

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

КАФЕДРА ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
С ПСИХОЛОГИЕЙ И ПЕДАГОГИКОЙ

Л.Н. ГАБАРАЕВА, И.Б. ТУАЕВА

# ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

Учебно-методическое пособие для обучающихся

*«Рекомендовано УМО РАЕ (Международной ассоциацией ученых, преподавателей и специалистов) по классическому университетскому и техническому образованию в качестве учебного пособия (учебника) для студентов высших (средних) учебных заведений, обучающихся по специальностям «Лечебное дело 31.05.01», «Педиатрия 31.05.02», «Медико-профилактическое дело 32.05.01», «Стоматология 31.05.03», ФГОС по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье».*

Владикавказ 2021

УДК 614.2.008.4  
ББК 65.272

**Рецензенты:**

**Дзгоева М.Г.**, д.м.н., профессор ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава РФ;  
**Чеджемов С.Р.**, д.п.н., профессор ФГБОУ ВО СОГУ им. К.Л. Хетагурова

**Габараева Л.Н., Туаева И.Б.** Экспертиза временной нетрудоспособности: учебно-методические пособие / Л.Н. Габараева, И.Б. Туаева. – Владикавказ: ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава РФ, 2021. – 102 с.

ISBN 978-5-00081-373-7

В учебном пособии «Экспертиза временной нетрудоспособности» представлены действующие в настоящее время нормативные документы, являющиеся основой для проведения экспертизы временной нетрудоспособности. Пособие раскрывает основные правила экспертизы временной нетрудоспособности, касающиеся выдачи и оформления листка нетрудоспособности в наиболее часто встречающихся ситуациях в практическом здравоохранении (заболевания, травмы, санаторно-курортное лечение и т.д.).

В пособии подробно изложены порядок и организация экспертизы временной нетрудоспособности, функции лечащих врачей, заведующих отделениями, главных врачей и врачебной комиссии медицинских организаций.

Учебно-методическое пособие предназначено для студентов медицинских вузов, обучающихся в клинической ординатуре по специальности 31.08.71 – Организация здравоохранения и общественное здоровье, для руководителей и заместителей руководителей медицинских организаций, заведующих подразделениями медицинских организаций, руководителей и специалистов врачебных комиссий, врачей-специалистов медицинских организаций, осуществляющих свою деятельность по экспертизе временной нетрудоспособности.

УДК 614.2.008.4  
ББК 65.272

ISBN 978-5-00081-373-7

© СОГМА Минздрава РФ, 2021  
© Габараева Л.Н., Туаева И.Б., 2021

## СОДЕРЖАНИЕ

1. ВВЕДЕНИЕ. ОСНОВНЫЕ ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕМЫ.....	5
2. ПРЕДМЕТ И ЗАДАЧИ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ .....	8
3. ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ.....	15
3.1. Уровни проведения экспертизы временной нетрудоспособности (ЭВН) .....	15
3.2. Звенья управления экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях.....	17
3.3. Учет и отчетность по экспертизе временной нетрудоспособности в медицинских организациях.....	27
3.4. Порядок оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность .....	30
4. ОСНОВНЫЕ НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, РЕГУЛИРУЮЩИЕ ВОПРОСЫ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ .....	55
5. ЗАКЛЮЧЕНИЕ .....	57
6. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ (ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ ВЫДЕЛЕНЫ ПОДЧЕРКИВАНИЕМ).....	58
7. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ.....	84
8. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:.....	93
ПРИЛОЖЕНИЕ .....	95



# 1. ВВЕДЕНИЕ.

## ОСНОВНЫЕ ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕМЫ

**Экспертиза** – это изучение специалистом или группой специалистов вопроса, требующего для своего решения специальных знаний в какой-либо области науки, техники, искусства и т. д.

**Эксперт** (expertus, лат. – опытный) – специалист, дающий заключение при рассмотрении какого-нибудь вопроса.

**Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 22.12.2020) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»**

Глава 7. Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование

Статья 58. Медицинская экспертиза

**Медицинская экспертиза** – это проводимое в установленном порядке исследование, направленное на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность, а также установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина.

**В Федеральном законе от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определено несколько видов медицинской экспертизы.**

МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА					
Экспертиза временной нетрудоспособности	Медико-социальная экспертиза	Военно-врачебная экспертиза	Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы	Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией	Экспертиза качества медицинской помощи

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

**Медико-социальная экспертиза** устанавливает причину и группу инвалидности, степень утраты трудоспособности граждан, определяет виды, объем и сроки проведения их реабилитации и меры социальной защиты, дает рекомендации по трудовому устройству граждан. Медико-социальная экспертиза производится учреждениями медико-социальной экспертизы системы социальной защиты населения.

**Военно-врачебная экспертиза** определяет годность к военной службе, обучению по конкретным военно-учетным специальностям (специальностям в соответствии с занимаемой должностью), устанавливает причинную связь увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний у военнослужащих (приравненных к ним лиц, граждан, призванных на военные сборы) и граждан, уволенных с военной службы (приравненной к ней службы, военных сборов), с прохождением военной службы (приравненной к ней службы).

**Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы** проводятся в целях установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу, в медицинских организациях экспертами в соответствии с законодательством Российской Федерации о государственной судебно-экспертной деятельности.

**Экспертиза профессиональной пригодности** проводится в целях определения соответствия состояния здоровья работника возможности выполнения им отдельных видов работ. Проводится врачебной комиссией медицинской организации (далее – МО) с привлечением врачей-специалистов по результатам предварительных медицинских осмотров и периодических медицинских осмотров. По результатам экспертизы профессиональной пригодности врачебная комиссия выносит медицинское заключение о пригодности или непригодности работника к выполнению отдельных видов работ.

**Экспертиза связи заболевания с профессией** проводится в целях установления причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью. Проводится специализированной медицинской организацией или специализированным структурным подразделением медицинской организации в области профессиональной патологии при выявлении профессионального заболевания. По результатам экспертизы связи заболевания с профессией выносится медицинское заключение о наличии или об отсутствии профессионального заболевания.

**Экспертиза качества медицинской помощи** проводится в целях выявления нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценки своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата, установления причинно-следственных связей выявленных дефектов в оказании медицинской помощи. Граждане имеют право на проведение независимой медицинской экспертизы в порядке и в случаях, которые установлены положением о независимой медицинской экспертизе, утвержденным Правительством Российской Федерации.

## 2. ПРЕДМЕТ И ЗАДАЧИ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

**Экспертиза трудоспособности** – область медицинских и научных знаний, изучающая трудоспособность человека при наличии у него заболевания, травмы, увечья, анатомического дефекта, беременности, а также некоторых других причин, регламентированных законодательством по государственному социальному страхованию и преследующих социально-профилактические цели (уход за больным членом семьи, санаторно-курортное лечение, карантин, стационарное протезирование и др.).

Организация экспертизы трудоспособности в России построена на принципах.

### **Основные принципы организации экспертизы трудоспособности в России:**

*первый принцип* – государственный характер, который заключается в том, что существуют единые государственные органы, которым дано право решения всех вопросов, связанных с нетрудоспособностью;

*второй принцип* – профилактическое направление. Главной задачей рассматриваемого вида экспертизы трудоспособности является максимально быстрое восстановление трудоспособности и предотвращение инвалидности;

*третий принцип* – коллегиальность в решении всех вопросов экспертизы трудоспособности, что достигается одновременным участием нескольких специалистов, администрации.

**Экспертиза трудоспособности в России является государственной функцией. Российским законодательством определены единые органы экспертизы трудоспособности:**

1. лечебно-профилактические учреждения, независимо от их уровня, профиля, ведомственной принадлежности и формы собственности, при наличии лицензии на данный вид медицинской деятельности;



2. органы социальной защиты населения различных территориальных уровней;

3. профсоюзные органы.

**Объектом исследования экспертизы трудоспособности** является трудоспособность больного, увечного человека.

**Трудоспособность** – это такое состояние организма, при котором совокупность физических и духовных возможностей позволяет выполнять работу определенного объема и качества. Различают общую и профессиональную трудоспособность.

**Общая трудоспособность** – способность человека к неквалифицированному труду в обычных условиях.

**Профессиональная трудоспособность** – способность данного работника к труду по своей профессии (специальности) и квалификации либо по другой адекватной ей профессии (специальности). В зависимости от того, какой объем трудовых функций и в каких производственных условиях может выполнять работник по состоянию своего здоровья, различают полную и частичную трудоспособность.

**Нетрудоспособность** – невозможность вследствие медицинских или социальных противопоказаний продолжать привычную профессиональную деятельность.

Установление нетрудоспособности имеет юридическое значение, так как оно гарантирует работнику право на освобождение от работы, бесплатное лечение по программе обязательного медицинского страхования, выплату пособий за счет средств социального страхования.

**Нетрудоспособность** – это состояние, обусловленное болезнью, травмой, ее последствиями или другими причинами, когда выполнение профессиональной деятельности невозможно.

Нарушение трудоспособности человека принято делить по степени и по характеру.

В зависимости от *степени утраты трудоспособности* различают полную и частичную нетрудоспособность.

**Полная нетрудоспособность** – такое состояние челове-

ка, когда он вследствие заболевания или увечья не может и не должен выполнять работу и нуждается в специальном режиме. Если нетрудоспособный без нарушения процесса лечения, без ущерба для своего здоровья и для производства может выполнять прежнюю работу, но не в полном объеме или в облегченных условиях, то **нетрудоспособность** считается **частичной**.

**По степени утраты трудоспособности выделяют:**

- ограничение трудоспособности (частичная нетрудоспособность);
- утрата трудоспособности (полная нетрудоспособность).

**По характеру выделяют:**

- временную утрату трудоспособности (полную и частичную);
- стойкую утрату трудоспособности (инвалидность).

**Временная нетрудоспособность (ВН)** – это состояние организма человека, обусловленное заболеванием, травмой и другими причинами, при которых нарушения функций сопровождаются невозможностью выполнения профессионального труда в обычных производственных условиях в течение определенного промежутка времени, т. е. носят обратимый характер.

Иногда временная нетрудоспособность может быть обусловлена другими социальными и медицинскими причинами, предусмотренными законодательством по социальному страхованию.

Временная нетрудоспособность устанавливается на весь период болезни при благоприятном прогнозе. При неблагоприятном прогнозе она продолжается до выявления стойкой нетрудоспособности.

Выделяют 3 группы показаний к определению временной нетрудоспособности:

**медицинские** – наличие противопоказаний к труду при заболеваниях и травмах;

**профилактические** – санаторно-курортное лечение, отпуск по беременности и родам;

**социальные** – уход за больным членом семьи.

Установление факта временной нетрудоспособности является сугубо медицинским действием, поскольку направлено на устранение неблагоприятных факторов и означает начало лечения, от которого зависит длительность временной нетрудоспособности.

Временная нетрудоспособность может быть связана только с медицинскими причинами, когда она устанавливается лицам, утратившим трудоспособность в связи с болезнью или травмой.

Временная нетрудоспособность может быть установлена с профилактической целью в случае с карантином или санаторно-курортным лечением, и ее установление направлено на предотвращение дальнейшего развития заболевания.

Могут иметь место показания социального порядка, когда освобождение от работы трудоспособного человека преследует социальные цели (уход за заболевшим членом семьи, носительство возбудителя, дегельминтация и т. п.).

**Полная временная нетрудоспособность** – характеризуется утратой работником способности к любому труду на определенный срок, сопровождающаяся необходимостью создания специального режима и проведения лечения.

**Частичная временная нетрудоспособность** – это временная нетрудоспособность в отношении своей обычной профессиональной работы при сохранении способности выполнять другую работу с иным, облегченным, режимом или уменьшенным объемом.

**Стойким нарушением трудоспособности (инвалидностью)** называется такое состояние, при котором функциональные и органические нарушения, обусловленные заболеванием, увечьем или анатомическим дефектом, носят устойчивый или постоянный характер и препятствуют продолжению работы по основной профессии (полностью или частично) на длительный срок или постоянно.

Особое место среди различных видов медицинской экспертизы занимает **экспертиза нетрудоспособности**, тесно соприкасающаяся с клиническими дисциплинами, системой социального страхования и социального обеспечения. От организации и качества проведения экспертизы нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях в значительной степени зависит оценка состояния здоровья населения и анализ экономических потерь, которые несет общество вследствие заболеваний. Своевременное освобождение заболевших от работы является одним из действенных профилактических мероприятий по предупреждению осложнений заболеваний, их хронизации.

**Экспертиза временной нетрудоспособности (ЭВН)** – это вид медицинской деятельности, основной целью которой является оценка состояния здоровья пациента, качества и эффективности проводимого обследования и лечения, возможности осуществления профессиональной деятельности, а также определение степени и сроков временной утраты трудоспособности.

**Экспертиза нетрудоспособности** – это определение на основании медицинских и социальных критериев возможности данного человека выполнять свои профессиональные обязанности.

Врач на основании данных всестороннего медицинского освидетельствования должен установить наличие или отсутствие заболевания у конкретного человека.

**Установление факта нетрудоспособности имеет важное юридическое и экономическое значение, так как оно гарантирует гражданину соответствующие права:**

– при временной утрате трудоспособности – на освобождение от работы и получение пособия за счет средств обязательного государственного социального страхования;

– при инвалидности – на пенсию за счет средств Пенсионного фонда России.

**Медицинские критерии нетрудоспособности включают:**

1. своевременно поставленный полный клинический диагноз с учетом:

- а) выраженности морфологических изменений;
  - б) тяжести и характера течения заболевания;
  - в) наличия декомпенсации и ее стадии;
2. наличие осложнений;
  3. прогноз заболевания.

Болезнь и нетрудоспособность не всегда являются понятиями идентичными.

Например, два человека страдают одним и тем же заболеванием – панарицием.

Один из них учитель, другой – повар. Учитель с панарицием может исполнять свои обязанности, т. е. является трудоспособным, а повар – нет, т. е. является нетрудоспособным. Кроме того, причиной нетрудоспособности не всегда является заболевание самого пациента. Например, тот же повар сам может быть здоровым, однако кто-то из членов его семьи заболел гепатитом, вследствие чего повар не может заниматься приготовлением пищи, т. е. выполнять свои профессиональные обязанности, так как у него есть эпидемический контакт по гепатиту.

