

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

О. Н. ВАСИЛЬКОВА, Т. М. ШАРШАКОВА, Н. А. ВАСИЛЬКОВ

ОРГАНИЗАЦИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ
ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ
ОРГАНИЗАЦИЯХ

Учебно-методическое пособие
для студентов 4, 5 курсов
всех факультетов высших медицинских учебных заведений

Гомель
ГоГМУ
2008

УДК 616-036.865

ББК 58

В 19

Авторы:

О. Н. Василькова, Т. М. Шаршакова, Н. А. Васильков

Рецензент

проректор по лечебной работе и последипломному образованию
Гомельского государственного медицинского университета,
доктор медицинских наук, профессор *В. В. Аничкин*

Василькова, О. Н.

В 19 Организация экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических организациях: учеб.-метод. пособие для студентов 4, 5 курсов всех факультетов высших медицинских учебных заведений / О. Н. Василькова, Т. М. Шаршакова, Н. А. Васильков. — Гомель : Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2008. — 40 с.
ISBN 978-985-506-133-6

Содержит современные материалы по вопросам организации экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических организациях. Предназначено для проведения практических занятий на кафедре общественного здоровья и здравоохранения с целью получения знаний, умений и навыков по данной теме. Соответствует учебному плану и типовой учебной программе по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение», утвержденной Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Утверждено и рекомендовано к изданию Центральным учебным научно-методическим советом учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» 11 апреля 2008 г., протокол № 5.

УДК 616. 36.865

ББК 58

ISBN 978-985-506-133-6

© Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет», 2008

ПЕРЕЧЕНЬ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ СОКРАЩЕНИЙ

ВКК	— Врачебно-консультативная комиссия
ЛПО	— Лечебно-профилактическая организация
ЛПУ	— Лечебно-профилактическое учреждение
МРЭК	— Медико-реабилитационные экспертные комиссии
ВН	— Временная нетрудоспособность
ЭВН	— Экспертиза временной нетрудоспособности
ЧДБ	— Часто и длительно болеющие
ЗВУТ	— Заболеваемость с временной утратой трудоспособности

ВВЕДЕНИЕ

Экспертиза временной нетрудоспособности граждан проводится в организациях здравоохранения лечащим врачом или врачебно-консультационной комиссией, назначаемой руководителем организации здравоохранения в порядке, определяемом Министерством здравоохранения Республики Беларусь. Временная нетрудоспособность удостоверяется документом, являющимся основанием для освобождения гражданина от работы и учебы.

Изучение темы «Медико-социальная экспертиза» осуществляется в течение 5 часового занятия и состоит из 3 частей.

1. Определение исходного уровня знаний студентов, разбор и обсуждение основных вопросов темы.
2. Выполнение индивидуальных заданий студентами.
3. Контроль полученных знаний и практических навыков, подведение итогов занятия.

Цель занятия

Освоение и закрепление студентами теоретических знаний и практических навыков по вопросам медико-социальной экспертизы временной нетрудоспособности.

Задачи занятия

Освоение и закрепление студентами теоретических знаний и практических навыков по вопросам медико-социальной экспертизы временной нетрудоспособности.

Требования к исходному уровню знаний

Студенты должны *знать*:

— основные положения «Инструкции по определению группы инвалидности». Утверждена Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 61 от 12.01.2002;

— основные положения «Инструкции по определению причины инвалидности». Утверждена Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 61 от 12.01.2002;

— обязанности лечащего врача, заведующего отделением и заместителя главного врача по медико-социальной экспертизе и медицинской реабилитации;

— организацию работы и задачи врачебно-консультационной комиссии (ВКК) по вопросам медицинской реабилитации и экспертизы трудоспособности.

— правила учета заболеваемости с ВН в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МСКБ-10) и номенклатурой болезней.

Студенты должны *уметь*:

— анализировать и оценивать деятельность врача по вопросам медико-социальной экспертизы.

— уметь заполнять листок нетрудоспособности.

Контрольные вопросы из смежных дисциплин

1. Дать определение понятий «болезнь», «здоровье» человека
2. Как определяет социология понятие «болезнь»?
3. МКБ-10, ее значение для здравоохранения?
4. Что такое государственное социальное страхование?
5. Какие виды пособий и выплат предполагает государственное социальное страхование?
6. Каковы юридические аспекты медико-социальной экспертизы?

Контрольные вопросы по теме занятия

1. Задачи экспертизы временной нетрудоспособности?
2. Обязанности лечащего врача, заведующего отделением, заместителя главного врача по медико-социальной экспертизе и медицинской реабилитации?
3. Состав ВКК, задачи ВКК?
4. Листок временной нетрудоспособности и справка временной нетрудоспособности?
5. Порядок выдачи и оформления листков нетрудоспособности при заболеваниях и травмах?
6. Порядок выдачи и оформления листков нетрудоспособности при санаторно-курортном лечении, медицинской реабилитации и спелеолечения?
7. Порядок выдачи и оформления листков нетрудоспособности в связи с уходом за больным членом семьи. Уходом за ребенком в возрасте до 3 лет и ребенком — инвалидом в возрасте до 18 лет в случае болезни матери либо другого лица, фактически осуществляющего уход за ребенком?
8. Порядок выдачи и оформления листков нетрудоспособности по беременности и родам?

1. ЗАДАЧИ ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ. ОБЯЗАННОСТИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА. ОБЯЗАННОСТИ ЗАВЕДУЩЕГО ОТДЕЛЕНИЕМ

Временная нетрудоспособность (ВН) — функциональное состояние организма, вызванное заболеванием или травмой, при котором нарушены функции, препятствующие продолжению профессионального труда. Она носит временный обратимый характер. При этом возможно возвращение больного к выполнению своей работы. ВН возникает при острых заболеваниях (травмах), кризисных состояниях, обострении (декомпенсации) хронических заболеваний, а также в тех случаях, когда проведение обследования или лечения несовместимо с трудовой деятельностью.

Экспертиза временной нетрудоспособности (ЭВН) осуществляется в соответствии с «Положением об экспертизе временной нетрудоспособности и организации реабилитации в лечебно-профилактических учреждениях», утверждено приказом Минздрава Беларуси № 13 от 25.01.93 «О создании системы реабилитации больных и инвалидов в Республике Беларусь».

ЭВН граждан осуществляется в организациях здравоохранения независимо от ведомственной принадлежности и негосударственными организациями здравоохранения, имеющими специальное разрешение (лицензию) на проведение экспертизы временной нетрудоспособности и выдачу листков нетрудоспособности.

Специальное разрешение (лицензия) выдается по совместному решению Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь на срок не более пяти лет в соответствии с законодательством.

Задачи экспертизы временной нетрудоспособности в ЛПО:

1. Комплексное решение вопросов лечебно-диагностического процесса, ЭВН и реабилитации в организациях здравоохранения амбулаторно-поликлинического и стационарного типов.

2. Ориентация медицинской помощи на сокращение трудопотерь по временной нетрудоспособности и инвалидности.

3. Определение временной нетрудоспособности и ее сроков.

4. Дача рекомендаций о характере и условиях труда, показанных по состоянию здоровья лицам с ограничением трудоспособности, не являющимся инвалидами.

5. Выявление больных, нуждающихся в реабилитации, и ее проведение до направления на МРЭК.

6. Выявление часто и длительно болеющих (ЧДБ) лиц и проведение мероприятий по снижению их заболеваемости и профилактике инвалидности.

7. Выявление признаков инвалидности и направление больных для освидетельствования на МРЭК.

8. Изучение причин заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ) и инвалидности и проведение мероприятий по их профилактике.

При установлении ВН лицу, утратившему трудоспособность, выдается документ, удостоверяющий временную нетрудоспособность: «Листок нетрудоспособности» или «Справка временной нетрудоспособности», о чем делается соответствующая запись в «Книге регистрации листков нетрудоспособности», «Книге регистрации справок временной нетрудоспособности», «Журнале записи заключений ВКК».

В случаях, предусмотренных законодательством, пациенту может быть выдано «Направление на МРЭК», «Санаторно-курортная карта».

Кроме справок установленного образца, в ряде случаев выдаются справки произвольной формы: при обращении в здравпункт в ночное время, когда дежурит только средний медицинский персонал; при обследовании в поликлинических организациях или в условиях стационара в рабочее время при отсутствии у обследуемых признаков временной нетрудоспособности; при стационарном, диспансерном, поликлиническом обследовании лиц по направлению военкомата в период их призыва на военную службу; при временной нетрудоспособности лиц, уволенных с работы; лицам, перенесшим инфекционное заболевание, на период их бактериологического обследования; трудоспособным лицам, контактирующим с больными венерическими болезнями, на период их обследования и профилактического лечения в амбулаторных условиях; на период проведения судебно-медицинской экспертизы и принудительного лечения по определению нарсуа или органов МВД.

Порядок выдачи листков нетрудоспособности и справок о ВН определен постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь № 52/97 от 09.07.2002 «Об утверждении Инструкции о порядке выдачи листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности и Инструкции по заполнению листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности» Экспертиза временной нетрудоспособности осуществляется лечащим врачом или врачебно-консультационной комиссией.

Лечащим врачом является врач, оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в организации здравоохранения. Руководители организаций здравоохранения закрепляют пациентов с их согласия за лечащими врачами.

Лечащий врач обязан:

1. На основании данных всестороннего медицинского освидетельствования больного, исходя из степени выраженности функциональных на-

рушений, характера и течения патологического процесса, выполняемой работы, условий труда решать вопрос о временной нетрудоспособности в случаях заболеваний и травм, необходимости ухода за ребенком в возрасте до 3-х лет в случае болезни матери, а также получения отпуска по беременности и родам.

