

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

Иванов



УТВЕРЖДАЮ
Ректор АНО ДПО «ЦМИ»

А.Х. Тамбиев

«10». 01.2021г

Дополнительная профессиональная программа повышение квалификация
«Клинико-экспертная работа в медицинской организации»

.

Москва, 2021

Содержание программы

Цель обновление теоретических и практических компетенций медицинских работников в сфере клинико-экспертной работы в медицинской организации.

Категория слушателей руководители и заместители руководителей медицинских - организаций;

-руководители и специалисты систем медицинского и социального страхования;

-председатели и их заместители, члены врачебных комиссий и подкомиссий;

-руководители и заместители руководителей подразделений медицинских - организаций, врачи-специалисты и эксперты.

Срок обучения: 72 часов.

Программа разработана в соответствии

1.Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. Приказ Министерства образования науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 (зарегистрирован Минюстом России 18.09.2017, регистрационный № 48226).

«Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ.

3. Профессиональный стандарт «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты РФ №768н от 7 ноября 2017 г.).

4. Методические рекомендации по использованию электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации дополнительных профессиональных образовательных программ Министерства образования и науки Российской Федерации от 10.04.2014 года № 06-381.

5. Письмо Минобрнауки России от 21 апреля 2015 г. N ВК-1013/06 «Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме»

6. ГОСТ Р ИСО 21500-2014 «Руководство по проектному менеджменту».

(Национальный стандарт утвержден и введен в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии №1873-ст от 26 ноября 2014 г.).

7. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 54869-2011 Проектный менеджмент. Требования к управлению проектом (действующий, введен в

действие 1 сентября 2012 г., расположен в Общероссийском классификаторе стандартов).

8. Приказ РАНХиГС «Об утверждении Порядка разработки и утверждения в РАНХиГС дополнительных профессиональных программ – программ профессиональной переподготовки, программ повышения квалификации» №01-4285 от 17 июля 2017 г.

9. Приказ РАНХиГС «Об утверждении локальных нормативных актов РАНХиГС по дополнительному профессиональному образованию» № 02-461 от 19 апреля 2019 года.

10. Приказ РАНХиГС от 22 сентября 2017 года №01-6230 «Об утверждении Положения о применении в Академии электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ».

11. Нормативные документы, определяющие требования к выпускнику программы:
- Общероссийский классификатор видов экономической деятельности ОК 029-2014 (КДЕС Ред.2), (утвержден Приказом Росстандарта от 31 января 2014 г. №14-ст, ред. от 7 октября 2016 г.).

1.2. Нормативная правовая база

12. Перечень видов профессиональной деятельности, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. № 667н «О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)», <http://profstandart.rosmintrud.ru>.

13. Перечень областей и видов профессиональной служебной деятельности государственных гражданских служащих Российской Федерации, утвержденный Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации <http://rosmintrud.ru/ministry/programms/gossluzhba/16/1>

1. В результате изучения дисциплины слушатель должен

Знать :

- основные тенденции в состоянии здоровья населения России, факторы, определяющие общественное здоровье (УК-3, ПК -1);
- организационные особенности современных методов и средств профилактики, критерии эффективности профилактических мероприятий (УК-2, УК-3, ПК - 1);
- основные направления государственной политики по формированию здорового образа жизни у граждан, роль образа жизни в формировании здоровья населения (УК-2, УК-3, ПК - 1);
- основные социально-гигиенические методики сбора информации о показателях здоровья

взрослых и подростков (УК-3, ПК - 4);

- группы показателей здоровья взрослых и подростков, используемые при проведении медико-статистического анализа (УК-3, ПК -4);
- порядок применения Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (УК-3, ПК-5);
- основные принципы организации в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (УК-2, УК-3, ПК-10);
- основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (УК-3, ПК-10);
- современные методы оценки качества оказания медицинской помощи, их практическую значимость в работе врача, медицинской организации (УК-3, ПК-11);
- основные медико-статистические показатели, применяемые в оценке качества оказания медицинской помощи (УК-3, ПК-11).