При наличии болезни человек может быть трудоспособным, если заболевание не препятствует выполнению профессионального труда, и нетрудоспособным, если выполнение работы затруднено или невозможно. Поэтому врач, исходя из степени выраженности функциональных нарушений, характера и течения патологического процесса, выполняемой пациентом работы, условий его труда, решает вопрос о социальном критерии трудоспособности и о выдаче листка нетрудоспособности.

**Социальные критерии нетрудоспособности** определяют трудовой прогноз при конкретном заболевании, конкретной должности пациента и условиях его труда. Социальные критерии отражают все, что связано с профессиональной деятельностью больного:

1. характеристику преобладающего напряжения (физического или нервно-психического);
2. организацию, периодичность и ритм работы;

3. нагрузку на отдельные органы и системы;
4. наличие неблагоприятных условий труда и профессиональных вредностей.

Медицинские и социальные критерии должны быть всегда четко определены и отражены в медицинской документации.

**Основными задачами врачебно-трудовой экспертизы являются:**

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



### **3. ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ**

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ) отражает заболеваемость работающего населения; поэтому, кроме медико-социального, она имеет и большое социально-экономическое значение. В снижении заболеваемости с временной утратой трудоспособности заинтересованы не только врачи, но и администрация предприятий и учреждений, инженерная служба, профсоюзная организация. Они должны принимать самое активное участие в анализе ЗВУТ, в выявлении ее причин и, по возможности, их устранении. Особую роль в экспертизе нетрудоспособности играют врачи амбулаторно-поликлинических учреждений, так как из всех дней лечения, сопровождающихся временной нетрудоспособностью, в среднем 85-90% составляют дни лечения в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

**Экспертиза временной нетрудоспособности (ЭВН)** – это вид медицинской экспертизы, основной целью которой является оценка состояния здоровья пациента, качества и эффективности проводимого обследования и лечения, возможности осуществления профессиональной деятельности, а также определение степени и сроков временной утраты трудоспособности.

#### **3.1. Уровни проведения экспертизы временной нетрудоспособности (ЭВН):**

**первый** – лечащий врач;

**второй** – врачебная комиссия (ВК) медицинской организации (МО);

**третий** – ВК органа управления здравоохранением территории, входящей в состав субъекта Российской Федерации;

**четвертый** – орган управления здравоохранением субъекта Федерации;

**пятый** – Главный специалист по ЭВН Министерства здравоохранения РФ.

Проведение экспертизы временной нетрудоспособности включает в себя **2 этапа**:

- 1) исполнение;
- 2) управление.

**Исполнителями** являются лечащие врачи. ЭВН на этапе исполнения осуществляется лечащими врачами в медицинских организациях, независимо от их уровня, профиля, ведомственной принадлежности и формы собственности, при наличии лицензии на данный вид медицинской деятельности. Лечащими врачами являются врачи, непосредственно осуществляющие амбулаторный прием или лечение больных в стационаре: участковые, цеховые, семейные врачи, специалисты широкого и узкого профиля (хирурги, травматологи, невропатологи, акушеры-гинекологи, стоматологи и др.). Экспертиза временной нетрудоспособности относится к числу ежедневных обязанностей лечащих врачей наряду с диагностикой, лечением и профилактикой болезней, вопросы ЭВН решаются в комплексе с этими мероприятиями и не могут быть от них обособлены.

**Управление ЭВН** – функция руководителей медицинских подразделений лечебно-профилактических учреждений и органов здравоохранения.

Управление ЭВН в медицинских организациях (МО) включает в себя ряд звеньев, последовательно подчиняющихся друг другу (в их обязанности входит решение организационных вопросов, контроль за работой лечащих врачей, методическая работа, анализ экспертизы временной нетрудоспособности, проведение мероприятий, направленных на снижение заболеваемости и инвалидности).



### **3.2. Звенья управления экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях:**

1. лечащий врач;
2. заведующий отделением;
3. заместитель главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности;
4. главный врач.

#### **Функции лечащего врача при ЭВН:**

1. определяет признаки временной нетрудоспособности на основе оценки состояния здоровья, характера и условий труда, социальных факторов;

2. фиксирует в первичных медицинских документах данные, необходимые для постановки диагноза, формулирует диагноз заболевания с учетом степени функциональных нарушений, осложнений и их тяжести;

3. назначает дополнительные исследования и консультации, лечебно-оздоровительные мероприятия;

4. определяет сроки ВН (с учетом индивидуальных особенностей течения основного и сопутствующего заболевания и ориентировочных сроков нетрудоспособности при различных заболеваниях и травмах);

5. выдает листок нетрудоспособности (справку) и назначает дату очередного посещения врача, фиксируя ее в первичной медицинской документации;

6. при последующих осмотрах отражает динамику заболевания, эффективность лечения, обосновывает продление сроков освобождения пациента от работы;

7. своевременно направляет пациента для консультации на врачебную комиссию (ВК);

8. при нарушении назначенного лечебно-охранительного режима (в том числе при алкогольном опьянении) делает соответствующую запись в листке нетрудоспособности и в исто-

рии болезни (амбулаторной карте) с указанием даты и вида нарушения;

9. выявляет признаки стойкого ограничения жизнедеятельности и стойкой утраты трудоспособности, своевременно организует направление пациента на ВК и медико-социальную экспертную комиссию (МСЭК);

10. осуществляет диспансеризацию длительно и часто болеющих пациентов (граждан, имеющих в год 4 и более случаев и 40 дней ВН по одному заболеванию или 6 случаев и 60 дней с учетом всех заболеваний);

11. при восстановлении трудоспособности и выписке на работу отражает в первичных медицинских документах объективный статус и аргументированное обоснование закрытия листка нетрудоспособности;

12. анализирует причины заболеваемости с ВН и первичного выхода на инвалидность.

#### **Функции заведующего отделением стационара, поликлиники при ЭВН:**

1. осуществляет постоянный контроль за исполнением лечащими врачами функций по проведению лечебно-диагностического процесса и экспертизы ВН, выдачей документов, удостоверяющих ВН, своевременным и правильным направлением пациентов на ВК и МСЭК;

2. проводит экспертную оценку качества оказания медицинской помощи пациентам на разных сроках лечения с обязательным личным смотром и записью в первичных медицинских документах;

3. проводит экспертную оценку медицинской документации по окончании периода ВН или при переводе пациента на другой этап лечения;

4. совместно с лечащим врачом направляет больного на ВК и МСЭК;

5. контролирует своевременность повышения квалификации лечащих врачей по вопросам экспертизы ВН;

6. анализирует ежемесячно причины и сроки временной нетрудоспособности, первичного выхода на инвалидность и клинико-экспертные ошибки.

**Основными задачами заместителя руководителя по экспертизе временной нетрудоспособности являются:**

1. контроль за организацией и проведением экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации;

2. проведение анализа заболеваемости населения с временной утратой трудоспособности, первичного выхода больных на инвалидность, обеспечение разработки и реализации мероприятий по их снижению;

3. участие в подготовке документов, регламентирующих организацию и проведение экспертизы временной нетрудоспособности;

4. оценка экспертной деятельности лечащих врачей и организация работы по экспертизе временной нетрудоспособности заведующих отделениями медицинской организации;

5. контроль за обоснованностью выдачи и продления листов нетрудоспособности;

6. обеспечение повышения квалификации специалистов медицинской организации по вопросам проведения экспертизы временной нетрудоспособности;

7. организация врачебных конференций по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности;

8. принятие участия в совещаниях, научно-практических конференциях по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности;

9. внесение в установленном порядке предложений по вопросам, входящим в компетенцию;

10. контроль за ведением медицинской документации, статистического учета и отчетности по курируемым разделам работы;

11. осуществление взаимодействия:

– с бюро медико-социальной экспертизы;

– со страховыми медицинскими организациями и территориальными фондами обязательного медицинского страхования;

– с исполнительными органами Фонда социального страхования Российской Федерации;

– другими медицинскими организациями и учреждениями социальной защиты населения.

12. При отсутствии указанной должности в штатном расписании медицинской организации выполнение функциональных обязанностей заместителя руководителя медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности возлагается на заместителя руководителя медицинской организации по медицинской части или руководителя МО.

**Руководитель (главный врач)** осуществляет управление клинико-экспертной работой (КЭР) в медицинской организации, осуществляя ряд функций по управлению ЭВН:

1. регламентирует клинико-экспертную работу (КЭР) путем издания приказов, положений и других документов по вопросам ЭВН и медико-социальной экспертизы (МСЭ);

2. организует учет и отчетность по ЭВН;

3. назначает лиц, ответственных за учет, получение, хранение, расходование бланков документов, удостоверяющих ВН;

4. определяет потребность в бланках листков нетрудоспособности и направляет заявку в уполномоченную инстанцию;

5. применяет санкции к работникам, нарушившим порядок проведения ЭВН, правил обращения с документами, удостоверяющими ВН; при обоснованном подозрении на правонарушение направляет материалы в следственные органы.

Установление факта временной нетрудоспособности требует обязательного определения ее причин. Это особенно важно, так как каждая из причин имеет свои особенности определения и оформления, а некоторые из них влекут за собой особую оплату больничного листа.

**Экспертиза ВН выделяет следующие причины временной нетрудоспособности:**

- 1) заболевание;
- 2) несчастный случай на производстве и в быту;
- 3) санаторно-курортное лечение и медицинская реабилитация;
- 4) уход за больным членом семьи, здоровым ребенком и ребенком-инвалидом;
- 5) карантин;
- 6) беременность и роды;
- 7) протезирование.

**Выдача листков нетрудоспособности осуществляется** юридическими лицами независимо от организационно-правовой формы (или индивидуальными предпринимателями), имеющими в соответствии с законодательством Российской Федерации о лицензировании лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности (далее – медицинские организации – МО).

Листок нетрудоспособности выдают медицинские работники медицинских организаций, в том числе:

– лечащие врачи медицинских организаций (за исключением врачей структурного подразделения медицинской организации, оказывающего скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь);

– фельдшеры медицинских организаций – в случаях возложения на них отдельных функций лечащего врача (далее – фельдшеры);

– зубные врачи медицинских организаций – при стоматологических заболеваниях в случае отсутствия в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, или ее структурном подразделении врача-стоматолога (далее – зубные врачи).

Информационное взаимодействие по обмену сведениями в целях формирования листка нетрудоспособности в фор-

ме электронного документа осуществляется в соответствии с установленным Правительством Российской Федерации порядком информационного взаимодействия страховщика, страхователей, медицинских организаций и федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы по обмену сведениями в целях формирования листка нетрудоспособности в форме электронного документа.

**Не выдают листки нетрудоспособности медицинские работники:**

- организаций скорой медицинской помощи;
- организаций переливания крови;
- приемных отделений больничных учреждений;
- бальнеологических лечебниц и грязелечебниц;
- медицинских организаций особого типа (центров медицинской профилактики, медицины катастроф, бюро судебно-медицинской экспертизы);
- учреждений здравоохранения по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

На основании **Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 5 мая 2012 г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»** второй уровень экспертизы ВН в МО представлен **врачебной комиссией (ВК)**.

Врачебная комиссия создается в медицинских организациях (независимо от её организационно-правовой формы, формы собственности и ведомственной принадлежности) с целью принятия решений по вопросам диагностики, лечения, реабилитации, определения трудоспособности граждан и профессиональной пригодности некоторых категорий работников, иным медико-социальным вопросам, а также осуществления контроля качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе оценки обоснованности и эффективности назначения лекарственных средств.



В соответствии с порядком, определенным в этом приказе **ВК создается в медицинских организациях с целью** совершенствования организации оказания медицинской помощи гражданам.

**Врачебная комиссия состоит** из председателя, одного или двух заместителей, секретаря и членов комиссии.

**Председателем врачебной комиссии** является руководитель медицинской организации или один из заместителей руководителя медицинской организации, имеющий высшее медицинское образование.

**Заместителем председателя врачебной комиссии** является заместитель руководителя медицинской организации по медицинской части, и (или) заместитель руководителя медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности.

**Секретарем врачебной комиссии** является медицинский работник, имеющий среднее медицинское образование, обеспечивающий деятельность врачебной комиссии.

**Членами врачебной комиссии** являются врачи-специалисты (в том числе врач – клинический фармаколог) как из числа штатных сотрудников, так из других медицинских организаций.

Персональный состав врачебной комиссии утверждается руководителем медицинской организации.

В своей деятельности врачебная комиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными и правовыми актами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, нормативными актами органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации и органа местного самоуправления и приказом Минздравсоцразвития

России от 14.03.07 № 170 «Об организации деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

**Врачебная комиссия осуществляет следующие функции:**

1. принятие решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения;
2. определение трудоспособности граждан;
3. продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных законодательством Российской Федерации;
4. принятие решения по вопросу о направлении пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации;
5. проведение экспертизы профессиональной пригодности некоторых категорий работников;
6. оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов;
7. оценка соблюдения в медицинской организации установленного порядка ведения медицинской документации;
8. разработка мероприятий по устранению и предупреждению нарушений в процессе диагностики и лечения пациентов;
9. изучение каждого случая смерти пациента в целях выявления причины смерти, а также выработки мероприятий по устранению нарушений в деятельности медицинской организации и медицинских работников в случае, если такие нарушения привели к смерти пациента;
10. принятие решения по вопросам назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации;
11. принятие решения о назначении лекарственных препаратов в случаях и в порядке, которые установлены норматив-



ными правовыми актами Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, устанавливающими порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, а также лекарственных препаратов, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг;

12. проведение отбора пациентов, формирование и направление комплекта документов в Комиссию органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

13. вынесение медицинского заключения о наличии (отсутствии) медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения граждан;

14. выдача заключения о нуждаемости ветерана в обеспечении протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями в соответствии с правилами обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями;

15. осуществление медицинского освидетельствования подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, в отношении которых избрана мера пресечения в виде заключения под стражу, на предмет наличия у них тяжелого заболевания, включенного в перечень тяжелых заболеваний, пре-

пятствующих содержанию под стражей подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений;

16. проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;

17. выдача справки об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну;

18. вынесение медицинского заключения о том, что при изъятии органов и тканей для трансплантации (пересадки) у живого донора его здоровью не будет причинен значительный вред;

19. анализ заболеваемости, в том числе матерей и новорожденных, внутрибольничными инфекциями, разработка и реализация мероприятий по профилактике заболеваемости внутрибольничными инфекциями;

20. организация и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (по решению руководителя медицинской организации);

21. взаимодействие в работе по вопросам, относящимся к компетенции врачебной комиссии, с территориальными фондами обязательного медицинского страхования, региональными отделениями Фонда социального страхования Российской Федерации, территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития и Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, со страховыми медицинскими организациями, иными органами и организациями;

22. рассмотрение обращений (жалоб) по вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи гражданам в медицинской организации.