2. Выдавать листок нетрудоспособности (справки о временной нетрудоспособности) в пределах 6 дней единовременно или по частям. Продление листков нетрудоспособности (справок) сверх этого срока проводится лечащим врачом совместно с заведующим отделением, а при его отсутствии с заместителем главного врача по медико-социальной экспертизе и медицинской реабилитации или с заместителем главного врача по медицинским вопросам или с заместителем главного врача по амбулаторно-поликлинической помощи, либо с главным врачом.

3. Устанавливать дату явки на прием.

4. Представлять больного в любой срок временной нетрудоспособности на консультацию заведующему отделением или заместителю главного врача по медико-социальной экспертизе и медицинской реабилитации на ВКК в неясных и конфликтных случаях.

5. Представлять совместно с заведующим отделением длительно болеющих на ВКК через 30, 60, 90 и 105 дней от начала ВН и больных, имеющих признаки стойкой утраты трудоспособности независимо от продолжительности болезни, для решения вопроса о направлении их на освидетельствование в МРЭК.

6. Направлять совместно с заведующим отделением больных на МРЭК после проведения всего комплекса диагностических, лечебных и медико-реабилитационных мероприятий и заключения ВКК о необходимости такого направления в любой период от начала временной нетрудоспособности.

7. Изучать временную нетрудоспособность за последние 12 месяцев по данному или родственным заболеваниям.

8. Фиксировать в дневниках медицинской карты амбулаторного больного объективные данные, послужившие основанием для выдачи листка нетрудоспособности (справки), назначенные диагностические, лечебные и оздоровительные мероприятия, рекомендуемый режим, номер листка нетрудоспособности (справки), отметки о его продлении или закрытии. В листке учета временной нетрудоспособности медицинской карты отмечать дату выдачи листка нетрудоспособности, первичный диагноз, а при закрытии — окончательный диагноз и срок временной нетрудоспособности.

9. Организовывать контроль за соблюдением больным предписанного режима не позднее первых 3 дней с момента освобождения от работы (с привлечением участковой сестры, страхделегатов). Делать отметки в листке нетрудоспособности при нарушении больным режима, предписанного врачом.

10. Своевременно выявлять больных, нуждающихся в проведении реабилитации, и направлять их на ВКК.

11. Давать рекомендации о необходимости в санаторно-курортном лечении, лечении в санатории-профилактории и диетическом питании.

12. Проводить ежедневный учет количества выдаваемых листков нетрудоспособности и анализировать сроки временной нетрудоспособности при основных заболеваниях, а также структуру (причины) временной нетрудоспособности на своем участке.

13. Анализировать первичный выход на инвалидность и причины наступления стойкой утраты трудоспособности у больных участка.

14. Проводить шифровку закрытых листков нетрудоспособности.

15. Анализировать ЗВУТ и инвалидность в прикрепленных предприятиях и совместно с хозяйственными и профсоюзными органами принимать участие в разработке мероприятий по профилактике и снижению заболеваемости и инвалидности.

Заведующий отделением обязан:

1. Осуществлять организационно-методическое руководство и контроль за работой лечащих врачей по экспертизе трудоспособности, реабилитации, профилактике заболеваемости и инвалидности. Разрабатывать мероприятия по снижению заболеваемости и инвалидности.

2. Осуществлять консультации больных в сложных случаях в отношении определения трудоспособности в первые дни заболевания.

3. Проводить ежедневный контроль за обоснованностью выдачи листков нетрудоспособности (справок) в первые 6 дней от начала ВН, соблюдением правил их оформления и выдачи.

4. Проводить совместно с лечащим врачом после личного осмотра больного продление временной нетрудоспособности свыше 6 дней, но не более 10 дней; при длительной временной нетрудоспособности проводить регулярные осмотры в зависимости от тяжести заболевания, но не реже 1 раза в 10 дней.

5. Выдавать совместно с лечащим врачом листок нетрудоспособности (справки) больным, находящимся в стационаре, в пределах установленных сроков, матери по уходу за больным ребенком в стационаре, отцу или другому члену семьи при госпитализации матери, осуществляющей уход за ребенком до 3-х лет в установленном порядке.

6. Своевременно выявлять и направлять на ВКК больных, нуждающихся в медицинской реабилитации, организовывать и контролировать ее проведение.

7. При длительной временной нетрудоспособности совместно с лечащим врачом направлять амбулаторных и стационарных больных на ВКК через 30, 60, 90 и 105 дней от начала временной нетрудоспособности, а также осуществлять направление на МРЭК, в т.ч. из стационара не позднее установленных сроков.

8. Своевременно выявлять признаки инвалидности и направлять амбулаторных и стационарных больных на ВКК с целью последующего направления на МРЭК сразу после выявления признаков инвалидности.

9. Проводить анализ качества работы врачей отделения по экспертизе трудоспособности с определением количества случаев и дней временной нетрудоспособности, средней длительности случая при различных заболеваниях (травмах).

10. Проводить экспертную оценку качества лечебно-диагностического процесса и реабилитации у всех больных, направленных на МРЭК, для продления лечения.

11. Проводить систематический контроль и разбор наиболее часто встречающихся ошибок в выдаче, продлении и оформлении листков нетрудоспособности (справок), сроков временной нетрудоспособности, своевременности направления на МРЭК, обоснованности продления временной нетрудоспособности с санкции МРЭК.

12. В МСЧ организовывать проведение анализа ЗВУТ и инвалидности у различных цеховых врачей и разрабатывать мероприятия по их снижению.

13. Совместно с лечащим врачом решать вопросы о необходимости санаторно-курортного лечения и выдачи санаторно-курортной карты.

14. Проводить мероприятия по повышению квалификации врачей отделения по вопросам экспертизы ВН и реабилитации.

Заместитель главного врача по медико-социальной экспертизе и медицинской реабилитации обязан:

1. Организовать выдачу листков нетрудоспособности (справок) во всех медицинских подразделениях учреждения, в том числе в приемных покоях больниц, пунктах неотложной помощи, травматологических пунктах и др. в соответствии с Инструкцией о порядке выдачи листков нетрудоспособности.

2. Консультировать сложных в отношении определения трудоспособности больных, решать все вопросы экспертизы трудоспособности с лечащим врачом, не имеющим заведующего отделением.

3. Консультировать обоснованность выдачи, продления, закрытия листков нетрудоспособности, сроков временной нетрудоспособности, используя разные формы контроля, в том числе учет ежедневно выдаваемых листков нетрудоспособности по врачам и отделениям, регулярный просмотр медицинских дел амбулаторных и стационарных больных, личный осмотр больного, плано-контрольные ВКК, проверку выполнения режима на дому.

4. Контролировать в стационаре обоснованность госпитализации с учетом состояния трудоспособности, своевременность госпитализации, адекватность сроков временной нетрудоспособности по госпитализации, своевременность направления длительно болеющих на ВКК стационара, в отделение реабилитации и на МРЭК, своевременность выписки больных из стационара, вынесения экспертной рекомендации выписанным больным.

5. Организовывать работу ВКК в амбулаторно-поликлинических учреждениях и стационарах, являясь ее представителем, составлять график ее работы, обеспечивающий участие лечащего врача в представлении больного на ВКК.

6. Обеспечивать своевременное направление длительно болеющих в поликлинику и стационар на ВКК и МРЭК и устанавливать сроки.

7. Курировать работу отделения реабилитации и своевременное выявление больных и инвалидов, нуждающихся в ее проведении, контролировать в процессе реабилитации сроки временной нетрудоспособности и их обоснованность, частоту и тяжесть инвалидности, эффективность реабилитационных мероприятий.

8. Организовать сбор оперативной информации о временной нетрудоспособности в амбулаторно-поликлинических и стационарных организациях здравоохранения с расчетом сроков временной нетрудоспособности у отдельных врачей, по специальности, при разных нозологических формах; определять должные значения показателей и их отклонения, намечать меры по устранению отклонений.

9. Организовать работу врачей и заведующих отделениями по изучению причин инвалидности у разных специалистов, проводить совместно с заведующими отделениями экспертную оценку медицинских дел всех больных, первично признанных инвалидами и направленных на МРЭК для продления.

10. Организовать работу врачей по изучению причин заболеваемости и инвалидности по предприятиям, совхозам, колхозам и совместно с руководителями указанных предприятий, профсоюзными организациями, центрами гигиены и эпидемиологии, намечать меры по профилактике и снижению заболеваемости и инвалидности.

11. Обеспечивать постоянный контакт с МРЭК, участвовать в заседаниях по освидетельствованию больных в прикрепленной МРЭК в соответствии с графиком (не реже 3 раз в месяц) и выработке индивидуальной программы реабилитации инвалида.

12. Организовывать врачебные конференции (не реже 1 раза в квартал, в том числе совместно с МРЭК не реже 2 раз в год) по вопросам состояния заболеваемости с временной нетрудоспособностью и первичной инвалидности, с разбором ошибок и дефектов в вопросах ЭВН и реабилитации, расхождений в решениях ВКК и МРЭК.

13. Организовывать мероприятия по обучению врачей амбулаторно-поликлинических организаций здравоохранения и стационаров вопросам медико-социальной экспертизы и медицинской реабилитации, планировать повышение квалификации заведующих отделениями, обеспечивать своевременное изучение всеми врачами ЛПО действующих положений, инструкций, приказов, распоряжений по вопросам экспертизы трудоспособности, выдачи листков нетрудоспособности (справок) и реабилитации.