Уметь:

- рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости, выявлять тенденции и структуру (ПК -1);
- проводить параллельный анализ тенденций в показателях первичной заболеваемости и распространенности при анализе общей заболеваемости с целью обсуждения влияния различных факторов (ПК-1);
- рассчитывать, оценивать и интерпретировать основные показатели здоровья (ПК-1, ПК-4);
- рассчитывать, анализировать и оценивать показатели на групповом и популяционном уровнях и факторы на них влияющие (ПК-1, ПК-4);
- применять методики определения и оценки факторов риска заболеваний в практической деятельности (ПК-1, ПК-4);
- формулировать единицу наблюдения для изучения каждого вида заболеваемости и самостоятельно выбирать учетные документы, соответствующие единицам наблюдения (ПК-1, ПК-4);
- использовать правила регистрации в учетном документе каждого вида заболеваемости в конкретных ситуациях в рамках отношений «врач—пациент» (ПК-1, ПК-4);
- использовать методы и средства гигиенического обучения и пропаганды здорового образа жизни (ПК-1, ПК-4);
- применять Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- анализировать особенности организации медицинской помощи при важнейших

- неинфекционных и инфекционных заболеваниях (ПК-10);
- оценивать медицинскую и социально-экономическую эффективность лечебных и профилактических мероприятий (ПК-10);
 - работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья (ПК-10);
 - адекватно применять необходимые нормы права в своей профессиональной деятельности и в работе медицинской организации (ПК-10);
 - использовать современные методы оценки качества оказания медицинской помощи, оценивать их практическую значимость в работе врача, медицинской организации (ПК-11);
 - рассчитывать основные медико-статистические показатели, применяемые в оценке качества оказания медицинской помощи (ПК-11).

.Владеть:

- методикой расчета и анализа основных показателей здоровья (ПК-1, ПК-4);
- методикой расчета и анализа показателей заболеваемости с учетом профильной специальности (ПК -1);
- методикой расчета и анализа показателей на групповом и популяционном уровнях и факторы на них влияющих, с учетом профильной специальности (ПК-1, ПК-4);
- методикой определения и оценки факторов риска заболеваний в практической деятельности с учетом профильной специальности (ПК-1, ПК-4);
- методикой гигиенического обучения и пропаганды здорового образа жизни (ПК-1, ПК-4);
- методикой применения Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем с учетом профильной специальности (ПК-5);
- анализом особенностей организации медицинской помощи с учетом профильной специальности (ПК-10);
- современными методами оценки качества оказания медицинской помощи, оценки их практической значимости в работе врача, медицинской организации (ПК-11);
- методикой расчета и анализа основных медико-статистических показателей, применяемые в оценке качества оказания медицинской помощи (ПК-11).

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

«Клинико-экспертная работа в медицинской организации»

Цель курса: обновление теоретических и практических компетенций медицинских работников в сфере клинико-экспертной работы в медицинской организации.

Категория слушателей:

- руководители и заместители руководителей медицинских организаций;
- руководители и специалисты систем медицинского и социального страхования;
- председатели и их заместители, члены врачебных комиссий и подкомиссий;
- руководители и заместители руководителей подразделений медицинских организаций, врачи-специалисты и эксперты.

Продолжительность обучения: 72 часа

Форма обучения: заочная (по желанию слушателя или заказчика возможны очная, очно – заочная, а также сочетание всех форм обучения) с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Наименование модулей	Всего часов	Лекции	Практика/ семинар	Форма контроля
1.	Экспертиза нетрудоспособности в медицинской организации	11	6	5	зачет
1.1	Основные понятия. Нетрудоспособность. Виды медицинских экспертиз. Врачебная комиссия	4	2	2	-
1.2	Организация проведения экспертизы нетрудоспособности. Учетно-отчетная документация в медицинской организации (в части экспертизы нетрудоспособности)	4	2	2	-
1.3	Обязательное социальное страхование. Фонд социального страхования РФ как источник выплаты пособий по временной нетрудоспособности	3	2	1	-

2.	Экспертиза временной нетрудоспособности	16	8	8	зачет
2.1	Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности. Листок нетрудоспособности	2	1	1	-
2.2	Порядок выдачи листков нетрудоспособности	2	1	1	-
2.3	Экспертиза временной нетрудоспособности при заболеваниях и травмах. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности	2	1	1	-
2.4	Оформление и заполнение листка нетрудоспособности	2	1	1	
2.5	Порядок получения, учета и хранения бланков листков нетрудоспособности	4	2	2	
2.6	Контроль за проведением экспертизы временной нетрудоспособности	4	2	2	
3.	Медико-социальная экспертиза	8	5	3	зачет
3.1	Порядок и условия признания лица инвалидом. Классификации и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан	2	2	-	-
3.2	Порядок направления на медико-социальную экспертизу и организация проведения медико-социальной экспертизы	2	1	1	-
3.3	Порядок проведения медико-социальной экспертизы	4	2	2	-
4	Контроль качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности	18	9	9	зачет