### 3.3. Учет и отчетность по экспертизе временной нетрудоспособности в медицинских организациях:

В целях учета клинико-экспертной деятельности, дальнейшей ее оценки и анализа, создания мониторинга результатов экспертиз в лечебно-профилактических учреждениях ведется «Журнал учета клинико-экспертной работы лечебно-профилактического учреждения» (ф. 035/у02) (приложение 1).

Данная форма в МО ведется (заполняется) с начала календарного года и хранится в течение 5 лет. Ответственным за ведение журнала является председатель ВК.

Учетными документами, удостоверяющими временную нетрудоспособность и подтверждающими временное освобождение от работы (учебы), является листок нетрудоспособности (ЛН) (приложение 2) и, в отдельных случаях, справки установленной формы (например):

– **ф. 095/у** «О временной нетрудоспособности студента, учащегося техникума, профессионально-технического училища, о болезни, карантине и прочих причинах отсутствия ребенка, посещающего школу, детское дошкольное учреждение»,

– **ф. 095-1/у** «О временной нетрудоспособности в связи с бытовой травмой, операцией аборта») (приложение 3, 4).

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

– лицам, работающим по трудовым договорам, в том числе руководителям организаций, являющимся единственными участниками (учредителями), членами организаций, собственниками их имущества;

– государственным гражданским служащим, муниципальным служащим;

– лицам, замещающим государственные должности Российской Федерации, государственные должности субъекта Российской Федерации, а также муниципальные должности, замещаемые на постоянной основе;

– членам производственного кооператива, принимающим личное трудовое участие в его деятельности;

– священнослужителям;

– лицам, осужденным к лишению свободы и привлеченным к оплачиваемому труду;

– адвокатам, индивидуальным предпринимателям, членам крестьянских (фермерских) хозяйств, физическим лицам, не признаваемым индивидуальными предпринимателями (нотариусы, занимающиеся частной практикой, иные лица, занимающиеся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой), членам семейных (родовых) общин коренных малочисленных народов Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации, добровольно вступившим в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и уплачивающим за себя страховые взносы в Фонд социального страхования Российской Федерации в соответствии со статьей 4.5 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее – Федеральный закон № 255-ФЗ);

– иным категориям лиц, которые подлежат обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в соответствии с федеральными законами при условии уплаты за них страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации;

– лицам, у которых заболевание или травма наступили в течение 30 календарных дней со дня прекращения работы по трудовому договору, осуществления служебной или иной дея-

тельности либо в период со дня заключения трудового договора до дня его аннулирования.

Листок нетрудоспособности также выдается (формируется) иностранным гражданам и лицам без гражданства, временно пребывающим на территории Российской Федерации, имеющим право на пособие по временной нетрудоспособности вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания<sup>5</sup>.

Женщинам, уволенным в связи с ликвидацией организаций, в связи с прекращением деятельности в качестве индивидуального предпринимателя, прекращением полномочий нотариусом, занимающимся частной практикой, прекращением статуса адвоката, у которых беременность наступила в течение 12 месяцев до признания их в установленном порядке безработными<sup>6</sup>, выдается листок нетрудоспособности на бумажном носителе.

В случае необходимости подтверждения периода временной нетрудоспособности и наличия уважительных причин неявки в государственные учреждения службы занятости населения лицам, признанным безработными и состоящим на учете в государственных учреждениях службы занятости населения в случае заболевания, травмы, отравлений и иных состояний, связанных с временной потерей трудоспособности, на время протезирования в условиях стационара, беременности и родов, при усыновлении ребенка листок нетрудоспособности выдается на бумажном носителе.

По предъявлению ЛН, в соответствии с действующим законодательством, назначается и выплачивается пособие.

Порядок оплаты листков нетрудоспособности определен **Федеральным законом от 29.12.2006 г. №255 – ФЗ «Об обеспечении пособиями по временной нетрудоспособности, по беременности и родам граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию» (с последними изменениями от 03.12.2011 г.)**.

Листки нетрудоспособности работающих на предприятии сводятся в текущие ведомости, а затем ежеквартально составляется **«Отчет о временной нетрудоспособности» форма №16 – ВН** (приложение 5).

На основе квартальных отчетов составляются полугодовые и годовые отчеты о причинах временной нетрудоспособности. В форме №16 – ВН сведены все случаи и календарные дни нетрудоспособности по 21 классу заболеваний (по МКБ-10) с учетом возраста и пола, а также представлены данные о среднегодовом числе работающих.

#### **3.4. Порядок оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность**

Основным нормативным документом, регламентирующим порядок оформления и выдачи листков нетрудоспособности, является:

**Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 сентября 2020 г. № 925н «Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа».** Вступает в силу по истечении трех месяцев со дня его официального опубликования – с 14.12.2020 г.

В соответствии с частью 5 статьи 13 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» и частью 3.2 статьи 59 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» приказано:

1. Утвердить Порядок выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа, согласно приложению.



2. Признать утратившими силу:

**Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июня 2011 г. № 624н «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности»**

Листок нетрудоспособности выдается в форме документа на бумажном носителе либо формируется (с письменного согласия пациента) в форме электронного документа по результатам проведения экспертизы временной нетрудоспособности в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями, связанными с временной потерей трудоспособности, долечиванием в санаторно-курортных организациях, при необходимости ухода за больным членом семьи, в связи с карантинном, на время протезирования в стационарных условиях, в связи с беременностью и родами, при усыновлении ребенка гражданам Российской Федерации, постоянно или временно проживающим на территории Российской Федерации иностранным гражданам и лицам без гражданства, а также иностранным гражданам и лицам без гражданства, временно пребывающим в Российской Федерации (за исключением высококвалифицированных специалистов в соответствии с Федеральным законом от 25 июля 2002 г. № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации») (далее – граждане), подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством.

Выдача листков нетрудоспособности на бумажном носителе осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

Формирование листков нетрудоспособности в форме электронного документа осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность, а также страхового номера индивидуального лицевого счета гражданина в систе-

ме индивидуального (персонифицированного) учета (далее – СНИЛС).

Выдача и продление листка нетрудоспособности осуществляется после осмотра гражданина медицинским работником и записи данных о состоянии его здоровья в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, либо в медицинской карте стационарного больного или иной медицинской документации, обосновывающей необходимость временного освобождения от работы.

Не допускается выдача и продление листка нетрудоспособности за прошедшие дни единолично лечащим врачом (фельдшером, зубным врачом). Выдача и продление листка нетрудоспособности за прошедшее время осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации при обращении гражданина в медицинскую организацию или посещении его медицинским работником на дому.

Номера листков нетрудоспособности регистрируются в медицинской документации, используемой в медицинских организациях, с указанием даты выдачи и продления, выписки гражданина на работу, сведений о направлении гражданина в другую медицинскую организацию или в учреждение медико-социальной экспертизы.

Листок нетрудоспособности при оказании гражданину медицинской помощи в амбулаторных условиях выдается МО в день признания его временно нетрудоспособным по результатам проведенной экспертизы временной нетрудоспособности. Гражданам, обратившимся за медицинской помощью после окончания рабочего времени (смены), по их желанию, дата освобождения от работы в листке нетрудоспособности может быть указана со следующего календарного дня.

В случаях, если гражданин направляется (обращается) за оказанием медицинской помощи в другую медицинскую организацию, закрытие листка нетрудоспособности осуществляется медицинской организацией, в которую гражданин был



направлен (обратился) за оказанием медицинской помощи. При продолжении временной нетрудоспособности гражданина медицинской организацией, в которую он был направлен (обратился) за оказанием медицинской помощи, выдается (формируется) листок нетрудоспособности, являющийся продолжением ранее выданного (сформированного) листка нетрудоспособности.

При выписке гражданина после оказания ему медицинской помощи в стационарных условиях (в условиях дневного стационара) выдается (формируется) листок нетрудоспособности в день выписки из медицинской организации, где ему оказывалась медицинская помощь, за весь период оказания медицинской помощи в стационарных условиях (в условиях дневного стационара).

При продолжении временной нетрудоспособности решение о продлении листка нетрудоспособности единовременно до 10 календарных дней принимается врачебной комиссией медицинской организации (далее – ВК), проводившей оказание медицинской помощи гражданину в стационарных условиях (в условиях дневного стационара).

В случае, когда гражданин, нетрудоспособный на день выписки из медицинской организации, где ему оказывалась медицинская помощь в стационарных условиях (условиях дневного стационара), является в установленный для явки день трудоспособным в другую медицинскую организацию, в которую он был направлен для продолжения лечения, медицинская организация, в которую гражданин был направлен, заполняет в листке нетрудоспособности строку (поле) листка нетрудоспособности «Приступить к работе» и закрывает его.

В рамках одного страхового случая, связанного с временной потерей трудоспособности, по желанию гражданина медицинская организация выдает в продолжение новый листок нетрудоспособности и одновременно оформляет предыдущий

листок нетрудоспособности в соответствии с требованиями настоящего Порядка для назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности.

Допускается оформление листка нетрудоспособности на бумажном носителе, являющегося продолжением листка нетрудоспособности в форме электронного документа, а также формирование листка нетрудоспособности в форме электронного документа, являющегося продолжением листка нетрудоспособности на бумажном носителе.

Документы, подтверждающие временную нетрудоспособность граждан в период их пребывания за границей (после легализированного перевода), по решению врачебной комиссии заменяются на листки нетрудоспособности на бумажных носителях установленного в Российской Федерации образца, либо на листок нетрудоспособности в форме электронного документа.

Обеспечение бланками листков нетрудоспособности, их учет и хранения осуществляется в соответствии с приказом Фонда социального страхования Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 января 2004 г. № 18/29 «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

Учет номеров листков нетрудоспособности, сформированных в форме электронного документа, осуществляется Фондом социального страхования Российской Федерации.

**Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях, профессиональных заболеваниях, травмах, в том числе полученных вследствие несчастного случая на производстве, отравлениях (некоторых других последствиях воздействия внешних причин)**

При лечении заболеваний, профессиональных заболеваний, травм (в том числе полученных вследствие несчастного случая на производстве), отравлений и иных состояний, связанных с временной потерей гражданами трудоспособности, лечащий врач единолично выдает листки нетрудоспособности сроком до 15 календарных дней включительно.

Фельдшер либо зубной врач единолично выдает (формирует) листки нетрудоспособности сроком до 10 календарных дней включительно.

При сроке временной нетрудоспособности, превышающем 15 календарных дней, решение вопроса дальнейшего лечения и выдачи листка нетрудоспособности осуществляется врачебной комиссией.

По решению врачебной комиссии при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе листок нетрудоспособности может быть выдан (сформирован) и продлен до дня восстановления трудоспособности с периодичностью продления по решению врачебной комиссии не реже, чем через каждые 15 календарных дней, но на срок не более 10 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности, при состоянии после травм и реконструктивных операций, а при лечении туберкулеза – не более 12 месяцев.

При заболеваниях, профессиональных заболеваниях и травмах, в том числе полученных вследствие несчастного случая на производстве, когда оказание медицинской помощи осуществляется в амбулаторных условиях, листок нетрудоспособности выдается в день установления временной нетрудоспособности на весь период временной нетрудоспособности, включая нерабочие праздничные и выходные дни.

Гражданину, направленному в медицинскую организацию из структурного подразделения медицинской организации, имеющей в соответствии с законодательством Российской Федерации лицензию на медицинскую деятельность, которая не включает работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности, или из созданного работодателем подразделения (кабинет врача, здравпункт, медицинский кабинет, медицинская часть и другие подразделения, состоящие из медицинских работников организации), имеющего в соответствии с законодательством Российской Федерации лицензию на медицинскую деятельность, которая не включает работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности, и оказывающего медицинскую помощь работникам организации, и признанному нетрудоспособным, медицинской организацией выдается (формируется) листок нетрудоспособности с момента обращения в соответствующее подразделение медицинской организации (работодателя) при наличии медицинских документов, подтверждающих его нетрудоспособность.

Гражданам, нуждающимся в специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, выдается (формируется) листок нетрудоспособности непосредственно в медицинской организации, оказывающей специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Медицинская организация, направившая гражданина по решению врачебной комиссии в другую медицинскую организацию, выдает (формирует) листок нетрудоспособности с учетом числа дней, необходимых для проезда к месту нахождения соответствующей медицинской организации.

Гражданам, направленным по решению суда на судебно-медицинскую или судебно-психиатрическую экспертизу, признанным нетрудоспособными, выдается (формируется) листок нетрудоспособности со дня явки гражданина для проведения соответствующей экспертизы.

В случаях проведения сложных урологических, гинекологических, проктологических и других исследований, манипуляций, процедур, медицинских вмешательств при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях выдается (формируется) листок нетрудоспособности по решению врачебной комиссии на дни проведения соответствующего исследования (манипуляции, процедуры, медицинского вмешательства).

В этих случаях в листке нетрудоспособности указываются календарные дни проведения исследований (манипуляций, процедур, медицинских вмешательств) и освобождение от работы производится на дни проведения исследований (манипуляций, процедур, медицинских вмешательств).

При наступлении временной нетрудоспособности в период отпуска без сохранения заработной платы, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет листок нетрудоспособности выдается (формируется) со дня окончания указанных отпусков в случае продолжающейся временной нетрудоспособности.