2. ВРАЧЕБНО-КОНСУЛЬТАТИВНАЯ КОМИССИЯ. СОСТАВ

ВКК организуется в лечебно-профилактических организациях здравоохранения (больницах, поликлиниках, диспансерах, женских консультациях, клиниках научно-исследовательских институтов и др.).

В состав ВКК входят: председатель — заместитель главного врача по медико-социальной экспертизе и медицинской реабилитации, а при его отсутствии заместитель главного врача по поликлинике, по медицинской части или главный врач; члены — заведующий соответствующего отделения и лечащий врач. При необходимости на заседании ВКК могут привлекаться врачи-специалисты данной или других организаций здравоохранения, сотрудники кафедр медицинских вузов.

Основные задачи ВКК

1. Консультации больных в сложных и конфликтных случаях экспертизы нетрудоспособности. ВКК принимает решения только после осмотра больного, изучения медицинской карты амбулаторного или стационарного больного, данных обследования, условий и характера труда, профессии. ВКК высказывает мнение об обоснованности диагноза, лечения, своевременности использования реабилитационных средств и о возможности восстановления здоровья и работоспособности. При необходимости ВКК направляет больных на дообследование в диагностические центры, на консультацию и лечение в специализированные организации здравоохранения или в реабилитационные отделения.

2. Контроль за обоснованностью выдачи и продления листков нетрудоспособности в ранние сроки (одномоментно-контрольные ВКК, выборочное освидетельствование и др.).

3. Проведение обязательных плановых освидетельствований длительно болеющих в сроки 30, 60, 90 и 105 дней от начала временной нетрудоспособности с целью контроля обоснованности диагноза, лечения, своевременного использования реабилитационных средств, тактики ведения больного, сроков временной нетрудоспособности, определение трудового прогноза, показаний к проведению дальнейшей реабилитации или направлению на МРЭК.

4. Своевременное выявление лиц, нуждающихся в реабилитации и направление больных и инвалидов для проведения реабилитационных мероприятий.

5. Формирование индивидуальной программы оздоровления больных, не являющихся инвалидами: лицам с частой временной нетрудоспособностью; лицам с незначительной стойкой утратой трудоспособности, не нуждающимся в направлении на МРЭК; длительно и часто болеющим.

6. Решение вопросов о выдаче и продлении листка нетрудоспособности: для специального лечения в другом городе; для отпуска на санаторно-курортное лечение; доплатного листка нетрудоспособности при частичной временной нетрудоспособности вследствие туберкулеза или профессионального заболевания; выдача справки временной нетрудоспособности при амбулаторном лечении по уходу за больным ребенком свыше 14 дней и в исключительных случаях продление листка нетрудоспособности по уходу за взрослым свыше 3-х дней; обмен в установленном порядке справок и заключений о ВН после предварительного рассмотрения каждого случая и выявления оснований для обмена.

7. Решение вопросов о направлении больных на освидетельствование МРЭК в следующих случаях:

7.1. Длительно болеющих — не позднее 120 календарных дней со дня наступления непрерывной нетрудоспособности или не позднее 5 месяцев нетрудоспособности в общей сложности за последние 150 календарных дней по поводу родственных заболеваний, а при туберкулезе не позднее 180 календарных дней при непрерывной временной нетрудоспособности и не позднее 240 календарных дней в общей сложности в течение последних 12 месяцев при повторном заболевании туберкулезом.

7.2. Работающих лиц с признаками инвалидности (неблагоприятный клинический и трудовой прогноз).

7.3. Больных с детства и лиц пенсионного возраста при наличии признаков инвалидности.

7.4. Инвалидов для очередного переосвидетельствования.

7.5. Больных и инвалидов для определения степени утраты профессиональной трудоспособности (в процентах) вследствие увечья, связанного с работой.

7.6. Инвалидов для определения медицинских показаний для обеспечения спец. и автотранспортом.

7.7. Лиц, потерявших профессиональную трудоспособность из-за трудовых увечий и профессиональных заболеваний при необходимости возмещения ущерба.

7.8. Инвалидов для изменения причины инвалидности при наличии соответствующих документов.

8. Выдача заключений ВКК о необходимости предоставления академического отпуска или перевода на другой факультет по состоянию здоровья студентам высших и средних учреждений образования, ПТУ; об освобождении от выпускных экзаменов учеников общеобразовательных школ, гимназий и лицеев; о наличии права на представление дополнительной или отдельной площади и других заключений по запросам органов исполнительной власти, общественных организаций и др.

Данные освидетельствования больного и решение ВКК записываются в первичных медицинских документах, а также в книге записей заключений ВКК (уч. ф. № 035/у) и подписываются председателем и членами ВКК.

3. ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И СПРАВКИ В СЛУЧАЯХ ВРЕМЕННОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

Формы бланка листка нетрудоспособности и справки, порядок их учета и хранения утверждаются Министерством здравоохранения Республики Беларусь (далее — Минздрав) по согласованию с Министерством труда и социальной защиты Республики Беларусь (далее — Минтруда и соцзащиты).

Листки нетрудоспособности и справки в случаях временной утраты трудоспособности выдаются в связи с:

- заболеванием или травмой; санаторно-курортным лечением; уходом за ребенком в возрасте до 3 лет и ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в случае болезни матери либо другого лица, фактически осуществляющего уход за ребенком;
- уходом за больным членом семьи;
- протезированием с помещением в стационар протезно-ортопедического предприятия;
- карантинном.

Листки нетрудоспособности по беременности и родам выдаются в случаях:

- беременности и родов;
- усыновления (удочерения) ребенка в возрасте до 3 месяцев или установления над ним опеки.

Лицам, у которых одновременно возникли два и более случая (вида) временной нетрудоспособности, выдается только один листок нетрудоспособности.

Листок нетрудоспособности выдается:

1. Работникам из числа граждан Республики Беларусь, иностранных граждан и лиц без гражданства, работающим в организациях, независимо от их форм собственности.

2. Лицам, занимающимся предпринимательской и иной деятельностью, при условии уплаты страховых взносов в Фонд социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь (далее — Фонд).

3. Безработным, состоящим на учете в государственной службе занятости, в период выполнения ими общественных работ.

4. Работникам из числа граждан государств-участников Содружества Независимых Государств в случае возникновения у них временной нетрудоспособности в период пребывания на территории Республики Беларусь.

Листки нетрудоспособности выдаются лицам, у которых временная нетрудоспособность наступила в период работы (осуществления предпринимательской и иной деятельности) и длилась после ее оставления.

Справка выдается:

— безработным, состоящим на учете в государственной службе занятости (кроме безработных, состоящих на учете в государственной службе занятости, в период выполнения ими общественных работ);

— военнослужащим, лицам рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, финансовых расследований, органов и подразделений по чрезвычайным ситуациям в случае обращения в территориальные организации здравоохранения за скорой и неотложной медицинской помощью и определения у них временной утраты трудоспособности;

— лицам, у которых длительная (более месяца) утрата трудоспособности вследствие заболевания или травмы наступила в течение месячного срока после увольнения с работы;

— лицам, обучающимся в общих средних, профессионально-технических средних специальных и в высших учреждениях образования, аспирантуре, клинической ординатуре, в том числе и при выполнении ими сельскохозяйственных работ;

— лицам, осуществляющим предпринимательскую и иную деятельность не состоящим на учете в органах Фонда и не уплачивающим страховые взносы в Фонд.

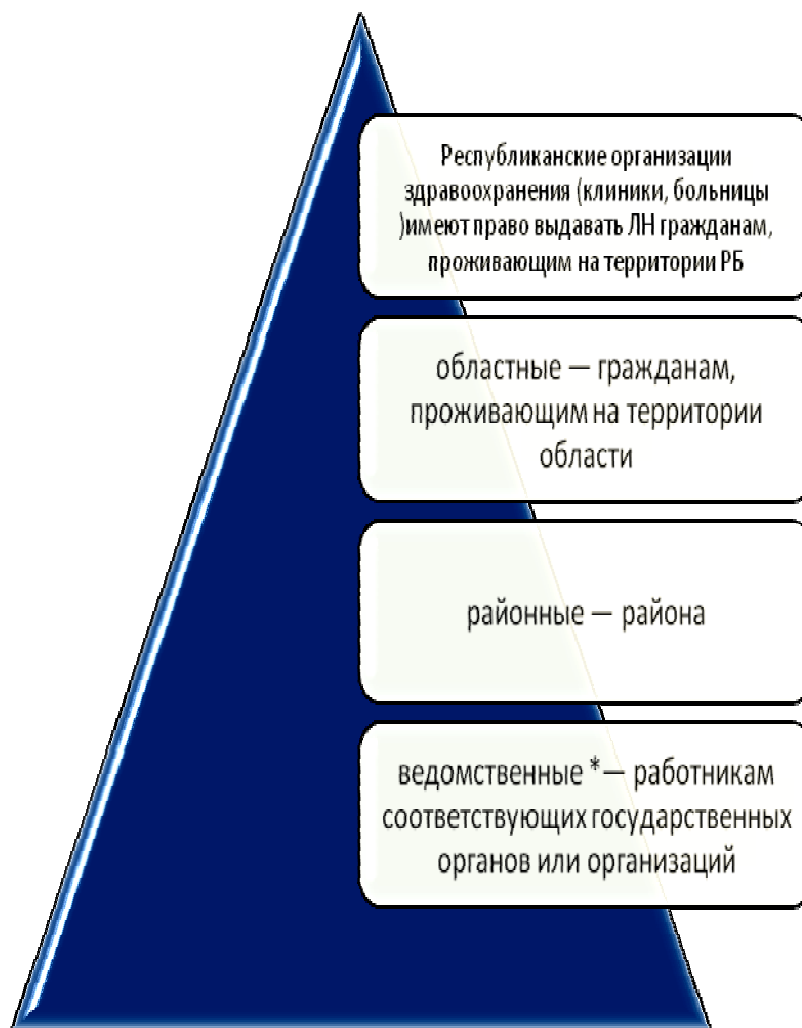
Листки нетрудоспособности выдаются и продлеваются государственными организациями здравоохранения независимо от ведомственной принадлежности и негосударственными организациями здравоохранения, имеющими специальное разрешение (лицензию) на проведение экспертизы временной нетрудоспособности и выдачу листков нетрудоспособности.