4.1	Стандартизация в сфере здравоохранения: лицензирование медицинской деятельности, работы и услуги в здравоохранении, должности и специальности медицинских работников, медицинская документация, стандарты и порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения)	3	2	1	-
4.2	Стандартизация в сфере здравоохранения: лицензирование медицинской деятельности, работы и услуги в здравоохранении, должности и специальности медицинских работников, медицинская документация, стандарты и порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) Обязательное медицинское страхование: правовые основы и правила обязательного медицинского страхования; Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	4	2	2	-
4.3	Обязательное медицинское страхование: правовые основы и правила обязательного медицинского страхования; Программа государственных гарантий бесплатного	6	2	4	-
	оказания гражданам медицинской помощи				
4.4	Организация ведомственного и вневедомственного контроля качества медицинской помощи	5	3	2	-
5.	Экономика здравоохранения. Информационные технологии в здравоохранении	17	8	9	зачет

5.1	Методические материалы по расчету себестоимости медицинских услуг медицинской организации	5	1	4	-
5.2	Принципы и порядок формирования затрат медицинской организации	6	3	3	-
5.3	Анализ себестоимости медицинских услуг и экономической эффективности работы медицинских организаций и их подразделений	6	4	2	-
	Итоговая аттестация	2		2	в соответствии с положением об итоговой аттестации
Итого:		72	36	36	

4. Материально–технические условия реализации программы (ДПО и ЭО).

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно – образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно–образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебным программам, модулям, издания электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения дополнительной профессиональной программы;

- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, посредством сети «Интернет».
- идентификация личности при подтверждении результатов обучения осуществляется с помощью программы дистанционного образования института, которая предусматривает регистрацию обучающегося, а так же персонифицированный учет данных об итоговой аттестации;

5. Учебно – методическое обеспечение программы

Основная литература

1. Абдуллаев Р.Я. Современная эхокардиография / Р.Я. Абдуллаев. - Харьков, 2018.
2. Анков, М.И. Ультразвуковая диагностика в детской уронефрологии / М.И. Анков. –М.: Видар, 2017.
3. Блют Э.И., Бенсон К.Б., Раллс Ф.У., Сигел М.Д. Ультразвуковая диагностика. Практическое решение клинических проблем. Том 1. Ультразвуковое исследование живота. -Мед.лит., Москва, 2010.
4. Блют Э.И., Бенсон К.Б., Раллс Ф.У., Сигел М.Д. Ультразвуковая диагностика. Практическое решение клинических проблем. Том 2. УЗИ мужских половых органов. УЗИ в гинекологии. -Мед.лит., Москва, 2010.
5. Блют Э.И., Бенсон К.Б., Раллс Ф.У., Сигел М.Д. Ультразвуковая диагностика. Практическое решение клинических проблем. Том 3. УЗИ в акушерстве. -Мед.лит., Москва, 2010.
6. Блют Э.И., Бенсон К.Б., Раллс Ф.У., Сигел М.Д. Ультразвуковая диагностика. Практическое решение клинических проблем. Том 4. УЗИ в педиатрии.-Мед.лит., Москва, 2010.
7. Блют Э.И., Бенсон К.Б., Раллс Ф.У., Сигел М.Д. Ультразвуковая диагностика. Практическое решение клинических проблем. Том 5. УЗИ сосудистой системы. УЗИ скелетно-мышечной системы и поверхностных структур. УЗИ контроль при выполнении манипуляций и интервенций. - Мед.лит., Москва, 2010 –795 С.
8. Зубарев, А.В. Диагностический ультразвук. Костно-мышечная система/А.В. Зубарев. –М.: Реальное время, 2014.