При временной нетрудоспособности граждан, находящихся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, работающих на условиях неполного рабочего времени или на дому, листок нетрудоспособности выдается (формируется) на общих основаниях.

При временной нетрудоспособности в связи с заболеванием (профессиональным заболеванием, травмой, в том числе полученной вследствие несчастного случая на производстве, отравлением и иными состояниями, связанными с временной потерей трудоспособности) гражданина, наступившим в период ежегодного оплачиваемого отпуска, листок нетрудоспособности выдается (формируется) в соответствии с настоящим Порядком, в том числе в период долечивания в санаторно-курортной организации.

Гражданам, направленным медицинскими организациями и органами государственной власти субъектов Российской Фе-

дерации в сфере охраны здоровья на лечение в санаторно-курортные организации, листок нетрудоспособности выдается (формируется) направившей медицинской организацией по месту направления на лечение на основании решения врачебной комиссии на время лечения и проезда к месту лечения и обратно.

При соответствующих медицинских показаниях листок нетрудоспособности продлевается санаторно-курортной организацией.

**Листок нетрудоспособности не выдается гражданам:**

– обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если у них не выявлено признаков временной нетрудоспособности;

– проходящим медицинское освидетельствование, медицинское обследование или лечение по направлению военных комиссариатов;

– находящимся под стражей или административным арестом;

– проходящим профилактические, периодические, предварительные, предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые медицинские осмотры, иные установленные законодательством Российской Федерации виды медицинских осмотров, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, в том числе в центрах профпатологии субъекта Российской Федерации;

– с хроническими заболеваниями вне обострения (ухудшения), проходящим обследование, принимающим различные процедуры и манипуляции в амбулаторно-поликлинических условиях;

– обучающимся в профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования, образовательных организациях дополнительного профессионального образования и научных организациях.

В указанных случаях по просьбе гражданина выдается



выписка из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях или из истории болезни стационарного больного, либо иной медицинской документации, подтверждающей факт получения гражданином медицинской помощи.

В случае заболевания (травмы, отравления) обучающихся в профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования, образовательных организациях дополнительного профессионального образования и научных организациях для освобождения от учебы выдается справка.

### **Выдача (формирование) листа нетрудоспособности при направлении граждан на медико-социальную экспертизу**

Гражданину, имеющему стойкие нарушения функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм, отравлений или дефектами, после проведения медицинской организацией необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных или абилитационных мероприятий по решению врачебной комиссии листок нетрудоспособности выдается (формируется) и продлевается при:

– очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе – на срок не более 4 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности;

– благоприятном клиническом и трудовом прогнозе – на срок не более 10 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности при состоянии после травм и реконструктивных операций и не более 12 месяцев при лечении туберкулеза.

По истечении указанных сроков, в случае если медицинская организация после проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных или абилитационных мероприятий по решению врачебной комиссии не направляет гражданина на медико-социальную экспертизу (далее – МСЭ), и выписывает его к занятию трудовой деятельностью.

Гражданину, имеющему стойкие нарушения функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм, отравлений или дефектами при необходимости установления (изменения) группы инвалидности, а также гражданину, имеющему стойкие нарушения функций организма, обусловленные профессиональными заболеваниями или последствиями производственных травм, полученных вследствие несчастного случая на производстве, при необходимости определения степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах листок нетрудоспособности выдается, продлевается и формируется в соответствии с требованиями настоящего Порядка до даты направления на МСЭ.

При установлении (изменении) по результатам МСЭ группы инвалидности либо определении степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний срок временной нетрудоспособности завершается датой, непосредственно предшествующей дате регистрации документов в федеральном учреждении МСЭ (далее – бюро МСЭ).

В случаях, если дата регистрации документов в бюро МСЭ позднее даты направления гражданина в бюро МСЭ при установлении группы инвалидности или степени утраты профессиональной трудоспособности либо изменении группы инвалидности, период освобождения от работы по решению врачебной комиссии может быть продлен до даты, предшествовавшей дате регистрации документов в бюро МСЭ.

Временно нетрудоспособным лицам, которым не установлена (не изменена) группа инвалидности либо степень утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания, листок нетрудоспособности может быть продлен по решению врачебной комиссии до восстановления трудоспособности или до повторного направления на МСЭ с периодичностью продления листка нетрудоспособности по решению



врачебной комиссии не реже чем через каждые 15 календарных дней.

При отказе гражданина от направления на МСЭ или неявке без уважительных причин в назначенный срок на МСЭ листок нетрудоспособности не продлевается со дня отказа от направления на МСЭ или неявки на МСЭ; сведения об этом указываются в листке нетрудоспособности и в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, либо в истории болезни стационарного больного или иной медицинской документации, обосновывающей необходимость временного освобождения от работы.

#### **Порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения**

При направлении гражданина на долечивание в санаторно-курортную организацию, расположенную на территории Российской Федерации, непосредственно после оказания медицинской помощи в стационарных условиях листок нетрудоспособности продлевается медицинским работником по решению врачебной комиссии санаторно-курортной организации на весь период долечивания, но не более чем на 24 календарных дня.

При направлении гражданина, пострадавшего в связи с тяжелым несчастным случаем на производстве, после оказания ему медицинской помощи в стационарных условиях (условиях дневного стационара), амбулаторных условиях, на медицинскую реабилитацию в санаторно-курортную организацию в период временной нетрудоспособности (до направления на МСЭ) листок нетрудоспособности выдается (формируется) медицинской организацией, направившей гражданина на медицинскую реабилитацию, на весь период медицинской реабилитации и проезда к месту лечения и обратно по решению врачебной комиссии в соответствии с настоящим Порядком.

При направлении медицинскими организациями больных туберкулезом по путевкам в санаторно-курортные организа-

ции на лечение в случае, когда санаторно-курортное лечение заменяет оказание медицинской помощи в стационарных условиях, а также на долечивание после оказания медицинской помощи в стационарных условиях листок нетрудоспособности выдается (формируется) по решению врачебной комиссии противотуберкулезной организации и продлевается решением врачебной комиссии санаторно-курортной организации, на весь период оказания медицинской помощи, санаторно-курортного лечения и проезда к месту лечения и обратно в соответствии с настоящим Порядком.

#### **Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи**

По уходу за больным членом семьи выдается (формируется) листок нетрудоспособности медицинским работником одному из членов семьи, иному родственнику, опекуну или попечителю, фактически осуществляющему уход (далее – лицо, осуществляющее уход).

Выдается (формируется) листок нетрудоспособности:

– в случае ухода за больным ребенком в возрасте до 7 лет – на весь период лечения ребенка в амбулаторных условиях или совместного пребывания с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях (условиях дневного стационара);

– в случае ухода за больным ребенком в возрасте от 7 до 15 лет – по каждому случаю лечения ребенка в амбулаторных условиях или совместного пребывания с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях (условиях дневного стационара);

– в случае ухода за больным ребенком в возрасте до 15 лет, проживающим в зоне отселения и зоне проживания с правом на отселение, эвакуированным и переселенным из зон отчуждения, отселения, проживания с правом на отселение, включая тех детей, которые на день эвакуации находились в состоянии внутриутробного развития, а также за детьми первого и последую-

щих поколений граждан, родившимися после радиоактивного облучения одного из родителей, – на весь период амбулаторного лечения или совместного пребывания с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях (условиях дневного стационара);

– в случае ухода за больным ребенком в возрасте до 15 лет, страдающим заболеванием вследствие радиационного воздействия на родителей – на весь период амбулаторного лечения или совместного пребывания с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях (условиях дневного стационара);

– в случае ухода за больным ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет – на весь период лечения ребенка в амбулаторных условиях или совместного пребывания с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях (условиях дневного стационара);

– в случае ухода за больным ребенком в возрасте до 18 лет, являющимся ВИЧ-инфицированным, – на весь период совместного пребывания с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях (условиях дневного стационара);

– в случае ухода за больным ребенком в возрасте до 18 лет при его болезни, связанной с поствакцинальным осложнением, при злокачественных новообразованиях, включая злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, – на весь период лечения ребенка в амбулаторных условиях или совместного пребывания с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях (условиях дневного стационара);

– в остальных случаях ухода за больным членом семьи при лечении в амбулаторных условиях – не более чем на 7 календарных дней по каждому случаю заболевания.

При необходимости по уходу за больным членом семьи

могут выдаваться (формироваться) листки нетрудоспособности попеременно разным лицам, осуществляющим уход, в пределах сроков, установленных пунктами 11, 19, 20, 25, 40 и 41 настоящего Порядка.

По уходу за больным членом семьи выдается (формируется) листок нетрудоспособности в соответствии с пунктами 11, 19, 20, 25, 40 и 41 настоящего Порядка.

При заболевании двух детей одновременно выдается один листок нетрудоспособности на бумажном носителе по уходу за ними. При заболевании более двух детей одновременно выдается второй листок нетрудоспособности на бумажном носителе по уходу за ними. При заболевании двух и более детей одновременно формируется один листок нетрудоспособности в форме электронного документа по уходу за ними.

При заболевании второго (третьего) ребенка в период болезни первого ребенка выданный (сформированный) листок нетрудоспособности по уходу за первым ребенком продлевается до выздоровления всех детей без зачета дней, совпавших с днями освобождения от работы по уходу за первым ребенком.

При этом в листке нетрудоспособности указываются родственная (семейная) связь, имена, возраст всех детей.

При формировании листка нетрудоспособности в форме электронного документа по каждому заболевшему члену семьи указываются периоды осуществления ухода за ним, условия оказания медицинской помощи, полные фамилия, имя и отчество (при наличии), дата рождения, код причины нетрудоспособности, родственная (семейная) связь, СНИЛС члена семьи (указывается при наличии), за которым фактически осуществляется уход, а также из медицинской информационной системы медицинской организации, в которой формируется листок нетрудоспособности, в автоматическом режиме указывается код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, действующей редакции (далее – МКБ) (за исключением слу-

чаев оказания медицинской помощи по профилям «онкология», «детская онкология», «дерматовенерология», «психиатрия-наркология», медицинской помощи при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), при психических расстройствах и расстройствах поведения, а также медицинской помощи больным туберкулезом).

**Листок нетрудоспособности не выдается по уходу:**

- за больным членом семьи старше 15 лет при лечении в стационарных условиях (условиях дневного стационара);
- за хроническими больными в период ремиссии;
- в период ежегодного оплачиваемого отпуска и отпуска без сохранения заработной платы;
- в период отпуска по беременности и родам;
- в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, за исключением случаев выполнения работы в указанный период на условиях неполного рабочего времени или на дому.

При заболевании ребенка в период, когда лицо, осуществляющее уход, не нуждается в освобождении от работы (ежегодные оплачиваемые отпуска, отпуск по беременности и родам, отпуск по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, отпуск без сохранения заработной платы), листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком (в случае, когда он продолжает нуждаться в уходе) выдается (формируется) со дня, когда лицо, осуществляющее уход, должно приступить к работе.

В случаях, когда один из членов семьи, иной родственник находится в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, и другому члену семьи, иному родственнику требуется освобождение от работы по уходу за другим больным ребенком, листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком выдается (формируется) в соответствии с вышеуказанными пунктами.



### **Выдача (формирование) листка нетрудоспособности при карантине, а также при угрозе распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих**

В случае введения ограничительных мероприятий (карантина) гражданам, в отношении которых в соответствии с законодательством Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения приняты меры по изоляции или по временному отстранению от работы, листок нетрудоспособности выдается (формируется) врачом-инфекционистом, а в случае его отсутствия – лечащим врачом (фельдшером) на весь период изоляции гражданина или временного отстранения от работы соответственно.

Одному из родителей, иному законному представителю или иному члену семьи выдается (формируется) листок нетрудоспособности по уходу за ребенком до 7 лет, посещающим дошкольную образовательную организацию, или за членом семьи, признанным в установленном порядке недееспособным, в случае введения главными государственными санитарными врачами и их заместителями в соответствии с законодательством Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения ограничительных мероприятий (карантина) в организации<sup>20</sup>, которую посещает (в которой находится) ребенок или член семьи, признанный в установленном порядке недееспособным. В указанном случае листок нетрудоспособности выдается (формируется) лечащим врачом (фельдшером), осуществляющим оказание медицинской помощи ребенку (члену семьи, признанному в установленном порядке недееспособным), на весь период ограничительных мероприятий (карантина).

При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при угрозе распространения заболеваний, включенных в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих<sup>21</sup>, осуществляется выдача (формирование) листка нетрудоспособности, в том числе по беремен-



ности и родам, в соответствии с особенностями организации оказания медицинской помощи при угрозе распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, установленными Правительством Российской Федерации.

Формирование листка нетрудоспособности в форме электронного документа при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществляется лечащим врачом (фельдшером), сведения о котором внесены в Федеральный регистр медицинских работников, являющийся подсистемой единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, а также при условии регистрации медицинской организации, соответствующей требованиям пункта 3 настоящего Порядка, в Федеральном реестре медицинских организаций, являющемся подсистемой единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

Гражданам, являющимся работниками отдельных профессий, производств и организаций, в отношении которых проводятся обязательные предварительные при поступлении на работу и периодические профилактические медицинские осмотры, предусматривающие исследования на гельминтозы, при наличии у них гельминтоза выдается (формируется) листок нетрудоспособности на весь период дегельминтизации.

**Постановление Правительства РФ от 18.03.2020 № 294  
«Об утверждении Временных правил оформления листков нетрудоспособности, назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности в случае карантина» – утратил силу  
30.06.2020 г.**

1. Настоящие Временные правила определяют порядок оформления листков нетрудоспособности, назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности лицам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (далее соответственно – застрахованные лица, пособие

по временной нетрудоспособности), в период нахождения на карантине в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV).

2. Настоящие Временные правила распространяются на застрахованных лиц, прибывших в Российскую Федерацию с территории стран, где зарегистрированы случаи заболевания новой коронавирусной инфекцией (2019-nCoV), а также на проживающих совместно с ними застрахованных лиц.