Специальное разрешение (лицензия) выдается по совместному решению Минздрава и Фонда на срок не более пяти лет в соответствии с законодательством.

Листки нетрудоспособности выдаются **по предъявлении паспорта или иного документа, удостоверяющего личность** больного, организацией здравоохранения по месту жительства, а при наличии ведомственных организаций здравоохранения также и по месту работы, учебы, службы или по месту закрепления больного для медицинского обслуживания.

В случае обращения за медицинской помощью больных, временно утративших трудоспособность, в организацию здравоохранения вне места их постоянного обслуживания, листок нетрудоспособности выдается только с разрешения главного врача (руководителя) или лица, исполняющего его обязанности.

На рисунке 1 указан порядок выдачи листков нетрудоспособности организациями здравоохранения в зависимости от их территориальной принадлежности.



**Листки нетрудоспособности указанными организациями здравоохранения выдаются без соответствующего разрешения главного врача (руководителя) организации здравоохранения.*

Рисунок 1 — Порядок выдачи листков нетрудоспособности

Листки нетрудоспособности выдаются **лечащим врачом** после личного осмотра больного, а в некоторых случаях врачебно-консультационной комиссией (ВКК). **Заведующие отделениями и заместители главного врача** организации здравоохранения **могут выдавать** листки нетрудоспособности только в случаях, когда они **исполняют обязанности лечащего врача**.

В организации здравоохранения, где нет врача (сельские участковые больницы, врачебные амбулатории), на фельдшерско-акушерских пунктах право выдачи листков нетрудоспособности может быть предоставлено одному из фельдшеров (акушерке). Список фельдшеров (акушерок), которым предоставляется право выдачи листков нетрудоспособности, ежегодно утверждается управлениями здравоохранения (охраны здоровья) областных исполнительных комитетов по согласованию с областными управлениями Фонда.

Студентам старших курсов высших медицинских учреждений образования и **фельдшерам здравпунктов** может быть предоставлено право выдачи листков нетрудоспособности в период **эпидемии гриппа** по специальному приказу Минздрава, согласованному с Фондом, а в случае необходимости, с согласия Минздрава и Фонда — комитетом по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, управлениями здравоохранения (охраны здоровья) областных исполнительных комитетов по согласованию с областными, Минским городским управлениями Фонда.

В негосударственных организациях здравоохранения листки нетрудоспособности выдаются больному с момента определения у него временной утраты трудоспособности после личного осмотра больного лечащим врачом совместно с лицом, отвечающим за проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

Выдача, продление и оформление листков нетрудоспособности, другие вопросы, связанные с ними, в установленном порядке фиксируются лечащим врачом в первичной медицинской документации.

Лицам, работающим у нескольких нанимателей, листки нетрудоспособности выдаются в количестве, необходимом для предъявления по каждому месту работы. В верхнем правом углу дополнительно выдаваемых листков нетрудоспособности производится отметка «Дополнительный».

Листок нетрудоспособности выдается, продлевается и закрывается, как правило, в одной организации здравоохранения. При необходимости, с разрешения лечащего врача, больной может продолжить лечение в организации здравоохранения по месту жительства или работы. При этом в строке листка нетрудоспособности «Особые отметки» указывается *«Разрешено продление лечения в (название организации здравоохранения)»*, ставится дата, подпись и печать лечащего врача.

В случае смерти больного в период временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности, оформленный на имя умершего, выдается ВКК по день его смерти члену семьи, обратившемуся за справкой о смерти.

! Не имеют права на выдачу листков нетрудоспособности врачи:

- областных консультативных поликлиник;
- диагностических центров;
- отделений медицинской реабилитации;
- санаториев, санаториев-профилакториев;
- медико-реабилитационных экспертных комиссий (МРЭК) и других врачебно-экспертных комиссий;
- станций скорой медицинской помощи;
- станций переливания крови;
- приемных отделений больниц;

- государственной службы медицинских судебных экспертиз;
- центров гигиены и эпидемиологии;
- бальнеогрязелечебниц и городских курортных водогрязелечебниц;
- домов отдыха;
- туристических баз;
- врачебно-физкультурных диспансеров;
- домов-интернатов.

! Утеря.

При утере больным листка нетрудоспособности ВКК организации здравоохранения выдает его дубликат по предъявлении *справки* с места работы о том, что *пособие по данному случаю временной нетрудоспособности, беременности и родам не выплачивалось*.

При оформлении дубликата листка нетрудоспособности в верхней его части указывается прописью «Дубликат, серия ..., №... (утраченного)», в разделе «Освобождение от работы» одной строкой указывается весь период временной нетрудоспособности, ставится подпись лечащего врача, заведующего отделением и заместителя главного врача по медицинской реабилитации и экспертизе. Одновременно вносится соответствующая запись в медицинскую документацию с указанием номера выданного листка нетрудоспособности.

Контроль за состоянием работы по экспертизе временной нетрудоспособности, за правильностью и обоснованностью выдачи листков нетрудоспособности в организациях здравоохранения, независимо от их ведомственной принадлежности и форм собственности, осуществляется Минздравом, комитетом по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, управлениями здравоохранения (охраны здоровья) областных исполнительных комитетов, Фондом, его Минским городским и областными управлениями, соответствующими управлениями, службами, отделами министерств, других республиканских органов государственного управления и иных государственных организации, подчиненных Правительству Республики Беларусь, главными врачами (руководителями) организаций здравоохранения.

4. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ И ОФОРМЛЕНИЯ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И ТРАВМАХ

Временная нетрудоспособность возникает при острых заболеваниях (травмах), кризисных состояниях, обострении (декомпенсации) хронических заболеваний, когда осуществление трудовой деятельности больным

недоступно или противопоказано, а также в тех случаях, когда проведение обследования или лечения несовместимо с трудовой деятельностью.

Листок нетрудоспособности выдается больному со дня установления временной нетрудоспособности, в том числе в выходные и праздничные дни в день увольнения, в период отпусков (трудового, социального).

При лечении в условиях анонимности и конфиденциальности листок нетрудоспособности не выдается.

При амбулаторном лечении лечащий врач выдает листок нетрудоспособности после личного осмотра больного в день установления временной утраты трудоспособности единолично в пределах **6 календарных дней одновременно или по частям**, если требуется более частое наблюдение за больным. **Продление листка нетрудоспособности на срок, превышающий шесть календарных дней, проводится в последний день освобождения от работы лечащим врачом совместно с заведующим отделением, а там где его нет — председателем ВКК; заместителем главного врача, главным врачом после личного осмотра больного этими лицами.** Листок нетрудоспособности продлевается совместно этими врачами одновременно на срок не **более чем на 10 календарных дней и на общий срок не более чем на 30 календарных дней**. Вопрос о дальнейшем продлении листка нетрудоспособности решается ВКК организации здравоохранения.

Врач общей практики, врач участковой больницы (амбулатории), если он работает один, имеет право выдавать листки нетрудоспособности при амбулаторном и при стационарном лечении единолично на весь период временной утраты трудоспособности, но **не более чем на 14 календарных дней подряд** по одному случаю временной нетрудоспособности. Вопрос о дальнейшем продлении листков нетрудоспособности на срок до 30 календарных дней решается после консультации со специалистом вышестоящей организации здравоохранения, а на срок более 30 календарных дней — ВКК организации здравоохранения. В таком же порядке управлениями здравоохранения (охраны здоровья) областных исполнительных комитетов по согласованию с областными управлениями Фонда **может быть предоставлено право выдавать листки нетрудоспособности фельдшеру, который исполняет обязанности врача (главного врача) участковой больницы (сельской врачебной амбулатории).** Эти же органы могут разрешить выдавать листки нетрудоспособности фельдшеру (акушерке) фельдшерско-акушерского пункта единолично на срок **до 3 календарных дней**, а в период эпидемии гриппа — **до 6 календарных дней**.

Листок нетрудоспособности при амбулаторном лечении за прошедшие дни не выдается, за исключением случаев:

— *работникам из числа граждан Республики Беларусь, иностранных граждан и лиц без гражданства, работающим в организациях, независимо от их форм собственности;*

— лицам, занимающимся предпринимательской и иной деятельностью, при условии уплаты страховых взносов в Фонд социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь;

— безработным, состоящим на учете в государственной службе занятости, в период выполнения ими общественных работ; у которых временная нетрудоспособность в связи с заболеванием или травмой возникла в период временного пребывания за границей и удостоверена документом организации здравоохранения страны пребывания. Документ, удостоверяющий временную нетрудоспособность, беременность и роды, и приложенная к нему выписка из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного должны быть переведены на белорусский (русский) язык. Перевод медицинских документов должен быть официально заверен (легализован). Листок нетрудоспособности этим лицам выдается с разрешения главного врача, если диагноз, указанный в медицинском документе, является вероятным и сроки временной нетрудоспособности адекватны соответствующей патологии.

