохранения и МСЭК	2		-
8.	Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности (Статистическая учетная Форма 16-ВН)	1	6	-

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Приказ Минтруда России от 29.01.2014 №59н «Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы».

2. Приказ Минтруда России от 11.10.2012 №310н «Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы». –не действуют

3. Приказ Минтруда России от 27.08.2019 №585н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы».

4. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 сентября 2024 г. № 466н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида и их форм, а также порядка привлечения к разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида реабилитационных организаций и порядка координации реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, включая мониторинг такой реализации и предоставление информации о результатах мониторинга в высший исполнительный орган субъекта российской федерации».

5. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 декабря 2024 г. № 687н «Об утверждении перечня медицинских и социальных показаний, медицинских противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, технических решений, в том числе специальных, конструктивных особенностей и параметров технических средств реабилитации, используемых в целях устранения или возможно более полной компенсации стойких ограничений жизнедеятельности инвалидов».

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 ноября 2021 г. № 1089н «Об утверждении условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации»

Дополнительная литература

1. Клевно В.А. Нормативные правовые документы, регулирующие порядок определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

2. Старовойтова И.М., Саркисов К.А., Потехин Н.П. Медицинская экспертиза: Экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

3. В.И.Сабанов, Н.П.Багметов, Т.Б.Мульганова Терминологический словарь-справочник по общественному здоровью, организации, законодательству, экономике и управлению здравоохранением (с английскими эквивалентами и примерами сочетаемости слов). – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2012. – 592 с.

4. Конституция Российской Федерации (ст.39). – М., 1994.

5. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6. ФЗ №326 от 29 ноября 2010 года «Об обязательном медицинском страховании в РФ».

7. Трудовой кодекс РФ. – М., 2007.

Форма реализации практического занятия по теме: «Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах, отравлениях».

Обучающиеся получают варианты ситуационных задач и макеты бланков листков нетрудоспособности. Им дается задание оформить листки нетрудоспособности по конкретной ситуационной задаче, связанной с наступлением нетрудоспособности при заболеваниях, травмах, отравлениях. Далее, производится перекрестная проверка правильности решения задач внутри группы, а затем все задачи по теме разбираются и обсуждаются на уровне учебной группы.

Форма реализации практического занятия по теме: «Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больными членами семьи и по карантину». Обучающиеся получают варианты ситуационных задач и макеты бланков листков нетрудоспособности. Им дается задание оформить листки нетрудоспособности по конкретной ситуационной задаче, связанной с наступлением нетрудоспособности по уходу за больными членами семьи и по карантину. Далее, производится перекрестная проверка правильности решения задач внутри группы, а затем все задачи по теме разбираются и обсуждаются на уровне учебной группы.

Форма реализации практического занятия по теме: «Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам». Обучающиеся получают варианты ситуационных задач и макеты бланков листков нетрудоспособности. Им дается задание оформить листки нетрудоспособности по конкретной ситуационной задаче, связанной с наступлением нетрудоспособности по беременности и родам. Далее, производится перекрестная проверка правильности решения задач внутри группы, а затем все задачи по теме разбираются и обсуждаются на уровне учебной группы.

Форма реализации практического занятия по теме: «Порядок выдачи листка нетрудоспособности при протезировании, санаторно-курортном лечении и др. основаниям» Обучающиеся получают варианты ситуационных задач и макеты бланков листков нетрудоспособности. Им дается задание оформить листки нетрудоспособности по конкретной ситуационной задаче, связанной с наступлением нетрудоспособности при протезировании, санаторно-курортном лечении. Далее, производится перекрестная проверка правильности решения задач внутри группы, а затем все задачи по теме разбираются и обсуждаются на уровне учебной группы.

Форма реализации практического занятия по теме Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности (Статистическая учетная Форма 16-ВН) Обучающиеся знакомятся со структурой формы и проводят анализ основных показателей (уровень на 100 работающих, структура, средняя продолжительность случая) по формам своего медицинского учреждения. Результаты докладываются и обсуждаются в группах.

Стажировка:

Осуществляется на базе ГБУЗ Областная клиническая больница №1.

Ответственными за стажировку являются: от медицинского учреждения – главный врач, от образовательного учреждения - куратор цикла.

Задачей стажировки является ознакомление с организацией работы врачебной комиссии в части экспертизы временной нетрудоспособности, локальных нормативных актов, ведения медицинской документации, анализа статистических форм, в том числе Ф.16-ВН. Слушателям предоставляется возможность при непосредственном посещении учреждения в реальных условиях стационара и поликлиники оценить организационные мероприятия по обеспечению экспертизы временной нетрудоспособности, реализованные в отделениях больницы по основным специальностям в зависимости от интересующего профиля, получив информацию от непосредственных исполнителей - специалистов.

Формы аттестации и оценочные материалы

Текущий контроль проводится в форме тестирования.

Инструкция к выполнению: выберите один из вариантов ответа.