3. Назначение и выплата пособия по временной нетрудоспособности осуществляется на основании листка нетрудоспособности, сформированного и размещенного в информационной системе Фонда социального страхования Российской Федерации (далее – Фонд), в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинским работником и медицинской организацией, уполномоченной органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения (далее соответственно – уполномоченная медицинская организация, электронный листок нетрудоспособности).

4. Субъекты Российской Федерации определяют перечень уполномоченных медицинских организаций, которые централизованно обеспечивают дистанционную выдачу и оформление электронных листков нетрудоспособности (не более 3 организаций в каждом субъекте Российской Федерации), и направляют перечень уполномоченных медицинских организаций в Министерство здравоохранения Российской Федерации в течение 2 рабочих дней после вступления в силу настоящих Временных правил.

5. Министерство здравоохранения Российской Федерации направляет перечень уполномоченных медицинских организаций в Фонд для осуществления им доступа к информационной системе, в которой осуществляется обработка заявлений о выдаче электронного листка нетрудоспособности

в день получения перечня уполномоченных медицинских организаций в соответствии с пунктом 4 настоящих Временных правил.

6. Для назначения и выплаты пособия по временной нетрудоспособности застрахованное лицо направляет заявление о выдаче электронного листка нетрудоспособности, а также иные документы (сведения), указанные в настоящих Временных правилах, посредством личного кабинета застрахованного лица, доступ к которому обеспечивается посредством единой системы идентификации и аутентификации.

#### **Порядок выдачи листка нетрудоспособности при протезировании**

Гражданам, направленным медицинской организацией на протезирование в стационарных условиях, выдается (формируется) листок нетрудоспособности этой организацией на время проезда к месту протезирования. Выданный (сформированный) листок нетрудоспособности продлевается медицинским работником медицинской организации, осуществляющей протезирование, на весь период протезирования и время проезда к месту регистрации по месту жительства (по месту пребывания, временного проживания).

#### **Порядок выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам**

Листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается (формируется) врачом акушером-гинекологом, при его отсутствии – врачом общей практики (семейным врачом), а при отсутствии врача – фельдшером.

Выдача (формирование) листка нетрудоспособности по беременности и родам производится при сроке 30 недель беременности единовременно продолжительностью 140 календарных дней (70 календарных дней до родов и 70 календарных дней после родов).

При многоплодной беременности выдается (формируется) листок нетрудоспособности при сроке 28 недель беременности единовременно продолжительностью 194 календарных дня (84 календарных дня до родов и 110 календарных дней после родов).

В случае если женщина при обращении в медицинскую организацию в установленный срок для оформления отпуска по беременности и родам отказывается от получения листка нетрудоспособности по беременности и родам, ее отказ фиксируется в медицинской документации.

При обращении до родов за получением листка нетрудоспособности по беременности и родам женщине, не получившей (отказавшейся от получения) листка нетрудоспособности, для оформления отпуска по беременности и родам листок нетрудоспособности выдается (формируется) на 140 календарных дней (на 194 календарных дня – при многоплодной беременности) со срока, установленного пунктом 53 настоящего Порядка, а также на 160 календарных дней (при многоплодной беременности – на 200 календарных дней) со срока, установленного пунктом 59 настоящего Порядка.

При осложненных родах в дополнение к листку нетрудоспособности, выданному (сформированному) в соответствии с абзацем вторым пункта 53 настоящего Порядка, выдается (формируется) листок нетрудоспособности по беременности и родам дополнительно на 16 календарных дней медицинской организацией, где произошли роды (за исключением случаев многоплодной беременности).

В случае, когда диагноз многоплодной беременности установлен в родах, в дополнение к листку нетрудоспособности, выданному (сформированному) в соответствии с абзацем вторым пункта 53 настоящего Порядка, выдается (формируется) листок нетрудоспособности по беременности и родам дополнительно на 54 календарных дня медицинской организацией, где произошли роды.

При родах, наступивших в период от 22 до 30 недель беременности, медицинской организацией, где произошли роды, выдается (формируется) листок нетрудоспособности по беременности и родам сроком на 156 календарных дней.

При многоплодных родах, наступивших в период от 22 до 28 недель беременности, медицинской организацией, где произошли роды, выдается листок нетрудоспособности по беременности и родам сроком на 194 календарных дня.

При родах, наступивших в период от 22 до 27 недель беременности, женщинам, указанным в пункте 59 настоящего Порядка, медицинской организацией, где произошли роды, выдается листок нетрудоспособности по беременности и родам сроком на 176 календарных дней, при многоплодной беременности – на 200 календарных дней.

Женщине, у которой роды наступили при сроке беременности, установленном пунктами 53 и 59 настоящего Порядка, и более и не получавшей ранее листок нетрудоспособности по беременности и родам, для оформления отпуска по беременности и родам листок нетрудоспособности выдается (формируется) медицинской организацией, где произошли роды, на 140 календарных дней (на 194 календарных дня – при многоплодной беременности) со срока, установленного пунктом 53 настоящего Порядка, либо на 160 календарных дней (при многоплодной беременности – на 200 календарных дней) со срока, установленного пунктом 59 настоящего Порядка.

При осложнённых родах медицинской организацией, где произошли роды, листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается (формируется) на 156 календарных дней (на 194 календарных дня – при многоплодной беременности) со срока, установленного пунктом 53 настоящего Порядка, либо на 176 календарных дней (при многоплодной беременности – на 200 календарных дней) со срока, установленного пунктом 59 настоящего Порядка.

При прерывании беременности при сроке до 21 полной недели беременности, рождении мертвого плода или живого плода, не пережившего первые 6 полных суток (168 часов), выдается (формируется) листок нетрудоспособности в соответствии с главой II настоящего Порядка на весь период нетрудоспособности, но на срок не менее трех дней.

В случае рождения живого ребенка при сроке беременности менее 22 недель, если новорожденный пережил первые 6 полных суток (168 часов), листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается (формируется) в соответствии с пунктом 56 настоящего Порядка.

Женщинам, проживающим (работающим) в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии на Чернобыльской АЭС (в зоне проживания с правом на отселение), а также женщинам, проживающим в населенных пунктах, подвергшихся радиационному загрязнению вследствие аварии на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, выдается (формируется) листок нетрудоспособности по беременности и родам при сроке 27 недель беременности продолжительностью на 160 календарных дней (90 календарных дней до родов и 70 календарных дней после родов), при многоплодной беременности – на 200 календарных дней (90 календарных дней до родов и 110 календарных дней после родов).

При сроке беременности, установленном пунктами 53 и 59 настоящего Порядка, наступившем в период временной нетрудоспособности женщины, нахождения женщины в ежегодном основном или дополнительном оплачиваемом отпуске, отпуске по уходу за ребенком до достижения возраста 3-х лет, выдается (формируется) листок нетрудоспособности по беременности и родам на общих основаниях.

При усыновлении ребенка (детей) в возрасте до 3-х месяцев выдается (формируется) листок нетрудоспособности со дня



усыновления ребенка на период до 70 календарных дней (при одновременном усыновлении двух или более детей – до 110 календарных дней), исчисляемый с даты рождения ребенка.

При проведении процедуры экстракорпорального оплодотворения женщине выдается (формируется) листок нетрудоспособности медицинской организацией в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий) и экспертизе временной нетрудоспособности, на весь период лечения (стимуляции суперовуляции, пункции яичника и переноса эмбриона) до определения результата процедуры и проезда к месту нахождения медицинской организации и обратно.

В случаях, когда медицинская организация, проводившая процедуры экстракорпорального оплодотворения, не имеет лицензии на выполнение работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности, на основании выписки из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, выданной медицинской организацией, проводившей процедуры экстракорпорального оплодотворения, женщине выдается (формируется) листок нетрудоспособности медицинской организацией, имеющей лицензию на выполнение работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности.

1. В случае, если гражданин на момент наступления временной нетрудоспособности, отпуска по беременности и родам занят у нескольких страхователей и в двух календарных годах, предшествующих году наступления временной нетрудоспособности (отпуска по беременности и родам), был занят у тех же страхователей, выдается несколько листков нетрудоспособности на бумажном носителе по каждому месту работы, либо формируется один листок нетрудоспособности в форме электронного документа для представления его номера по каждому месту работы.

2. В случае, если гражданин на момент наступления временной нетрудоспособности, отпуска по беременности и родам занят у нескольких страхователей, а в двух календарных годах, предшествующих году наступления временной нетрудоспособности (отпуска по беременности и родам), был занят у других страхователей (другого страхователя), выдается (формируется) один листок нетрудоспособности для представления по одному из последних мест работы по выбору гражданина.

3. В случае, если гражданин на момент наступления временной нетрудоспособности, отпуска по беременности и родам занят у нескольких страхователей, а в двух календарных годах, предшествующих году наступления временной нетрудоспособности (отпуска по беременности и родам) был занят как у этих, так и у других страхователей (другого страхователя), выдается несколько листков нетрудоспособности на бумажном носителе или формируется один листок нетрудоспособности в форме электронного документа для представления его номера по каждому месту работы в соответствии с пунктом 1 настоящего Порядка, либо выдается (формируется) один листок нетрудоспособности для представления его по одному из последних мест работы по выбору гражданина в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка.

#### **4. ОСНОВНЫЕ НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, РЕГУЛИРУЮЩИЕ ВОПРОСЫ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ**

– Конституция Российской Федерации, принята Всенародным голосованием 12 декабря 1993 года (с поправками от 01.07.2020 г.);

– Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 22.12.2020) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

– Приказ Министерства здравоохранения РФ от 01.09.2020 г. № 925н «Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа»;

– Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 5 мая 2012 г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»;

– Федеральный закон от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (ред. от 20.07.2012 г.);

– Федеральный закон от 19 мая 1995 г. № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»;

– Постановление Правительства Российской Федерации от 16 декабря 2017 г. № 1567 «Об утверждении Правил информационного взаимодействия страховщика, страхователей, медицинских организаций и федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы по обмену сведениями в целях формирования листка нетрудоспособности в форме электронного документа»;

– Постановление Правительства Российской Федерации от 2 июля 2020 г. № 973 «Об особенностях организации оказания медицинской помощи при угрозе распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих»;

- Федеральный закон от 24 июля 1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (ред. от 21.07.2017 г.);
- Федеральный закон от 29 декабря 2006 года №255-ФЗ «Об обеспечении пособиями по временной нетрудоспособности, по беременности и родам граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию» (ред. от 03.12.2011 г.);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 октября 1998 года № 291;
- Приказ Фонда социального страхования Российской Федерации от 6 октября 1998 года № 167 «Об утверждении инструкции о порядке осуществления контроля за организацией экспертизы временной нетрудоспособности»;
- Приказ Минздрава РФ от 21 мая 2002 года № 154 «О введении формы учета клинико-экспертной работы в лечебно-профилактических учреждениях»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 апреля 2011 г. № 347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
- «Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при наиболее распространенных заболеваниях и травмах» (в соответствии с МКБ-10), утвержденные Минздравом РФ и Фондом социального страхования РФ от 21 августа 2000 г. №2510/9362-34, 02-08/10-1977П;
- Приказ фонда социального страхования РФ и Минздрава РФ от 29 января 2004 года № 18/29 «Об утверждении инструкции о порядке обеспечения бланками листов нетрудоспособности, их учета и хранения» (ред. от 23.06.2004 г.).

## 5. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности – это заболеваемость той части населения, которая работает и имеет право на возмещение заработка в случае временной нетрудоспособности в виде пособия из фонда социального страхования.

Анализ её занимает особое место в работе врача в силу её высокой социально-экономической значимости.

Этот вид заболеваемости не только снижает уровень здоровья, но и наносит большой экономический ущерб, который складывается из затрат на оказание амбулаторной и стационарной помощи, лечения в санаториях и профилакториях, выплаты пособий по нетрудоспособности, недоданной продукции в материальном производстве из-за невыхода на работу и его дезорганизации и сокращения объёма услуг в нематериальном производстве.

Поиск резервов снижения заболеваемости чрезвычайно актуален еще и потому, что в настоящее время вследствие неблагоприятных сдвигов в возрастном составе населения сокращается приток трудовых ресурсов, и повышение уровня здоровья работающих могло бы дать как бы дополнительных рабочих, как конкретному предприятию, так и стране в целом.