Если временная нетрудоспособность у них закончилась, то лечащий врач в разделе листка нетрудоспособности «Освобождение от работы» одной строкой указывает весь период от начала временной нетрудоспособности по день ее окончания. Листок нетрудоспособности подписывается лечащим врачом, заведующим отделением, председателем ВКК.

Если временная нетрудоспособность не закончилась, дальнейшая выдача и продление листка нетрудоспособности осуществляются, в общем порядке. При сомнении в достоверности документа, удостоверяющего временную нетрудоспособность больного, производится запрос в соответствующие органы здравоохранения за границей; лицам, работающим в обособленных подразделениях организаций Республики Беларусь на территории стран государств-участников Содружества Независимых Государств, постоянно там проживающим, документ, удостоверяющий временную нетрудоспособность, беременность и роды, выданный в стране проживания, обменивается на листок нетрудоспособности установленного в Республике Беларусь образца по письменному ходатайству организации организацией здравоохранения, в зоне обслуживания которой она находится; лицам, страдающим психическим заболеванием с нарушением контроля поведения, которые по состоянию здоровья своевременно не обратились за медицинской помощью. Листок нетрудоспособности выдается ВКК психоневрологического диспансера (стационара); лицам, работающим посменно, обратившимся за медицинской помощью в нерабочее для амбулаторно-поликлинических учреждений время в скорую медицинскую помощь, в приемное отделение больницы или к фельдшеру здравпункта. При последующем их обращении в организацию здравоохранения, лечащий врач, установив временную нетрудоспособность, с санкции ВКК (решение ВКК оформляется в строке «Особые отметки»), выдает листок нетрудоспособности на основании:

— данных, полученных со станции скорой медицинской помощи (даты, времени вызова бригады скорой медицинской помощи, диагноза и характера оказанной медицинской помощи);

— справки произвольной формы, выданной приемным отделением больницы, в которой указываются диагноз и характер оказанной медицинской помощи (если она оказывалась);

— справки произвольной формы, выданной фельдшером здравпункта, с указанием даты, времени обращения, диагноза, характера оказанной медицинской помощи. Если врач признает больного трудоспособным, листок нетрудоспособности выдается только на день (часы), указанный(ые) в справке.

При стационарном лечении листок нетрудоспособности выдается лечащим врачом совместно с заведующим отделением в день выписки за весь период стационарного лечения со дня госпитализации и по день выписки включительно. *В случае временной нетрудоспособности, продолжающейся более 30 календарных дней подряд, по желанию больного, ему может быть выдан и закрыт листок нетрудоспособности за этот период, для представления по месту работы и получения пособия по временной нетрудоспособности, о чем делается соответствующая отметка в медицинской карте стационарного больного. При выписке больного ему выдается листок нетрудоспособности на оставшийся период лечения в стационаре как продолжение ранее выданного листка нетрудоспособности.*

Если к моменту выписки из стационара трудоспособность больного восстановилась, листок нетрудоспособности выдается по день выписки и закрывается. **При необходимости, в связи с удаленностью лечебно-профилактического учреждения от места жительства больного, листок нетрудоспособности отдельной строкой продлевается на один день.**

Если к моменту выписки из стационара трудоспособность больного не восстановилась, листок нетрудоспособности продлевается на срок до 3 дней, а при длительной временной нетрудоспособности, в случае отсутствия показаний к частым врачебным осмотрам, листок нетрудоспособности может продлеваться одновременно на срок до 10 календарных дней. Дальнейшее продление и закрытие листка нетрудоспособности производится организацией здравоохранения, в которой будет продолжено лечение больного.

Если после выписки из стационара при явке больного на амбулаторный прием, лечащий врач констатирует у него восстановление трудоспособности до истечения срока освобождения от работы стационаром, он направляет больного на ВКК для решения вопроса о трудоспособности. Если ВКК в своем заключении признает больного трудоспособным, листок нетрудоспособности закрывается. В строку листка нетрудоспособности «Заключение о трудоспособности» ВКК вносит соответствующие исправления.

В дневном стационаре амбулаторно-поликлинического учреждения листок нетрудоспособности выдается и продлевается как при амбула-

торном лечении, а в стационарах больничного учреждения как при стационарном лечении.

Больным, у которых временная нетрудоспособность при амбулаторном или стационарном лечении по одному или разным заболеваниям **продолжается более 30 календарных дней** подряд, листок нетрудоспособности продлевается после обязательного освидетельствования их **на ВКК через 30, 60, 90 и 105 дней** от начала временной нетрудоспособности, а при заболевании туберкулезом — **через 30, 60, 90, 120, 150, 165 календарных дней**. При повторных случаях обострений одного либо родственных заболеваний обязательное освидетельствование больных на ВКК проводится, когда суммарная временная нетрудоспособность (при двух и более случаях) за последние 12 месяцев составила 60, 90, 120, 135 календарных дней, а при туберкулезе — 60, 90, 120, 150, 180, 210, 225 календарных дней. После осмотра ВКК в листке нетрудоспособности в строке «ВКК» указывает дату осмотра, продолжительность случая временной нетрудоспособности в днях, которые заверяются подписью и личной печатью врача, являющегося председателем ВКК.

Листок нетрудоспособности выдается больному на весь период временной утраты трудоспособности до ее восстановления или установления инвалидности, но не более чем **на 120 календарных дней подряд** по одному или разным заболеваниям (травмам) либо **не более чем на 150 календарных дней с перерывами** за последние 12 месяцев при повторных случаях временной нетрудоспособности вследствие одного либо родственных заболеваний, включая санаторный этап медицинской реабилитации и протезирование в условиях стационара, а при заболевании туберкулезом — **не более чем на 180 календарных дней подряд** или **не более чем на 240 календарных дней с перерывами** за последние 12 месяцев, включая санаторно-курортное лечение в противотуберкулезном санатории.

Выдача (продление) листков нетрудоспособности на более длительные периоды временной нетрудоспособности производится по решению ВКК организации здравоохранения, на основании заключения МРЭК об отсутствии у больного признаков инвалидности и продлении лечения.

При длительной временной нетрудоспособности ВКК направляет больного на освидетельствование на МРЭК. При выявлении признаков инвалидности больной должен направляться на МРЭК и ранее этих сроков. При направлении больного на МРЭК председатель ВКК в строке листка нетрудоспособности «Особые отметки» указывает «Направлен на МРЭК», дату направления, ставит свою подпись и личную печать. Все действия с листком нетрудоспособности прекращаются до вынесения решения МРЭК.

После проведения медико-социальной экспертизы председатель МРЭК в листке нетрудоспособности указывает даты начала и окончания экспертизы, вносит закодированное решение, которое удостоверяет своей

подписью и печатью МРЭК. Дальнейшее оформление листка нетрудоспособности проводит ВКК организации здравоохранения в зависимости от результатов освидетельствования на МРЭК.

При направлении больного на консультацию или лечение в другой город Республики Беларусь, если на то имеется заключение главного специалиста (заместителя главного врача по лечебной работе, заведующего отделением организации здравоохранения), или за границу при наличии направления Минздрава на консультацию (лечение), ВКК организации здравоохранения выдает листок нетрудоспособности на необходимый срок, но не более чем на **10 календарных дней**. Продление и закрытие этого листка нетрудоспособности производит ВКК организации здравоохранения по возвращении больного после обследования (лечения) на основании справки (выписки из истории болезни) о проведенной(ом) консультации (лечении). При направлении больного на консультацию или лечение в пределах Республики Беларусь листок нетрудоспособности может продлеваться по месту лечения (консультации).

При проведении инвазивных методов обследования и лечения, вызывающих временную нетрудоспособность, или проведение которых невозможно без освобождения от работы (эндоскопические исследования с биопсией или введением лекарственных веществ, химиотерапия по интермитирующему типу, гемодиализ и другие) листок нетрудоспособности больному выдает ВКК организации здравоохранения. В этих случаях листок нетрудоспособности может выдаваться и с перерывами, то есть только на день (дни) явки в организацию здравоохранения. При этом в строке «Особые отметки» листка нетрудоспособности указывается(ются) день (дни) проведения процедур и освобождение от работы проводится только на этот(и) день (дни).

При периодических медицинских обследованиях трудоспособных лиц, принимавших участие в работах по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС (далее **ЧАЭС**) или проживающих (работающих) в зонах радиоактивного загрязнения, листок нетрудоспособности, при необходимости, выдается сроком на 1 день. В листке нетрудоспособности указывается вид нетрудоспособности — «Заболевание».

Временным и сезонным работникам, учащимся, зачисленным на период производственной практики на работу по трудовому договору, листок нетрудоспособности выдается в соответствии с настоящей Инструкцией.

В случае заболевания лица, находящегося в отпуске по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет, листок нетрудоспособности ему не выдается. Если лицо, находящееся в отпуске по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет, работает в период указанного отпуска на условиях неполного рабочего времени (не более половины месячной нормы часов) или на дому, листок нетрудоспособности выдается в соответствии с настоящей Инструкцией.

При травмах, полученных в состоянии алкогольного, токсикоманического или наркотического опьянения, выдается листок нетрудоспособности, в котором в строке «Вид нетрудоспособности» указывается «Травма, алкогольное, наркотическое или токсикоманическое опьянение».