9. Зубарев А.В. Методы медицинской визуализации. УЗИ, КТ, МРТ в диагностике опухолей и кист печени /А.В. Зубарев. –М.: Видар, 2015.
10. Зубарев, А.В. Ультразвуковая диагностика заболеваний наружных половых органов у мужчин/А.В Зубарев. –М.: Видар, 2015
11. Зубарев, А.В Ультразвуковое ангиосканирование /А.В Зубарев, Р.А. Григорян. – М.: Медицина, 2013

Дополнительная литература:

2. Клиническое руководство по ультразвуковой диагностике: в 4 т./под ред. В.В. Митькова, В.А Садриковой. –М.,2016.
- . Кушнеров А.И. Комплексная лучевая диагностика новообразований ободочной и прямой кишки и их осложнений /А.И. Кушнеров. –Спб., 2015.
3. МакНэлли Ю. Ультразвуковая диагностика костно-мышечной системы: практ. рук./Ю. МакНэлли. –М.: Видар, 2018.
4. Митьков В.В. Допплерография в диагностике заболеваний печени, желчного пузыря, поджелудочной железы и их сосудов/В.В. Митьков. –М.: Видар, 2011.
- 13
5. Нобль В.Е. Нельсон Б., Сутинго А.Н. УЗИ при неотложных и критических состояниях. -Мед.лит., Москва, 2019-227 С.
6. Пыков М.И. Детская ультразвуковая диагностика/М.И. Пыков. - М.: Видар, 2017.
7. Сажин,В.П. Ультразвуковая и лапароскопическая диагностика острого панкреатита: учеб. пособие для системы после диплом. образования/ В.П. Сажин; Ряз. гос. мед. ун-т им. акад. И.П. Павлова. – Рязань,2014

Оценка качества освоения программы.

Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде онлайн тестирования на основе пятибалльной системы оценок по основным разделам программы. Слушатель считается аттестованным, если имеет положительные оценки (3,4 или 5) по всем разделам программы, выносимым на экзамен.

7.Итоговая аттестация

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

8.Оценочные материалы

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.
Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.
Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста.

Примерные тестовые вопросы для итогового тестирования

1. Виды медицинской экспертизы определяет *

1 балл

№323-ФЗ

№255-ФЗ

№181-ФЗ

№125-ФЗ

2. Общий порядок выдачи листков нетрудоспособности утвержден приказом Минздрава *

1 балл

№925н

№502н

№625н

№31н

3. Форма бланка листка нетрудоспособности утверждена приказом Минздравсоцразвития *

1 балл

№624н

№502н

№625н

№347н

4. В случае продолжающейся нетрудоспособности при очередной явке пациента продление ЛН единолично лечащим врачом в общей сложности может быть до: *

1 балл

15 календарных дней

12 календарных дней

10 календарных дней

5. При заполнении врачом медицинской организации бланка листка нетрудоспособности в поле листка нетрудоспособности в форме электронного документа «номер ЭЛН» вносится *

1 балл

номер листка нетрудоспособности с бумажного аналога

номер листка нетрудоспособности, полученный из федеральной государственной информационной системы "Единая интегрированная информационная система "Соцстрах"
порядковый номер из Журнала учета ЛН

6. При назначении пособия по временной нетрудоспособности ЛН выдается *

1 балл

на все календарные дни периода нетрудоспособности, включая нерабочие и выходные дни
на рабочие дни периода нетрудоспособности

на календарные дни периода нетрудоспособности за вычетом праздников

7. На медико-санитарную экспертизу направляются граждане по заключению врачебной комиссии при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе вне зависимости от сроков ВН не позднее *

1 балл

2-х месяцев от даты ее начала

4-х месяцев от даты ее начала

6-ти месяцев от даты ее начала

8. Листок нетрудоспособности по уходу за ребенком от 7 до 15 лет при амбулаторном лечении или совместном пребывании с ребенком в стационаре выдается: *

1 балл

до 10 дней по каждому случаю заболевания, если по медицинскому заключению не требуется большего срока

до 15 дней по каждому случаю заболевания, если по заключению комиссии не требуется большего срока

до 20 дней в любом случае

9. Выдача ЛН по уходу за больным ребенком попеременно разным членам семьи: *

1 балл

разрешена

не разрешена

разрешена при длительном заболевании

10. При карантине ЛН по уходу за ребенком до 7 лет, посещавшим дошкольное учреждение, выдается на *

1 балл

срок не более 7 календарных дней

срок не более 14 календарных дней

весь период карантина

11. При многоплодной беременности ЛН по беременности и родам выдается единовременно продолжительно на: *