## **6. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

**(правильные ответы выделены подчеркиванием)**

***1. Выдача листков нетрудоспособности осуществляется при предъявлении:***

- 1) документа, удостоверяющего личность
- 2) страхового полиса
- 3) водительского удостоверения
- 4) свидетельства о рождении

***2. Выдача и продление листка нетрудоспособности осуществляется медработником после:***

- 1) осмотра гражданина;
- 2) записи данных о состоянии здоровья в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного, обосновывающей необходимость временного освобождения от работы;
- 3) на следующий день после осмотра;
- 4) записи данных о состоянии здоровья в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного

***3. Кто имеет право быть лечащим врачом:***

- 1) обучающийся в высшем медицинском учебном заведении
- 2) обучающийся в образовательном учреждении послевузовского профессионального образования
- 3) окончивший клиническую ординатуру и получивший сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста

***4. Гражданам, обратившимся за медицинской помощью после окончания рабочего времени (смены) дата освобождения от работы в листке нетрудоспособности указывается со следующего календарного дня:***

- 1) по их желанию
- 2) всегда



**5. В каких случаях при амбулаторном лечении по прерывистому методу листок нетрудоспособности может быть выдан по решению ВК на дни проведения соответствующего исследования:**

- 1) сложные урологические
- 2) сложные гинекологические
- 3) сложные проктологические и другие исследования, манипуляции, процедуры
- 4) во всех перечисленных случаях

**6. При наступлении временной нетрудоспособности в период отпуска без сохранения заработной платы, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет листок нетрудоспособности:**

- 1) выдается со дня окончания указанных отпусков в случае продолжающейся временной нетрудоспособности
- 2) выдается на весь срок временной нетрудоспособности

**7. При временной нетрудоспособности лиц, находящихся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, работающих на условиях неполного рабочего времени или на дому, листок нетрудоспособности:**

- 1) выдается на общих основаниях
- 2) не выдается

**8. Гражданам, направленным медицинскими организациями и органами управления здравоохранением на лечение в клиники научно-исследовательских учреждений (институтов) курортологии, физиотерапии и реабилитации, листок нетрудоспособности выдается медицинским работником на основании решения врачебной комиссии:**

- 1) на время лечения
- 2) на время лечения и проезда к месту лечения

3) на время лечения и проезда к месту лечения и обратно

**9. При амбулаторном лечении заболеваний (травм), отравлений и иных состояний, связанных с ВУТ, лечащий врач единолично выдает гражданам листки нетрудоспособности сроком:**

- 1) до 30 календарных дней включительно
- 2) до 15 календарных дней включительно
- 3) до 10 календарных дней включительно

**10. При ВУТ в связи с заболеванием (профессиональным заболеванием, травмой, в том числе полученной вследствие несчастного случая на производстве, отравлением) гражданина, наступившим в период ежегодного оплачиваемого отпуска, листок нетрудоспособности выдается:**

- 1) с момента возникновения заболевания или травмы
- 2) со дня, следующего за днем окончания отпуска
- 3) через 7 дней с момента возникновения заболевания или травмы

**11. Записи в листке нетрудоспособности выполняются:**

1) на русском языке печатными заглавными буквами чернилами черного цвета либо с применением печатающих устройств

2) на русском языке печатными буквами чернилами черного цвета либо с применением печатающих устройств;

3) на русском языке прописными заглавными буквами чернилами черного цвета либо с применением печатающих устройств

4) допускается использование шариковой, гелевой, капиллярной или перьевой ручки;

5) допускается использование гелевой, капиллярной или перьевой ручки

6) записи в листке нетрудоспособности не должны захо-

дить за пределы границ ячеек, предусмотренных для внесения соответствующих записей

***12. При направлении лиц, пострадавших в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием, на санаторно-курортное лечение в период временной нетрудоспособности (до направления на МСЭ) листок нетрудоспособности выдается на:***

- 1) весь период лечения
- 2) весь период лечения и проезда

***13. Кто подлежит обязательному социальному страхованию:***

- 1) лица, работающие по трудовым договорам
- 2) государственные гражданские служащие, муниципальные служащие
- 3) лица, замещающие государственные должности Российской Федерации, государственные должности субъекта Российской Федерации, а также муниципальные должности, замещаемые на постоянной основе
- 4) члены производственного кооператива, принимающие личное трудовое участие в его деятельности
- 5) священнослужители
- 6) все перечисленное верно

***14. При направлении медицинскими организациями больных туберкулезом по путевкам в специализированные (противотуберкулезные) санатории на лечение при впервые выявленной активной форме туберкулеза в случае, когда санаторное лечение заменяет стационарное лечение, листок нетрудоспособности выдается по решению ВК противотуберкулезного диспансера и продлевается ВК специализированного (противотуберкулезного) санатория на весь период:***

- 1) лечения и проезда
- 2) долечивания и проезда
- 3) лечения, долечивания и проезда

**15. Может ли при необходимости листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком выдаваться попеременно разным членам семьи:**

- 1) да
- 2) нет

**16. Сколько листков нетрудоспособности по уходу выдается при одновременном заболевании двух детей:**

- 1) один
- 2) два

**17. Сколько листков нетрудоспособности по уходу выдается при одновременном заболевании более двух детей:**

- 1) один
- 2) выдается второй листок

**18. В каких случаях листок нетрудоспособности по уходу не выдается:**

- 1) за больным членом семьи старше 15 лет при стационарном лечении
- 2) за хроническими больными в период ремиссии
- 3) в период ежегодного оплачиваемого отпуска и отпуска без сохранения заработной платы
- 4) в период отпуска по беременности и родам
- 5) в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет
- 6) во всех перечисленных случаях

**19. При карантине листок нетрудоспособности по уходу за ребенком до 7 лет, посещающим дошкольное образо-**

***вательное учреждение, или за членом семьи, признанным в установленном порядке недееспособным, выдается:***

- 1) лечащим врачом на весь период карантина
- 2) лечащим врачом одному из работающих членов семьи (опекуну) на весь период карантина, установленного на основании решения Правительства РФ или органа исполнительной власти субъекта РФ, органа местного самоуправления

***20. Экспертиза трудоспособности – это вид медицинской деятельности, целью которой является:***

- 1) оценка состояния здоровья пациента
- 2) определение сроков и степени нетрудоспособности
- 3) установление возможности осуществления профессиональной деятельности (трудовой прогноз)
- 4) обеспечение качества и эффективности проводимого лечения
- 5) все вышеперечисленное

***21. Задачи экспертизы трудоспособности:***

- 1) научно обоснованное установление утраты трудоспособности при заболевании, травме, а также по другим причинам
- 2) правильное оформление документов, удостоверяющих нетрудоспособность граждан
- 3) определение сроков нетрудоспособности с учетом медицинского и трудового прогноза
- 4) все вышеперечисленное

***22. Основные принципы экспертизы нетрудоспособности:***

- 1) общедоступность
- 2) коллегиальность
- 3) профилактический подход
- 4) все перечисленное

**23. Временная утрата трудоспособности – это:**

1) состояние, при котором пациент вынужден прекратить свою трудовую деятельность

2) состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер

3) состояние, при котором нарушенные функции организма, несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер

**24. Стойкая утрата трудоспособности – это:**

1) состояние, при котором пациент вынужден прекратить свою трудовую деятельность

2) состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер

3) состояние, при котором нарушенные функции организма, несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер

**25. Осуществлять экспертизу трудоспособности имеют право следующие учреждения здравоохранения:**

1) только государственные (муниципальные)

2) ЛПУ с любой формой собственности

3) ЛПУ любого уровня, профиля, ведомственной принадлежности

4) любое ЛПУ, в том числе частнопрактикующий врач, имеющий лицензию на осуществление экспертизы временной нетрудоспособности

**26. При каком условии в учреждении здравоохранения создается ВК:**

1) при наличии поликлиники (поликлинического отделения)



- 2) при наличии 20 и более врачебных должностей
- 3) по приказу руководителя учреждения, если имеется лицензия на проведение экспертизы трудоспособности

**27. При наступлении временной нетрудоспособности в период отпуска без сохранения содержания листок нетрудоспособности выдается:**

- 1) с 1-го дня нетрудоспособности
- 2) с 3-го дня нетрудоспособности
- 3) с 6-го дня нетрудоспособности
- 4) с 10-го дня нетрудоспособности
- 5) со дня окончания отпуска

**28. В каком случае в городской больнице (поликлинике) устанавливается должность заместителя главного врача по ЭВН:**

- 1) при наличии поликлиники (поликлинического отделения)
- 2) при наличии 30 и более врачебных должностей
- 3) при наличии 20 и более врачебных должностей амбулаторного приема
- 4) при наличии 25 и более врачебных должностей амбулаторного приема

**29. Кому непосредственно подчиняется заместитель главного врача многопрофильной больницы по ЭВН:**

- 1) главному врачу
- 2) заместителю главного врача больницы по медицинскому обслуживанию населения
- 3) заместителю главного врача больницы по организационно-методической работе
- 4) заместителю главного врача больницы по лечебной работе

5) заместителю главного врача больницы по поликлиническому разделу работы

**30. Как часто заместитель главного врача по ЭВН обязан проводить врачебные конференции по вопросам состояния заболеваемости с временной и стойкой утратой трудоспособности**

- 1) ежемесячно
- 2) не реже 1 раза в квартал
- 3) не реже 1 раза в полугодие
- 4) ежегодно

**31. На кого возлагается ответственность за всю постановку работы по экспертизе трудоспособности, выдаче, хранению и учету листков нетрудоспособности:**

- 1) на главного врача
- 2) на главного врача и главную (старшую) медсестру
- 3) на заместителя главного врача по ЭВН (при отсутствии – на главного врача)

**32. Какой статистический показатель наиболее точно характеризует заболеваемость с временной утратой трудоспособности:**

- 1) число случаев ЗВУТ на 100 работающих
- 2) число календарных дней ЗВУТ на 100 работающих
- 3) средняя длительность одного случая ЗВУТ
- 4) процент нетрудоспособности
- 5) индекс здоровья работающих

**33. В каком случае листок нетрудоспособности выдается за все время пребывания в санатории:**

- 1) во всех случаях направления больного в санаторий
- 2) при санаторном лечении больных туберкулезом легких
- 3) при направлении на долечивание в санаторий после стационарного лечения перенесших инфаркт миокарда

**34. На какой день пребывания больного в стационаре ему должен быть выдан листок нетрудоспособности и кем подписан:**

- 1) в любой день пребывания в стационаре, подписывается лечащим врачом и заведующим отделением
- 2) в любой день пребывания в стационаре, подписывается лечащим врачом, заведующим отделением и главным врачом
- 3) при выписке больного из стационара, подписывается лечащим врачом и заведующим отделением

**35. Укажите сроки направления на медико-социальную экспертизу болеющих (кроме туберкулеза):**

- 1) не позднее 4 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе
- 2) не позднее 10 месяцев при благоприятном трудовом прогнозе
- 3) вне зависимости от срока работающие инвалиды в случае ухудшения клинического и трудового прогноза
- 4) все вышеперечисленное верно
- 5) нет правильного ответа

**36. До какого срока может единолично продлить листок нетрудоспособности лечащий врач:**

- 1) до 15 дней
- 2) до 10 дней
- 3) до 25 дней
- 4) до 30 дней

**37. На какой максимальный срок может продлить ВК листок нетрудоспособности:**

- 1) до 2 месяцев
- 2) до 3 месяцев
- 3) до 6 месяцев
- 4) до 10 месяцев, а в некоторых случаях до 12 месяцев
- 5) до 4 месяцев

**38. В каких случаях ВК может продлить листок нетрудоспособности до 12 месяцев:**

- 1) после инфаркта миокарда
- 2) после инсульта
- 3) при онкозаболеваниях
- 4) при травмах, туберкулезе и после реконструктивных операций

**39. Какой выдается документ о нетрудоспособности, возникшей вследствие алкогольного, наркотического или токсического опьянения:**

- 1) выдается справка на все дни
- 2) листок нетрудоспособности не выдается
- 3) выдается справка на 3 дня, затем листок нетрудоспособности
- 4) выдается листок нетрудоспособности с отметкой о факте опьянения в истории болезни и в листке нетрудоспособности

**40. Кто в ЛПУ имеет право направлять граждан на медико-социальную экспертизу**

- 1) руководители ЛПУ и поликлиник
- 2) лечащий врач самостоятельно
- 3) лечащий врач с утверждением зав. отделением
- 4) лечащий врач с утверждением направления ВК ЛПУ

**41. Какой документ предъявляется пациентом в медучреждении для получения листка нетрудоспособности:**

- 1) справка с места работы
- 2) документ о семейном положении
- 3) документ, удостоверяющий личность пациента

**42. Кто выдает листок нетрудоспособности для санаторно-курортного лечения:**

- 1) отраслевые профсоюзы

- 2) фонд социального страхования
- 3) орган управления здравоохранением
- 4) лечебно-профилактические учреждения
- 5) комиссия МСЭ

***43. Какие документы должен представить работник до отъезда в санаторий для получения листка нетрудоспособности:***

- 1) путевку в санаторий
- 2) рекомендации врача о санаторно-курортном лечении
- 3) выписку из приказа об очередном отпуске
- 4) путевку и справку администрации о длительности очередного и дополнительного отпуска

***44. С какого срока одноплодной беременности выдается листок нетрудоспособности:***

- 1) с 26 недель
- 2) с 30 недель
- 3) с 32 недель
- 4) с 29 недель

***45. С какого срока многоплодной беременности выдается листок нетрудоспособности:***

- 1) с 26 недель
- 2) с 28 недель
- 3) с 32 недель
- 4) с 29 недель

***46. Временно нетрудоспособным лицам, которым не установлена инвалидность, листок нетрудоспособности может быть продлен по решению врачебной комиссии до восстановления трудоспособности с периодичностью продления листка нетрудоспособности по решению врачебной комиссии:***

- 1) не реже чем через 30 дней

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

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

***47. При операции прерывания беременности листок нетрудоспособности выдается:***

1) на весь период нетрудоспособности

2) на весь период нетрудоспособности, но на срок не менее 3-х дней

3) на весь период нетрудоспособности, но на срок не менее 3-х дней, в том числе и при прерывании беременности малого срока

***48. При выписке гражданина после стационарного лечения листок нетрудоспособности выдается за весь период стационарного лечения. При продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен:***

1) до 10 календарных дней

2) до 12 календарных дней

3) до 14 календарных дней

***49. На медико-социальную экспертизу направляются граждане, имеющие стойкие ограничения жизнедеятельности и трудоспособности, нуждающиеся в социальной защите, по заключению врачебной комиссии при:***

1) очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе вне зависимости от сроков временной нетрудоспособности, но не позднее 4 месяцев от даты ее начала

2) благоприятном клиническом и трудовом прогнозе при временной нетрудоспособности, продолжающейся свыше 10 месяцев (в отдельных случаях: состояния после травм и реконструктивных операций, при лечении туберкулеза – свыше 12 месяцев)



3) необходимости изменения программы профессиональной реабилитации работающим инвалидам в случае ухудшения клинического и трудового прогноза независимо от группы инвалидности и сроков временной нетрудоспособности

г) все перечисленное верно

**50. При заболеваниях (травмах), когда лечение осуществляется в амбулаторно-поликлинических условиях, листок нетрудоспособности выдается в день установления временной нетрудоспособности на весь период временной нетрудоспособности:**

- 1) включая нерабочие праздничные и выходные дни
- 2) включая нерабочие праздничные
- 3) включая выходные дни

**51. Листок нетрудоспособности не выдается:**

- 1) обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если у них не выявлено признаков временной нетрудоспособности
- 2) проходящим медицинское освидетельствование, медицинское обследование или лечение по направлению военных комиссариатов
- 3) находящимся под стражей или административным арестом
- 4) проходящим периодические медицинские осмотры (обследования), в том числе в центрах профпатологии
- 5) всем перечисленным