В случае алкогольной, наркотической или токсической комы, а также при лечении хронического алкоголизма (наркомании, токсикомании), не осложненного (ой) иными расстройствами и заболеваниями, больному выдается листок нетрудоспособности, в котором в строке «Особые отметки» указывается «Заболевание связано с употреблением алкоголя, наркотических или токсических веществ».

При лечении осложнений хронического алкоголизма, наркомании, токсикомании листок нетрудоспособности выдается больному без вышеуказанной отметки на весь период временной нетрудоспособности.

При прерывании беременности в ранние сроки методом вакуум-аспирации (мини-аборте) листок нетрудоспособности выдается на **1 день** (день манипуляции). При проведении **медицинского аборта в сроке до 10 недель** беременности листок нетрудоспособности выдается на **2 дня**, в сроке от **10 до 12 недель** — на **3 дня**. При этом в листке нетрудоспособности указывается вид нетрудоспособности «Заболевание». При возникновении осложнений после проведения операции в любом сроке беременности листок нетрудоспособности выдается на весь период временной нетрудоспособности.

При операции искусственного оплодотворения листок нетрудоспособности выдается лечащим врачом совместно с главным врачом организации здравоохранения, в которой проводится операция, на период с момента ее проведения по день установления факта беременности, но **не более чем на 21 календарный день**. В листке нетрудоспособности указывается вид нетрудоспособности «Заболевание».

При операции стерилизации по медико-социальным показаниям листок нетрудоспособности выдается на необходимый срок, но **не более чем на 5 календарных дней**, а при возникновении осложнений — на весь период временной нетрудоспособности. В листке нетрудоспособности указывается вид нетрудоспособности «Заболевание».

При проведении косметических операций или пластических операций, лечения голоданием листок нетрудоспособности не выдается, за исключением их проведения по медицинским показаниям или возникновения у больного осложнений.

Гражданам, самостоятельно обращающимся за консультативной помощью, а также проходящим обследование и амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях по направлению военных комиссариатов, следственных органов, прокуратуры и суда, выдается справка произвольной формы.

5. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ И ОФОРМЛЕНИЯ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ЛЕЧЕНИИ, МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И СПЕЛЕОЛЕЧЕНИИ

Листок нетрудоспособности для санаторно-курортного лечения выдается:

- лицам, заболевшим и перенесшим лучевую болезнь, вызванную последствиями катастрофы на ЧАЭС;
- инвалидам, в отношении которых установлена причинная связь инвалидности с катастрофой на ЧАЭС;
- больным туберкулезом для лечения в противотуберкулезном санатории.

При направлении больных на спелеолечение по медицинским показаниям листок нетрудоспособности выдается, закрывается и оформляется ВКК организации здравоохранения по месту жительства больного. Листок нетрудоспособности выдается на весь период спелеолечения с учетом времени проезда к месту лечения и обратно в порядке, как указано в пункте 43 настоящей Инструкции. При его оформлении в строке «Вид нетрудоспособности» указывается «Заболевание», в строке «Режим» — «Стационарный».

6. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ И ОФОРМЛЕНИЯ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В СВЯЗИ С УХОДОМ ЗА БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ. УХОДОМ ЗА РЕБЕНКОМ В ВОЗРАСТЕ ДО 3 ЛЕТ И РЕБЕНКОМ-ИНВАЛИДОМ В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ В СЛУЧАЕ БОЛЕЗНИ МАТЕРИ ЛИБО ДРУГОГО ЛИЦА, ФАКТИЧЕСКИ ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО УХОД ЗА РЕБЕНКОМ

Листок нетрудоспособности по уходу за больным выдается, если отсутствие ухода угрожает здоровью больного или при наличии показаний для стационарного лечения его невозможно госпитализировать. Листок нетрудоспособности по уходу за больным выдается с того дня, с которого возникает необходимость в дополнительном (индивидуальном) уходе за ним. Если лицу, занятому уходом за больным, не требуется освобождение от работы (выходные, праздничные дни, в период отпусков), листок нетрудоспособности выдается с того дня, когда такая необходимость возникает.

Листок нетрудоспособности по уходу за больным в случае необходимости может выдаваться попеременно разным лицам, осуществляющим уход.

Листок нетрудоспособности по уходу за больным, достигшим четырнадцатилетнего возраста, выдается лечащим врачом только при **амбулаторном** его лечении родственнику либо иному лицу, осуществляющему уход за больным, на срок **до 3 календарных дней**. В исключительных случаях, по решению **ВКК** (главного врача организации здравоохранения) с учетом тяжести состояния больного листок нетрудоспособности может быть продлен **до 7 календарных дней**. При выдаче листка нетрудоспособности в строке «Вид нетрудоспособности» указывается «Уход за больным», в строке «Особые отметки» — фамилия, имя, отчество и возраст больного.

Листок нетрудоспособности по уходу за больным, достигшим четырнадцатилетнего возраста, не выдается:

- при стационарном лечении (кроме случаев ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет);
- для ухода за хроническим больным и инвалидом (кроме случаев возникновения у них острого заболевания или обострения хронического заболевания, ухода за ребенком при санаторно-курортном лечении).

Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в возрасте **до 14 лет** при амбулаторном лечении выдается матери, отцу либо другому лицу, осуществляющему уход за ребенком, если мать или отец, другое лицо не могут(жет) осуществлять уход без освобождения от работы, на период, в течение которого ребенок нуждается в уходе, но не более чем на 14 календарных дней по одному случаю заболевания.

Листок нетрудоспособности выдается лечащим врачом ребенка на срок **до 6 календарных** дней одновременно или по частям. Продление листка нетрудоспособности на срок от 7 до 14 календарных дней проводится лечащим врачом совместно с заведующим отделением или иным лицом, которому предоставлено это право. Если ребенок нуждается в уходе по истечении четырнадцатидневного срока. ВКК организации здравоохранения выдает справку, которая продлевается в соответствии с настоящей Инструкцией.

При лечении ребенка в дневном стационаре амбулаторно-поликлинического учреждения листок нетрудоспособности выдается и продлевается, как при амбулаторном лечении.

Если в период освобождения матери от работы на основании справки, выданной для ухода за больным ребенком, у него возникло заболевание, не связанное с предыдущим, *справка закрывается и выдается новый листок нетрудоспособности как первичный*.

При закрытии листка нетрудоспособности до истечения четырнадцатидневного срока и возникновении у ребенка после этого осложнения или продолжения того же заболевания выдается листок нетрудоспособности на оставшиеся дни как продолжение ранее выданного. Если указанный срок исчерпан, то выдается справка.

При одновременном заболевании в семье двух и более детей по уходу за ними выдается один листок нетрудоспособности. При разновременном заболевании двух и более детей после закрытия листка нетрудоспособности по уходу за первым заболевшим ребенком, листок нетрудоспособности по уходу за остальными детьми выдается с зачетом дней освобождения от работы, совпавших с уходом за первым ребенком.

! В случае, когда по уходу за первым ребенком выдана справка, а заболел второй ребенок она закрывается и выдается новый листок нетрудоспособности по уходу за вторым ребенком как первичный.

Если ребенок в возрасте до 14 лет нуждается в уходе и после выписки из стационара, листок нетрудоспособности по уходу за ним выдается при амбулаторном лечении на срок не более чем **на 14 календарных дней**, если освобождение от работы для ухода за ним по поводу данного заболевания до госпитализации не проводилось. Если до госпитализации ребенка в стационар листок нетрудоспособности по уходу за ним выдавался на срок менее чем на 14 календарных дней, после выписки из стационара выдается листок нетрудоспособности на оставшиеся дни как продолжение ранее выданного, а если четырнадцатидневный срок исчерпан, то — справка.

Если лицо, находящееся в отпуске по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет, одновременно работает на условиях неполного рабочего времени (не более половины месячной нормы) или на дому, листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком выдается только этому лицу.

Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в возрасте до 14 лет не выдается:

- для ухода за ребенком с хроническим заболеванием или ребенком-инвалидом (кроме случаев обострения, оперативного лечения или возникновения острого заболевания);
- для ухода за больным ребенком в период, не требующий освобождения матери от работы (трудовой или социальный отпуск, выходные и праздничные дни и другое);
- для ухода за ребенком при наложении на дошкольное учреждение образования или данного ребенка карантина.

В случае смерти матери в родах (в послеродовом периоде) листок нетрудоспособности выдает ВКК организации здравоохранения, в которой наблюдается ребенок его отцу или другому лицу, фактически осуществляющему уход за ним.

Если смерть матери наступила в роддоме (родильном отделении) до выписки ее ребенка из стационара, листок нетрудоспособности по уходу за ним выдается со дня его выписки из стационара и на период не более чем на 70 календарных дней со дня рождения ребенка.

Если смерть матери наступила в послеродовом периоде (после выписки матери из роддома (родильного отделения)) листок нетрудоспособности

по уходу за ним выдается со дня ее смерти и на период не более чем на 70 календарных дней со дня рождения ребенка.

Листок нетрудоспособности выдается одновременно на весь период ухода по месту жительства ребенка, на основании выписки из организации здравоохранения, в которой произошли роды и (или) смерть матери. При оформлении листка нетрудоспособности в строке «Вид нетрудоспособности» указывается «По уходу за ребенком в случае смерти матери в родах (в послеродовом периоде)», в строке «Особые отметки» — пол и дата рождения ребенка.