1 балл

180 календарных дней

210 календарных дней

194 календарных дня

12. При операции прерывания беременности в сроке до 21 полной недели беременности листок нетрудоспособности выдают: *

1 балл

на весь период нетрудоспособности, но не менее чем на 3 дня

не выдают

на весь период нетрудоспособности, но не более чем на 3 дня

13. Врачебная комиссия в медицинской организации создается на основании приказа *

1 балл

№624н

№502н

№625н

№31н

14. Персональный состав врачебной комиссии утверждается *

1 балл

руководителем медицинской организации

председателем врачебной комиссии

министром здравоохранения региона

15. Временно нетрудоспособным лицам, которым не установлена инвалидность, листок нетрудоспособности может быть продлен по решению врачебной комиссии до восстановления трудоспособности *

1 балл

не реже чем через 30 дней

не реже чем через 15 дней или до повторного направления на МСЭ

не реже чем через 30 дней или до повторного направления на МСЭ

16. Отбор пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи проводится по приказу Минздрава РФ *

1 балл

№502н

№ 4н

№824н

№ 3н

17. Пациент может быть направлен врачебной комиссией для прохождения МСЭ если *

1 балл

прогноз неблагоприятен, и с даты начала временной нетрудоспособности прошло не более 4 месяцев

прогноз неблагоприятен, и с даты начала временной нетрудоспособности прошло не более 12 месяцев

прогноз благоприятен, и с даты начала временной нетрудоспособности прошло не более 10 месяцев

прогноз благоприятен, и с даты начала временной нетрудоспособности прошло не более 6 месяцев

18. Протокол, содержащий решение врачебной комиссии, должен содержать *

1 балл

дату проведения

решение и его обоснование

список членов комиссии, присутствующих на заседании

причины отсутствия членов комиссии, не присутствующих на заседании

перечень обсуждаемых вопросов

19. Протокол заседания врачебной комиссии согласно Приказу №502н должен быть оформлен *

1 балл

в день заседания

на следующий день после заседания

в течение 3-х дней после заседания

сроки не установлены

20. Перенос решения врачебной комиссии в журнал и в медицинскую документацию пациента осуществляет *

1 балл

председатель комиссии

заместитель председателя комиссии

секретарь комиссии

любой назначенный председателем член комиссии

21. Решение об одномоментном назначении одному больному пяти и более лекарственных препаратов (наркотических средств, психотропных, сильнодействующих и ядовитых веществ, анаболических гормонов) принимает *

1 балл

лечащий врач

врачебная комиссия

22. МСЭ проводится на дому *

1 балл

если гражданин в двухмесячный срок до очередного переосвидетельствования известил БМСЭ о необходимости проведения экспертизы на дому

такая возможность для граждан не предусмотрена

при наличии личного заявления и если пациент по состоянию здоровья не может явиться на МСЭ, что подтверждается заключением организации, оказывающей лечебную помощь

23. Направление на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь – это форма № *

1 балл

088/у-06

025/у-04

043/у

114/у

24. Категория «ребенок-инвалид» устанавливается *

1 балл

на 1 год

на 2 года

на 5 лет

на 3 года

до возраста 18 лет

25. Причины инвалидности *

1 балл

общее заболевание

трудовое увечье

протезирование в стационаре

профессиональное заболевание

инвалид с рождения

26. В случае признания гражданина инвалидом *

1 балл

датой установления инвалидности считается дата направления ЛПУ гражданина на МСЭ

датой установления инвалидности считается дата регистрации в бюро МСЭ заявления
гражданина о проведении экспертизы

датой установления инвалидности считается дата освидетельствования гражданина МСЭ

27. К формам контроля качества медицинской помощи относятся *

1 балл

государственный

ведомственный

внутренний

внешний

личный

28. Положение о государственном контроле качества утверждено *

1 балл

Приказом МЗ РФ №787н

постановлением Правительства РФ №1152

Федеральным законом № 323-ФЗ

Приказом МЗ РФ №785н

29. Требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и
безопасности медицинской деятельности регламентированы *

1 балл

Приказом МЗ РФ №787н

Постановлением Правительства РФ №1152

Федеральным законом № 323-ФЗ, ст. 90

Приказом МЗ РФ №785н

30. Плановые проверки в рамках ведомственного контроля проводятся не чаще *

1 балл

1 раза в 6 месяцев

1 раза в год

1 раза в два года

1 раза в три года