Примеры тестов:

1. Основной законодательный документ, регламентирующий организацию и деятельность учреждений МСЭ в РФ:

- а) Основы законодательства об охране здоровья граждан
- б) Закон о социальной защите инвалидов в РФ
- в) Закон об обязательном медицинском страховании

2. Критериями для определения группы инвалидности являются:

- а) нарушение функций организма, ограничение жизнедеятельности, необходимость социальной защиты
- б) Возраст и стаж работы
- в) Трудоспособность и возраст
- г) Трудоспособность и стаж работы

Критерии оценки

Отлично	91-100 % правильных ответов
---------	-----------------------------

Хорошо	81-90 % правильных ответов
Удовлетворительно	70-80 % правильных ответов
Неудовлетворительно	69 % и менее правильных ответов

Итоговая аттестация по Программе проводится в форме выполнения практического задания по блоку вопросов и ситуационных задач.

Примеры вопросов:

- Порядок организации и проведения экспертизы временной трудоспособности.
- Правовые основы экспертизы временной нетрудоспособности.
- Основные понятия здоровья населения и факторы, определяющие здоровье.
- Порядок выдачи листков нетрудоспособности при направлении граждан на медико-социальную экспертизу.
- Порядок выдачи листков нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения.
- Порядок выдачи листков нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи.
- Порядок выдачи листков нетрудоспособности по беременности и родам.
- Электронный листок нетрудоспособности, порядок выдачи.
- Основные аспекты ответственности медицинской организации, должностных лиц медицинской организации за нарушение порядка выдачи листков нетрудоспособности.
- Законодательные и нормативные документы, регламентирующие социальное страхование и экспертизу временной нетрудоспособности.
- Состав и функции врачебной комиссии медицинской организации.

Пример ситуационной задачи

Задача

21 апреля у работницы М., 23 лет, заболел 3-летний ребенок. Фельдшер ФАП поставил диагноз «Пневмония» и предложил госпитализировать ребенка. От предложения мать отказалась. Через 2 дня, 21 апреля, в связи с резким ухудшением состояния здоровья, ребенок был госпитализирован вместе с матерью. В стационаре он находился 18 койко-дней.

Вопрос: Как оформить нетрудоспособность работницы М.?

Задача

Женщина усыновила новорожденного ребенка непосредственно из родильного дома, когда ему было 6 дней.

Вопрос: Имеет ли она право на получение листка нетрудоспособности и на какой срок?

Задача

Рабочий Н., 40 лет, который вышел на работу в 3-ю смену, обратился в здравпункт предприятия от поликлиники N в ночь с 17 на 18 февраля. Дежурный фельдшер счел необходимым освободить его от работы и направил утром в поликлинику к участковому терапевту. 18 февраля врач признал его нетрудоспособным (диагноз «Острый бронхит»).

Вопрос: Как оформить нетрудоспособность рабочего?

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

Дополнительная профессиональная образовательная программа считается успешно освоенной, если на итоговой аттестации слушатель в рамках выполненной практической работы показал знание основных положений программы, умение решать конкретные практические задачи из числа предусмотренных программой, навыки анализа конкретных ситуаций, возникающих в повседневной работе и адекватного принятия корректирующих управленческих решений.

По результатам выполнения практического задания в ходе аттестационных испытаний, включенных в итоговую аттестацию, выявляются оценки по четырех балльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

На итоговой аттестации используются следующие критерии оценки освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы:

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных ДПП ПК, не справившемуся с практическим заданием.
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП ПК, сформированность не в полной мере профессиональных умений для осуществления деятельности в сфере анализа проблем в области качества и безопасности медицинской помощи и их обеспечения,
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП ПК, продемонстрировавшему способность к самостоятельному анализу результатов собственной профессиональной деятельности в части изучаемого направления и формулировки основных направлений ее оптимизации.
- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полное освоение планируемых результатов, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, выполнившего практическое задание с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявившего творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Организационно – педагогические условия реализации ДПП ПК

При реализации ДПП ПК применяется вариант дискретного

обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП ПК предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной и асинхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.), а также путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

При реализации ДПП ПК с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

Список ППС, участвующих в педагогическом процессе

1. Шкарин В.В., к.м.н., доцент, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Института НМФО.
2. Багметов Н.П., к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения Института НМФО.
3. Ивашева В.В., к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения Института НМФО.
4. Емельянова О.С., к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения Института НМФО.
5. Рогова А.С. старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения Института НМФО.
6. Симаков С.В., к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения Института НМФО и др.

Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1	Электронный читальный зал. Помещение для самостоятельной работы	Учебные комнаты	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и

				обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры.
2.	Многопрофильное медицинское учреждение.		стажировка	Согласно стандарту оснащения кабинетов и отделений

Оборудование и технологическое оснащение кабинетов для проведения практических занятий осуществляется в соответствии с нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность организации, осуществляющей медицинскую деятельность.

Перечень учебных комнат:

№№ п/п	Название	Место расположения	Площадь, м ²	Количество посадочных мест
1	Учебная комната	6 этаж, ком. №6-13 ВолгГМУ	20	10
2	Учебная комната	6 этаж, ком. №6-15 ВолгГМУ	60	30

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек.
Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия –

последняя

- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя

- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.