В случае необходимости листок нетрудоспособности может выдаваться разным лицам попеременно, но суммарно **не более чем на 70 календарных дней со дня рождения ребенка.**

Листок нетрудоспособности по уходу за ребенком на время санаторно-курортного лечения и проезда к месту лечения и обратно выдается, если ребенок по заключению ВКК организации здравоохранения нуждается в индивидуальном уходе в этот период, в следующих случаях:

- при направлении на санаторно-курортное лечение ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет — одному из работающих родителей, опекуну (попечителю). Если одно из перечисленных лиц, в связи с уходом за ребенком-инвалидом не работает, листок нетрудоспособности другим работающим лицам для ухода за этим ребенком-инвалидом в санатории не выдается,

- при направлении на санаторно-курортное лечение больного ребенка в возрасте до 16 лет — одному из родителей либо лицу, фактически осуществляющему уход за ребенком в санатории, если это лицо проживает (работает) на территории радиоактивного загрязнения.

Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в возрасте до 14 лет в случае лечения за пределами Республики Беларусь выдается, если имеется заключение Минздрава о необходимости его лечения за границей, до отъезда на весь период лечения, включая время проезда туда и обратно.

Окончательное оформление и закрытие листка нетрудоспособности производится ВКК по возвращении ребенка домой на основании выписки из истории болезни, других документов, переведенных на белорусский (русский) язык, подтверждающих факт проведенного лечения.

7. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ И ОФОРМЛЕНИЯ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ

Листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается женщинам:

- уволившимся с работы, если отпуск по беременности и родам наступил у них в течение месячного срока со дня увольнения;

- из числа военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, финансовых расследований, органов и подразделений Министерства по чрезвычайным ситуациям;

- зарегистрированным в качестве безработных органами государственной службы занятости с правом получения пособия по безработице или стипендии, а также потерявшим право на стипендию или пособие по безработице в связи с окончанием установленного срока их выплаты — в течение 2 месяцев после его окончания;

- обучающимся на дневных отделениях в профессионально-технических, средних специальных, высших учреждениях образования, в том числе в негосударственных, магистратуре, аспирантуре, клинической ординатуре и докторантуре, а также в течение 2 месяцев после окончания учреждения образования.

Листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается врачом акушером-гинекологом или врачом, ведущим прием беременных женщин, совместно с заведующим женской консультацией (заведующим отделением, главным врачом) с **30 недель беременности *единовременно на 126 календарных дней*** (женщинам, проживающим, работающим, проходящим службу, обучающимся на территории радиоактивного загрязнения — с **27 недель беременности *на 146 календарных дней***), независимо от того, в каком сроке беременности или после родов женщина обращается за освобождением от работы.

В случае осложненных родов, рождении двух и более детей ВКК организации здравоохранения, в которой родился ребенок, выдает листок нетрудоспособности сроком на 14 календарных дней как продолжение предшествующего листка нетрудоспособности, выданного в связи с беременностью и родами.

При родах, наступивших до 30 недель беременности (до 27 недель у женщин, проживающих, работающих, проходящих службу, обучающихся на территории радиоактивного загрязнения), и рождении живого ребенка листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается **единовременно на 140 календарных дней (женщинам, проживающим, работающим, проходящим службу, обучающимся на территории радиоактивного загрязнения — **на 160 календарных дней**), а в случае рождения мертвого ребенка — **на 70 календарных дней**.**

Лицам, усыновившим (удочерившим), а также назначенным опекунами ребенка в возрасте до 3-х месяцев, выдается листок нетрудоспособности на 70 календарных дней со дня усыновления (удочерения) или установления опеки.

Женщинам, обучающимся на дневных отделениях в профессионально-технических, средних специальных, высших учреждениях образования, в том числе в негосударственных, магистратуре, аспиран-

туре, клинической ординатуре и докторантуре и совмещающим учебу с работой, листки нетрудоспособности в случаях беременности и родов выдаются и для представления по месту учебы, и по месту работы. Женщинам, у которых право на получение листка нетрудоспособности в связи с беременностью и родами наступило в течение 2 месяцев после окончания учебного заведения, и период освобождения от работы продолжается после дня, с которого они должны были приступить к работе согласно направлению, выдаются два листка нетрудоспособности: первый — по день, предшествующий дню, установленному для явки на работу (для представления по месту учебы), а второй — со дня, установленного для явки на работу (для представления по месту работы). При этом в строке «Заключение о трудоспособности» первого листка нетрудоспособности указывается «Выдано продолжение листка нетрудоспособности по беременности и родам». Второй листок нетрудоспособности выдается как продолжение ранее Выданного листка нетрудоспособности.

8. АЛГОРИТМ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

При решении ситуационных задач по экспертизе ВН следует придерживаться следующего порядка действий:

1. Определить, имеет ли в данном случае факт потери трудоспособности.
2. Определить характер утраты трудоспособности (временная или стойкая).
3. Если нетрудоспособность временная, то определить в связи с чем она наступила (т.е. причину ВН).
4. Установить в соответствии с действующей инструкцией, имеет ли право нетрудоспособный на освобождение от работы.
5. Если такое право имеется, определить вид документа, удостоверяющего ВН (справка, листок нетрудоспособности).
6. Установить срок, на который необходимо освободить нетрудоспособного от работы.
7. Установить должностных лиц (медицинских работников), которые принимают участие в освобождении нетрудоспособного от работы (фельдшер, врач, зав. отделением, КЭК, зам. главного врача по экспертизе нетрудоспособности, главный врач, МСЭК).
8. Определить порядок документального оформления ВН в зависимости от причины, длительности и места проводимой экспертизы (вид лечебно-профилактического учреждения, документы, которые необходимо предъявить нетрудоспособному для оформления).

! Пример решения задачи

Гражданке А. по ее желанию произведен аборт. В связи с осложнением она находилась в гинекологическом отделении 15 дней. Проведите экспертизу трудоспособности.

- 1. Факт утраты трудоспособности имел место.*
- 2. Нетрудоспособность временная.*
- 3. Нетрудоспособность в связи с операцией аборт и в связи с заболеванием (осложнение аборта).*
- 4. Право на освобождение от работы имеется.*
- 5. Необходимо выдать листок нетрудоспособности.*
- 6. В оформлении документа участвует лечащий врач и заведующий отделением.*
- 7. Документы оформляются при выписке из стационара.*

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1

У шахтера А. при периодическом профилактическом осмотре в МСЧ диагностирован антракоз легких, и его необходимо перевести на работу без профвредности. Какие документы и на какой срок ему надо выдать? Кто из врачей участвует в их оформлении?

Задача 2

В детском саду, который посещает ребенок служащей В., установлен карантин ЦСЭН по кори. Неработающих членов семьи, способных осуществить уход, нет. Как оформить нетрудоспособность?

Задача 3

Рабочий В. получил путевку для санаторно-курортного лечения сроком на 24 дня. Длительность его трудового отпуска 18 дней, длительность дополнительного отпуска 2 дня. Какие документы он должен предъявить цеховому врачу для оформления листка нетрудоспособности? Порядок оформления и продолжительность листка нетрудоспособности.

Задача 4

Рабочий обратился к дежурной медсестре здравпункта завода в свою ночную смену. У него диагностирован гипертонический криз. Фельдшер освободил его от работы и рекомендовал обратиться к цеховому врачу. Как оформить нетрудоспособность?

Задача 5

Участковым врачом у служащего Д. диагностирована катаральная ангина. Как оформить нетрудоспособность?

Задача 6

В противотуберкулезном диспансере у служащего Е. через неделю после увольнения с работы по собственному желанию установлен диагноз "Очаговый туберкулез легких". На новую работу больной еще не поступил. Как оформить ему нетрудоспособность?

Задача 7

Воспитательница детского сада имела контакт с больным дифтерией. Кто и на какой срок должен оформить ей нетрудоспособность?

Задача 8

Повар Р. по поводу инфекционного конъюнктивита отстранен от работы. Трудоустройство осуществить не представляется возможным, хотя больной трудоспособен. Как поступить в этой ситуации?

Задача 9

У продавца булочной установлено бациллоносительство после перенесенной дизентерии. Каков порядок его отстранения от работы?

Задача 10

Служащая Л. усыновила ребенка из родильного дома на 10-й день с момента его рождения. Как оформить нетрудоспособность?

Задача 11

Участковый акушер-гинеколог направил женщину при сроке беременности 20 недель на ультразвуковое исследование. Диагностирована двойня. Как оформить нетрудоспособность по беременности и родам?

САМОКОНТРОЛЬ УСВОЕНИЯ ТЕМЫ

ТЕСТ

МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА

1. Установите соответствие:

- | | |
|--|---|
| 1. Временная утрата трудоспособности. | а) невозможность выполнения человеком работы вообще или по конкретной специальности, носящая относительно кратковременный характер; |
| 2. Стойкая утрата трудоспособности (инвалидность). | б) состояние при котором, нарушение функций организма, препятствующее труду, носят временный, обратимый характер; |
| | в) социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящие к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты. |

2. Какие документы удостоверяют временную нетрудоспособность:

Варианты ответа:

- а) справка установленной формы;
- б) медицинская карта амбулаторного больного или история болезни в стационаре;
- в) листок нетрудоспособности.

3. Кто не имеет права выдавать листок нетрудоспособности:

Варианты ответа:

- а) медицинские работники скорой помощи;
- б) медицинские работники станций переливания крови;
- в) лечащие врачи государственных и муниципальных учреждений здравоохранения имеющие лицензию на проведение экспертизы временной нетрудоспособности;
- г) врачи учреждений судебно-медицинской экспертизы;
- д) врачи, занимающиеся частной практикой, имеющие лицензию на проведение экспертизы временной нетрудоспособности;
- е) медицинские работники бальнеогрязелечебниц и городских водогрязелечебниц;
- ж) мед. работники домов отдыха, туристических баз;
- з) мед работники учреждений госсанэпиднадзора.