**52. Листок нетрудоспособности не выдается:**

- 1) гражданам, в том числе с хроническими заболеваниями вне обострения (ухудшения), проходящим обследование, принимающим различные процедуры и манипуляции в амбулаторно-поликлинических условиях
- 2) учащимся образовательных учреждений начального профессионального, среднего профессионального и высшего

профессионального образования и учреждений послевузовского профессионального образования

3) всем перечисленным

**53. Какую ответственность несет врач за разглашение врачебной тайны:**

- 1) административную, уголовную, гражданско-правовую
- 2) уголовную, гражданско-правовую, административную
- 3) административную, дисциплинарную, гражданско-правовую, уголовную

**54. Какие медицинские работники не выдают листки нетрудоспособности:**

- 1) организаций скорой медицинской помощи
- 2) организаций переливания крови;
- 3) приемных отделений больничных учреждений
- 4) бальнеологических лечебниц и грязелечебниц
- 5) медицинских организаций особого типа (центров медицинской профилактики, медицины катастроф, бюро судебно-медицинской экспертизы)
- 6) учреждений здравоохранения по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 7) все перечисленные

**55. Листок нетрудоспособности выдают следующие медицинские работники:**

- 1) лечащие врачи медицинских организаций
- 2) фельдшеры и зубные врачи медицинских организаций в отдельных случаях – по решению органа управления здравоохранением субъекта РФ
- 3) лечащие врачи клиник научно-исследовательских учреждений (институтов), в том числе клиник научно-исследовательских учреждений (институтов) протезирования или протезостроения – по согласованию с Минздравсоцразвития России
- 4) все перечисленные

**56. Какой период времени необходимо проработать гражданину у нескольких работодателей, чтобы на момент наступления временной нетрудоспособности, отпуска по беременности и родам ему было выдано несколько листков нетрудоспособности по каждому месту работы:**

- 1) до 6 месяцев
- 2) от 6 месяцев до одного года
- 3) два года
- 4) период времени не имеет значения

**57. Какой ручкой нельзя пользоваться при заполнении листка нетрудоспособности:**

- 1) гелиевой
- 2) шариковой
- 3) капиллярной

**58. Сколько ошибок допускается в листке нетрудоспособности:**

- 1) 1
- 2) 2
- 3) ни одной

**59. Виды страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством:**

- 1) пособие по временной нетрудоспособности
- 2) пособие по беременности и родам
- 3) единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности
- 4) единовременное пособие при рождении ребенка
- 5) ежемесячное пособие по уходу за ребенком
- 6) социальное пособие на погребение
- 7) все перечисленное

**60. Кто является страхователем по обязательному социальному страхованию:**

- 1) организации – юридические лица
- 2) индивидуальные предприниматели, в том числе главы крестьянских (фермерских) хозяйств
- 3) физические лица, не признаваемые индивидуальными предпринимателями
- 4) все перечисленное

**61. Кто является страховщиком по обязательному социальному страхованию:**

- 1) Минздравсоцразвития России
- 2) Фонд социального страхования
- 3) Фонд медицинского страхования

**62. Перечислите случаи обеспечения пособием по временной нетрудоспособности:**

- 1) утраты трудоспособности вследствие заболевания или травмы, в том числе в связи с операцией по искусственному прерыванию беременности или осуществлением экстракорпорального оплодотворения
- 2) необходимости осуществления ухода за больным членом семьи
- 3) карантина застрахованного лица, а также карантина ребенка в возрасте до 7 лет, посещающего дошкольное образовательное учреждение, или другого члена семьи, признанного в установленном порядке недееспособным
- 4) осуществления протезирования по медицинским показаниям в стационарном специализированном учреждении
- 5) долечивания в установленном порядке в санаторно-курортных учреждениях, расположенных на территории Российской Федерации, непосредственно после стационарного лечения
- 6) все перечисленное

**63. Размер страхового пособия по временной нетрудоспособности у застрахованного лица, имеющего страховой стаж до 5 лет:**

- 1) 100% среднего заработка
- 2) 80% среднего заработка
- 3) 60% среднего заработка

**64. Размер страхового пособия по временной нетрудоспособности у застрахованного лица, имеющего страховой стаж от 5 до 8 лет:**

- 1) 100% среднего заработка
- 2) 80% среднего заработка
- 3) 60% среднего заработка

**65. Размер страхового пособия по временной нетрудоспособности у застрахованного лица, имеющего страховой стаж 8 и более лет:**

- 1) 100% среднего заработка
- 2) 80% среднего заработка
- 3) 60% среднего заработка

**66. Размер страхового пособия по временной нетрудоспособности при уходе за больным ребенком при амбулаторном лечении свыше 10 дней:**

- 1) 100% среднего заработка
- 2) 80% среднего заработка
- 3) 50% среднего заработка

**67. Основаниями для снижения размера пособия по временной нетрудоспособности являются:**

- 1) нарушение застрахованным лицом без уважительных причин в период временной нетрудоспособности режима, предписанного лечащим врачом

2) неявка застрахованного лица без уважительных причин в назначенный срок на врачебный осмотр или на проведение медико-социальной экспертизы

3) заболевание или травма, наступившие вследствие алкогольного, наркотического, токсического опьянения или действий, связанных с таким опьянением

4) всё перечисленное

**68. Что включает в себя медицинская экспертиза:**

1) установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность,

2) установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина

3) все перечисленное

**69. Виды медицинских экспертиз:**

1) экспертиза временной нетрудоспособности

2) медико-социальная экспертиза

3) военно-врачебная экспертиза

4) судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы

5) экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией

6) экспертиза качества медицинской помощи

7) все перечисленное

**70. Могут ли указываться в листке нетрудоспособности сведения о диагнозе заболевания:**

1) нет

2) только по письменному заявлению гражданина

3) обязательно указываются



**71. Имеют ли граждане РФ право на проведение независимой медицинской экспертизы:**

- 1) да
- 2) нет

**72. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Причина нетрудоспособности» заболевание в первых двух клетках указывается следующий двухзначный код:**

- 1) 01
- 2) 02
- 3) 03

**73. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Причина нетрудоспособности» травма в первых двух клетках указывается следующий двухзначный код:**

- 1) 01
- 2) 02
- 3) 03

**74. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Причина нетрудоспособности» карантин в первых двух клетках указывается следующий двухзначный код:**

- 1) 01
- 2) 02
- 3) 03

**75. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Причина нетрудоспособности» несчастный случай на производстве и его последствия в первых двух клетках указывается следующий двухзначный код:**

- 1) 01
- 2) 02
- 3) 04

**76. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Причина нетрудоспособности» отпуск по беременности и родам в первых двух клетках указывается следующий двухзначный код:**

- 1) 05
- 2) 06
- 3) 07

**77. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Причина нетрудоспособности» протезирование в стационаре в первых двух клетках указывается следующий двухзначный код:**

- 1) 05
- 2) 06
- 3) 07

**78. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Причина нетрудоспособности» профессиональное заболевание или его обострение в первых двух клетках указывается следующий двухзначный код:**

- 1) 05
- 2) 06
- 3) 07

**79. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Причина нетрудоспособности» иное состояние (отравление, проведение манипуляций и др.) в первых двух клетках указывается следующий двухзначный код:**

- 1) 09
- 2) 10
- 3) 11

**80. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Причина нетрудоспособности» долечивание в**

*санатории в первых двух клетках указывается следующий двухзначный код:*

- 1) 06
- 2) 07
- 3) 08

*81. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Причина нетрудоспособности» уход за больным членом семьи в первых двух клетках указывается следующий двухзначный код:*

- 1) 09
- 2) 10
- 3) 11

*82. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Причина нетрудоспособности» заболевание, указанное в п. 1 Перечня социально значимых заболеваний, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 01.12.2004 №715, в первых двух клетках указывается следующий двухзначный код:*

- 1) 10
- 2) 11
- 3) 12

*83. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Причина нетрудоспособности» в случае заболевания ребенка, включенного в перечень заболеваний, определяемый ч. 5 ст. 6 ФЗ от 29.12.2006 №255-ФЗ, в первых двух клетках указывается следующий двухзначный код:*

- 1) 11
- 2) 12
- 3) 13

*84. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Причина нетрудоспособности», если ребен-*

*нок-инвалид, в первых двух клетках указывается следующий двухзначный код:*

- 1) 11
- 2) 12
- 3) 13

*85. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Причина нетрудоспособности» при поствакцинальном осложнении или злокачественном новообразовании у ребенка в первых двух клетках указывается следующий двухзначный код:*

- 1) 13
- 2) 14
- 3) 15

*86. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Причина нетрудоспособности» если ВИЧ-инфицированный ребенок, в первых двух клетках указывается следующий двухзначный код:*

- 1) 14
- 2) 15
- 3) 16

*87. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Отметка о нарушении режима» при несоблюдении предписанного режима, самовольном уходе из стационара, выезде в другой административный район без разрешения лечащего врача, указывается код:*

- 1) 23
- 2) 24
- 3) 25

*88. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Отметка о нарушении режима» при несвоевременной явке на прием к врачу, указывается код:*

- 1) 23
- 2) 24
- 3) 25

**89. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Отметка о нарушении режима» при выходе на работу без выписки, указывается следующий код:**

- 1) 23
- 2) 24
- 3) 25

**90. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Отметка о нарушении режима» при отказе от направления в учреждение МСЭ, указывается код:**

- 1) 26
- 2) 27
- 3) 28

**91. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Отметка о нарушении режима» при других нарушениях, указывается код:**

- 1) 27
- 2) 28
- 3) 29

**92. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Иное», если пациент продолжает болеть, указывается код:**

- 1) 31
- 2) 32
- 3) 33

**93. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Иное», если установлена инвалидность, указывается код**

- 1) 31
- 2) 32
- 3) 33

**94. При заполнении бланка листка нетрудоспособности в строке «Иное», если изменена группа инвалидности, указывается код:**

- 1) 31
- 2) 32
- 3) 33

**95. В блоке «По уходу» листка нетрудоспособности предусмотрены 2 строки в случае ухода за двумя членами семьи, в каждой строке указывается последовательно:**

- 1) возраст, родственная связь
- 2) возраст, фамилия, имя, отчество
- 3) возраст, родственная связь, фамилия, имя, отчество

**96. При оформлении листков нетрудоспособности в некоторых медицинских организациях могут быть использованы специальные печати или штампы без указания профиля организации:**

- 1) психиатрических, наркологических организациях
- 2) психиатрических, наркологических организациях, центрах по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
- 3) психиатрических, наркологических организациях, центрах по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями и др.

**97. Врачебная комиссия проводит заседания на основании планов-графиков, утверждаемых руководителем медицинской организации, но как правило:**

- а) не реже 1 раза в неделю



- б) не реже 2 раз в неделю
- в) не реже 3 раз в неделю

**98. Председатель врачебной комиссии представляет руководителю медицинской организации письменный отчет о работе врачебной комиссии:**

- 1) по итогам работы за текущий год
- 2) по итогам работы за квартал
- 3) по итогам работы за квартал и текущий год

**99. Записи в листке нетрудоспособности выполняются на русском языке:**

- 1) печатными заглавными буквами
- 2) чернилами черного цвета
- 3) либо с применением печатающих устройств
- 4) все перечисленное верно

**100. Цели создания врачебной комиссии в медицинской организации:**

- 1) совершенствования организации оказания медицинской помощи
- 2) принятия решений в наиболее сложных и конфликтных случаях по вопросам профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации
- 3) определения трудоспособности граждан и профессиональной пригодности некоторых категорий работников
- 4) осуществления оценки качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов
- 5) обеспечения назначения и коррекции лечения в целях учета данных пациентов при обеспечении лекарственными препаратами, трансплантации (пересадки) органов и тканей человека, медицинской реабилитации
- б) все перечисленное

## 7. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

### ЗАДАЧА №1

Больной Н. находился на лечении в стационаре в терапевтическом отделении с 21.02.2020 г. по 26.03.2020 г. При выписке из стационара по прогнозу лечащего врача больной до 29.03.2020 г.

1. На какой период (с какого по какое число) будет выдан листок нетрудоспособности?

2. Кто должен подписывать листок нетрудоспособности при выписке больного из стационара?

#### ОТВЕТ:

1. Листок нетрудоспособности должен быть выдан на весь период стационарного лечения с 21.02.2020 г. по 26.03.2020 г. и на период после выписки из стационара с 27.02.2020 г. по 29.03.2020 г. включительно.

2. Листок нетрудоспособности должны подписывать лечащий врач и заведующий терапевтическим отделением.

### ЗАДАЧА №2

Рабочий столярной мастерской 27 лет в связи с травмой нижней конечности находится на листке нетрудоспособности с 05.01.2019 г. по 07.08.2019 г. Прогноз при интенсивной реабилитации благоприятный.

1. Имеют ли право врачи муниципального лечебно-профилактического учреждения продлевать листок нетрудоспособности и далее?

2. Если листок нетрудоспособности будет продлеваться, то кто имеет право это делать?

3. На какой максимальный срок можно в данном случае продлевать листок нетрудоспособности?

4. Что необходимо сделать после истечения максимального срока выдачи листка нетрудоспособности, если состояние нетрудоспособности останется?

**ОТВЕТ:**

1. Да, поскольку прогноз заболевания и восстановление трудоспособности благоприятный.
2. ВК.
3. До 10 месяцев, а санкции МСЭК – до 12 месяцев.

**ЗАДАЧА №3**

В связи с начальными признаками профессионального заболевания больной 35 лет переведен на работу без профессиональных вредностей, но с пониженной оплатой труда с 3.05.2019 г.

1. Должен ли в данном случае решаться вопрос о выдаче листка нетрудоспособности?
2. Каково назначение в данном случае листка нетрудоспособности, если он будет выдаваться?
3. При каких заболеваниях выдаются такие листки нетрудоспособности?
4. На какой срок выдаются такие листки нетрудоспособности?

**ОТВЕТ:**

1. Да.
2. Выдается так называемый «доплатно» листок нетрудоспособности, пособие по которому компенсируют потерю в заработной плате.
3. В связи с профессиональными заболеваниями или туберкулезом.
4. Максимально до 2 месяцев.