4. На МРЭК больного направляет:

Варианты ответа:

- а) лечащий врач;
- б) лечащий врач и заведующий отделением;
- в) консилиум специалистов;
- г) лечащий врач с утверждением направления клинико-экспертной комиссией;
- д) главный врач.

5. На какой максимальный срок лечащий врач может максимально продлевать листок нетрудоспособности:

Варианты ответа:

- а) до 6-и дней;
- б) до 30-и дней;
- в) до 4-х месяцев.

6. Какой документ выдается при нетрудоспособности, возникшей вследствие алкогольного, наркотического или токсического опьянения:

Варианты ответа:

- а) справка произвольной формы;
- б) справка о временной нетрудоспособности;
- в) листок нетрудоспособности с отметкой о факте опьянения в истории болезни и в листке нетрудоспособности.

7. Женщинам при наступлении родов до 30 недель беременности и рождении ребенка, прожившего более 7 суток, листок нетрудоспособности выдается на срок:

Варианты ответа:

- а) 86 дней;
- б) 140 дней;
- в) 156 дней;
- г) 180 дней.

8. При усыновлении новорожденного ребенка из родильного дома листок нетрудоспособности выдается со дня рождения ребенка на срок:

Варианты ответа:

- а) 56 дней;
- б) 70 дней;
- в) 86 дней.

9. С какого срока беременности и на какое время выдается листок нетрудоспособности по беременности и родам при нормальных родах:

- а) с 30 недель беременности на 126 календарных дней;
- б) с 28 недель беременности на 140 календарных дней;
- в) с 30 недель беременности на 156 календарных дней.

**ЛИСТОК НЕПРАЦАЗДОЛЬНАСЦІ
КАНТРОЛЬНЫ ТАЛОН**

Да лістка непрацаздольнасці **Серыя АД № 418473**

Пярвічны Дата Пачатак
 Працяг 1 выдачы 3 5 7 непрацаздольнасці 9 11 13

Пол Узрост
 (Прозвішча, імя, імя па бацьку непрацаздольнага) 14 15

Працяг закончанага
 выпадка 17 19
 (Месяца працы, прафесія)

Код урача, які выдаў Код урача, які зачынуў
 лісток непрацаздольнасці 21 лісток непрацаздольнасці 23 25

Папярэдні дыягназ Заключны дыягназ Па МСКЗ
 Па МСКЗ 27 па ф. 16ЧН 29 31 33
 (лінія адрезу)

ЛИСТОК НЕПРАЦАЗДОЛЬНАСЦІ **Серыя** **АД № 418473**

Пярвічны -працяг 1

(Назва лячэбнай установы)

Выда-
 Дзены 3 5 7 Пачатак
 непрацаздольнасці 9 11 13

Пол Узрост
 (Прозвішча, імя, імя па бацьку непрацаздольнага) 14 15

(месяца працы)

(від непрацаздольнасці) (рэжым)

Папярэдні дыягназ Заключны дыягназ Па МСКЗ
 Па МСКЗ 17 19 па ф. 16ЧН 21 23 25

(асобія адзнакі)

(асобія адзнакі)

УКК _____
 (Дата агляду, працягласць выпадку, прозвішча, подпіс і асабістая пячатка старшыні УКК)

ВЫЗВАЛЕННЕ АД РАБОТЫ

З якога чысла (чысло, месяц)	Па якое чысло уключна (чысло, месяц пропісам)	Пасада, прозвішча урача	Подпіс, асабістая пячатка урача

МРЭЖ _____
 (дата пачатку і заканчэння экспертызы)

Заклучэнне МРЭЖ Пячатка МРЭЖ

27

Пячатка лячэбнай установы _____
 Заклучэнне аб працаздольнасці (з якога чысла працаздольны; чысло, месяц пропісам)

(пасада, прозвішча, подпіс і асабістая пячатка урача)

ДА ВЕДАМА МЕДЫЦЫНСКАГА РАБОТНІКА

Медыцынскія работнікі не маюць права выдаваць звесткі аб хваробах, інтымным і сямейным жыцці грамадзян, якія сталі ім вядомымі у сілу выканання прафесійных абавязкаў.

За неабгрунтаваную выдачу і працяг лісткоў непрацаздольнасці або няправільнае іх афармленне, вінаватыя прыцягваюцца да дысцыплінарнай або матэрыяльнай, а пры наяўнасці прызнакаў злачынства да крымінальнай адказнасці ва устаноўленым заканадаўствам парадку.

Бланкі лісткоў непрацаздольнасці захоўваюцца як дакументы строгай справядчаснасці. Справядча аб іх выкарыстанні праводзіцца здачай кантрольных талонаў урачом ва устаноўленым парадку.

(лінія адрэзу)

Цэх (аддзел) Прафесія непрацаздольнага Табельны нумар

29 31 33 35 36 37

Да работы прыступіў _____ Выхадныя дні за перыяд непрацаздольнасці _____ Подпіс майстра або начальніка цэха (аддзела) _____

(асобія адзнакі) (подпіс адказнай асобы)

(рашэнне камісіі аб назначэнні дапамогі, № пратакола, дата)

ДАВЕДКА АБ ЗАРАБОТНАЙ ПЛАЦЕ

Месяцы узятыя для вылічэння дапамогі (пропісам)	Колькасць рабочых дзен (гадзін)	Сума фактычнага заробтку (руб.)	Сярэдні дзенны (пагадзінны) фактычны заробтак (руб.)
Усяго:			

Пры пераводзе на іншую работу з _____ па _____ заробтак за _____

(чысло, месяц, год) (чысло, месяц, год) дзен склаў

(асобія адзнакі) (подпіс адказнай асобы)

НАЛЕЖЫЦЬ ДАПАМОГА

Месяцы, колькасць дзен (гадзін) непрацаздольнасці	СУМА НАЛІЧАНАЙ ДАПАМОГІ (руб.)			Разлічаная максімальная сума дапамогі	Сума дапамогі да выплаты (руб)
	За дні (гадзіны) у памеры 80% заробтку	За дні (гадзіны) у памеры 100% заробтку	Усяго		

(сума да выплаты пропісам)

Уключана у плацежную Ведамасць за _____ месяц _____

(пропісам)

Подпіс галоўнага (старшага) бухгалтара _____

ЛИТЕРАТУРА

Основная

1. *Миняев, В. А.* Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. для студентов / В. А. Миняев, Н. И. Вишняков. — М. : МЕДпресс-информ, 2003. — 528 с.

2. *Лемак, И.* Уход за ребенком: случаи назначения социальных пособий, выдача листка нетрудоспособности / И. Лемак // Гл. бухгалтер. — 2002. — № 38. — С. 46–49.

3. *Капыльская, Л.* [Вопрос — ответ 10 (370) рубрики «Вопрос — ответ» (о праве работника на пособие по временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком во время оплачиваемого социального отпуска)] / Л. Капыльская // Гл. бухгалтер. — 2002. — № 32. — С. 58–59.

4. *Грицкевич, Д. И.* Справочник по врачебно-трудовой экспертизе: под общ. ред. проф. Д. И. Грицкевича. — М. : Медицина, 1972. — 125 с.

5. *Кольниченко, Л. Г.* О правилах оформления, сроках действия и хранения рецептов / Л. Г. Кольниченко // Новая аптека. — 2000. — № 1. — С. 119–122.

6. *Артемова, М.* Контроль за качеством лекарств / М. Артемова // Медицинские новости. — 1997. — № 7 (36). — С. 12.

Дополнительная

7. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь № 52/97 от 09.07.2002 года «Об утверждении Инструкции о порядке выдачи листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности и Инструкции по заполнению листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	4
1. Задачи экспертизы временной нетрудоспособности.	
Обязанности лечащего врача. Обязанности заведующего отделением.....	6
2. Врачебно-консультативная комиссия. Состав	12
3. Листки нетрудоспособности и справки в случаях временной нетрудоспособности	14
4. Порядок выдачи и оформления листков нетрудоспособности при заболеваниях и травмах	18
5. Порядок выдачи и оформления листков нетрудоспособности при санитарно-курортном лечении, медицинской реабилитации и спелеолечении	25
6. Порядок выдачи и оформления листков нетрудоспособности с уходом за больным членом семьи. Уходом за ребенком в возрасте до 3 лет и ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в случае болезни матери либо другого лица, фактически осуществляющего уход за ребенком	25
7. Порядок выдачи и оформления листков нетрудоспособности по беременности и родам	28
8. Алгоритм решения задач по экспертизе временной нетрудоспособности	30
Ситуационные задачи	31
Самоконтроль усвоения темы	32
Приложение А. Листок нетрудоспособности	35
Литература	37

Учебное издание

Василькова Ольга Николаевна
Шаршакова Тамара Михайловна
Васильков Николай Андреевич

**ОРГАНИЗАЦИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ**

**Учебно-методическое пособие
для студентов 4, 5 курсов
всех факультетов высших медицинских учебных заведений**

Редактор *Т. Ф. Рулинская*
Компьютерная верстка *Ж. И. Цырыкова*

Подписано в печать 22.04.2008
Формат 60×84¹/₁₆. Бумага офсетная 65 г/м². Гарнитура «Таймс»
Усл. печ. л. 2,33. Уч.-изд. л. 2,5. Тираж 100 экз. Заказ № 136

Издатель и полиграфическое исполнение
Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
246000, г. Гомель, ул. Ланге, 5
ЛИ № 02330/0133072 от 30.04.2004