**ЗАДАЧА №4**

Остро заболевший 36 лет, у которого были выявлены признаки временной нетрудоспособности в связи с болезнью глаз, обратился к врачу-офтальмологу, занимающемуся частной практикой, 17.12.2020 г. Находился у него на лечении и был нетрудоспособен до 27.12.2020 г.

1. Имел ли право врач, занимающийся индивидуальной частной практикой, выдать листок нетрудоспособности и временно освободить от работы?

2. На какой срок лечащий частнопрактикующий врач имеет право освобождать больных при нетрудоспособности от работы и выдавать листки нетрудоспособности?

3. На какой срок мог бы выдать листок нетрудоспособности больному лечащий врач-офтальмолог в рассматриваемом случае?

#### **ОТВЕТ**

1. Да, при наличии лицензии.

2. Максимально на срок до 15 дней за одной своей подписью.

3. С 17.12.2020 г. по 27.12.2020 г.

#### **ЗАДАЧА №5**

Безработный 28 лет, не состоящий на учете в муниципальном отделе занятости населения, получил травму. Лечился у хирурга с 10.06.2019 г. по 16.06.2019 г.

1. Имеет ли право безработный получить листок нетрудоспособности?

2. Имел ли право безработный в указанном случае при нетрудоспособности получить листок нетрудоспособности?

3. Как оформляется медицинская документация, если безработный состоит на учете?

#### **ОТВЕТ**

1. Только в том случае, если он состоит на учете в Отделе занятости населения и получает пособие по безработице.

2. Не имеет.

3. Безработный предоставляет удостоверение личности, справку из отдела занятости населения. Врач отмечает этот факт в листке нетрудоспособности и в амбулаторной карте.

### **ЗАДАЧА №6**

В период очередного отпуска с 1.08.2019 г. по 28.08.2019 г., работая на садово-огородном участке, мастер коммерческого предприятия получил травму пальцев кисти правой руки и был нетрудоспособен с 9.08.2019 г. по 20.08.2019 г.

1. Будет ли в данном случае выдан листок нетрудоспособности?
2. С какого дня выдается листок нетрудоспособности и на какой срок?
3. С какого дня нетрудоспособности будет оплачиваться листок нетрудоспособности?
4. Будет ли продлен очередной отпуск в данном случае или в предоставленные свободные от работы оплаченные дни в удобный для администрации период года?
5. Какие особенности оформления листка нетрудоспособности в данном случае?

#### **ОТВЕТ**

1. Да.
2. С 1-го дня нетрудоспособности на срок с 9.08.2019 г. по 20.08.2019 г.
3. С 6-го дня нетрудоспособности.
4. Да, на время выдачи листка нетрудоспособности.
5. Листок нетрудоспособности может быть выдан единолично лечащим врачом, а в графе о виде нетрудоспособности указывается (подчеркивается): «несчастный случай в быту».

### **ЗАДАЧА №7**

Ребенок 10 лет заболел острым паротитом 08.02.2020 г. и находился на амбулаторном лечении до 29.02.2020 г. За ребенком ухаживал отец, служащий страховой компании.

1. Будет ли выдан листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком отцу?
2. На какой срок будет выдан листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком?

3. Каковы особенности оформления листка нетрудоспособности по уходу?

**ОТВЕТ**

1. Да.

2. С 8.02.2020 г. по 29.02.2020 г.

3. В листке нетрудоспособности, выданном по уходу, необходимо указать возраст ребенка и подчеркнуть повод выдачи листка нетрудоспособности.

**ЗАДАЧА №8**

Гриппом заболел ребенок 6 лет с 3.03.2020 г. по 11.03.2020 г. С семьей совместно проживает неработающая бабушка ребенка, которая согласилась ухаживать за заболевшим ребенком.

1. Следует ли в таком случае выдать листок нетрудоспособности в связи с уходом за заболевшим ребенком?

**ОТВЕТ**

1. В указанном случае лечащий врач-педиатр имеет право не выдавать листок нетрудоспособности в связи с отпуском по уходу за заболевшим ребенком.

**ЗАДАЧА №9**

У работницы, находящейся в очередном отпуске с 3.04 по 30.04, ребенок 5 лет заболел ангиной с 13.04 по 26.04.

1. Имеет ли право врач-педиатр, лечивший ребенка, выдать матери ребенка листок нетрудоспособности в связи с уходом за заболевшим ребенком при его амбулаторном лечении?

2. Если лечащий врач ребенка имеет право выдать листок нетрудоспособности в связи с уходом за болеющим ребенком, то укажите, на какой срок?

**ОТВЕТ**

1. Поскольку мать ребенка находится в очередном отпуске, и ребенок болел именно в этот период, то листок нетрудоспо-



способности в связи с уходом за болеющим ребенком не выдается.

2. Не имеет право выдать листок нетрудоспособности.

### **ЗАДАЧА №10**

Ребенок 13 лет болел гриппом, осложнившимся острым отитом с 11.11 по 29.11. Проживал в районе, подвергнувшись радиационному заражению в результате Чернобыльской катастрофы.

1. На какой срок можно в данном случае выдать листок нетрудоспособности в связи с уходом за заболевшим ребенком?

#### **ОТВЕТ**

1. На весь период амбулаторного лечения с 11.11 по 29. 11, так как ребенок из зоны радиационного заражения.

### **ЗАДАЧА №11**

Ребенок в возрасте 9 лет был госпитализирован в детскую больницу в связи с острой пневмонией. В стационаре ребенок находился с 10.03.2020 г. по 25.03.2020 г. В последние 4 дня пребывания в больнице состояние ребенка было вполне удовлетворительным. В больнице для ухода за ребенком находилась его мать.

1. Имеет ли право мать на получение листка нетрудоспособности в связи с уходом за болеющим ребенком?

2. На какой срок будет выдан листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в данном случае?

#### **ОТВЕТ**

1. Да.

2. С 10.03.2020 г. по 25.03.2020 г., то есть на весь период лечения и пребывания с ним матери.

### **ЗАДАЧА №12**

Женщина 25 лет родила двойню. Беременность, роды и послеродовый период протекали нормально. Осложнений со стороны новорожденных не было.

1. С какой недели беременности будет выдан листок нетрудоспособности в связи с беременностью, предстоящими родами и послеродовым периодом?

2. На какой срок будет выдан листок нетрудоспособности?

**ОТВЕТ**

1. С 28-й недели.

2. Общая продолжительность дородового и послеродового периода, на который будет выдан листок нетрудоспособности, составит 180 дней.

**ЗАДАЧА №13**

У женщины 18 лет беременность протекала нормально, роды осуществлены путем операции «кесарево сечение». Осложнений со стороны ребенка не было.

1. В каком учреждении системы родовспоможения женщина получит листок нетрудоспособности в связи с беременностью? Предстоящими родами и послеродовым периодом?

2. С какой недели беременности будет выдан листок нетрудоспособности?

3. На какой срок будет выдан листок нетрудоспособности?

**ОТВЕТ**

1. В женской консультации и продлен в родильном доме.

2. С 30-й недели беременности.

3. В женской консультации листок нетрудоспособности будет сразу выдан на 140 дней, а в родильном доме еще на 16 дней (всего на 156 дней).

**ЗАДАЧА №14**

Женщине 35 лет, страдающей заболеванием сердечно-сосудистой системы, была произведена операция искусственного прерывания беременности. В связи с осложнениями, возникшими в послеоперационном периоде, женщина находилась в стационаре родильного дома 15 дней.

1. С какого дня женщине будет выдан листок нетрудоспособности?

2. На какой период времени будет выдан листок нетрудоспособности?

### **ОТВЕТ**

1. Со дня искусственного прерывания беременности.

2. На период до восстановления трудоспособности, т. е. на 15 дней.

### **ЗАДАЧА №15**

#### **Больничный лист по уходу за больным ребенком**

Иванова с 25.01.2020 по 24.02.2020 находилась на больничном листе по уходу за ребенком 5 лет. С 20 по 24 февраля они находились в стационаре. Стаж Ивановой 9 лет. Ее заработная плата за 2018 год – 680 540 р., за 2019 год – 705 500 р.

*Рассчитайте размер пособия, который ей выплатят. Обратите внимание на % от средней зп при выплате пособия в случае нахождения с ребенком на больничном и зависимость от сроков этого больничного. Если затруднения – прописывайте все решение подробно.*

### **РЕШЕНИЕ**

**На основании статьи 7 ФЗ 255 определяем % оплаты от средней заработной платы.**

«3. Пособие по временной нетрудоспособности при необходимости осуществления ухода за больным ребенком выплачивается:

1) при лечении ребенка в амбулаторных условиях – за первые 10 календарных дней в размере, определяемом в зависимости от продолжительности страхового стажа застрахованного лица в соответствии с частью 1 настоящей статьи, за последующие дни в размере 50 процентов среднего заработка».

Но...

С 20.02 по 24.02 они были в стационаре – 5 дней. На основании следующего пункта этой же статьи:

«2) при лечении ребенка в стационарных условиях в зависимости от стажа».

Таким образом:

С 25.01 по 03.02 – 10 дней оплачиваются в зависимости от стажа.

Затем...

С 04.02 по 19.02 – 16 дней 50% средней ЗП.

С 20.02 по 24.02 они были в стационаре – 5 дней в зависимости от стажа.

Стаж 9 лет, значит оплачивается в 100% размере.

Таким образом:  $10+5=15$  дней оплачиваются в 100% размере, а 16 дней 50% размер.

**Рассчитываем средний дневной заработок:**

ЗП за 2018 год – 680540 р., за 2019 год – 705500 р.

**Складываем доход за предыдущие 2 календарных года и делим на 730 (столько дней в двух годах).**

$(680540 + 705500)/730 = 1898,68$  р. равен средний дневной заработок.

Сумма пособия по временной нетрудоспособности за 15 календарных дней рассчитывается:

$(1898,68 \text{ р.} \times 100\% \times 15 \text{ дн.})$ . и равна = 28480,20 р.

Сумма пособия по временной нетрудоспособности за 16 календарных дней рассчитывается исходя из 50% размера средней зп:

$(1898,68 \text{ р.} \times 50\% \times 16 \text{ дн.})$ . и равна = 15189,44 р.

Рассчитываем общую сумму пособия по временной нетрудоспособности гражданки Ивановой:

$28480,20 \text{ р.} + 15189,44 \text{ р.} = 43669,64$  руб.

**Ответ: Ивановой за 31 день выплатят пособие по временной нетрудоспособности в размере 43669,64 руб.**

## 8. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Медик В. А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Медик В. А., Юрьев В. К. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437100.html>

2. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 688 с. Режим доступа: <http://old.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424148.html>

3. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 544 с. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432914.html>

4. Медик В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: рук. к практ. занятиям: учеб. пособие [Электронный ресурс]: / В. А. Медик, В. И. Лисицын, М. С. Токмачев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 400 с. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427224.html>

5. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебн. для студ./Под ред. В.А. Миняева, Н.И. Вишнякова. – М., 2003. – С. 51-61.

6. Юрьев В. К., Куценко Г. И. (ред.) Общественное здоровье и здравоохранение. Санкт-Петербург, 2000. – С. 69-96.

7. Медик В. А., Юрьев В. К. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. Часть 1. Общественное здоровье. – М., 2003. – С. 57-97.

8. Лисицын Ю. П., Полунина Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – М., 2002. – С. 52-66.

9. Лисицын Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – М., 2002. – С. 217-256.

10. Лисицын Ю. П., Копыт Н. Я. (ред.) Руководство к практическим занятиям по социальной гигиене и организации здравоохранения. – М., 1984. – С. 143-144, 153-157.

11. Чеджемов С.Р., Туаева И.Б., Габараева Л.Н. Право и пандемия: медицинские вузы в условиях повышенной готовности. Медицинское право: теория и практика. – М., 2020. Т.6 №2 (12). – С. 63- 67.

12. Чеджемов С.Р. , Габараева Л.Н., Туаева И.Б.. Правовые основы медицинской деятельности. – Владикавказ, 2021. – 88 с.

### **Электронные образовательные ресурсы**

[http://www. elibrary. ru](http://www.elibrary.ru) – научная электронная библиотека, осуществляется поиск по тематическому разделу, названию журнала, автору. Содержит каталог русскоязычных и иностранных изданий.


[http://www. studmedlib. ru](http://www.studmedlib.ru) – Электронная библиотеке медицинского вуза «Консультант студента».

[ru. wikipedia. org](http://ru.wikipedia.org) – Поиск по статьям свободной универсальной энциклопедии, написанным на русском языке. Избранные статьи, интересные факты, текущий день в истории, ссылки на тематические порталы и родственные проекты.

- Справочная правовая система «Консультант Плюс», ГАРАНТ. РУ Информационно-правовой портал



Учет и отчетность по экспертизе временной нетрудоспособности



**Журнал учета клинико-экспертной работы  
в лечебно-профилактических учреждениях**

уч. форма № 035/у-02

Сторона 1

№ п/п	Дата экспертизы	Наименование ЛПУ, Фамилия, имя, отчество врача, направившего пациента на экспертизу	Фамилия, имя, отчество пациента	Адрес (либо № страхового полиса или медицинского документа) пациента	Дата рождения	Пол	Социальный статус Профессия	Причина обращения. Диагноз (основной, сопутствующий) в соответствии с МКБ-10	Характеристика случая экспертизы	Вид и предмет экспертизы (проставляется № л/н, количество дней нетрудоспособности, длительность пребывания в ЛПУ и др. в зависимости от вида экспертизы)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Сторона 2										
Выявлено при экспертизе			Обоснование заключения. Заключение экспертов, рекомендации	Дата направления в Бюро МСЭ или другие (специализированные) учреждения	Заключение МСЭ или других (специализированных) учреждений	Дата получения заключения МСЭ или других учреждений, срок их действия	Дополнительная информация по заключению других (специализированных) учреждений. Примечания.	Основной состав экспертов	Подписи экспертов	
Отклонение от стандарта	Дефекты нарушения, ошибки и др.	Достижение результата этапа или исхода лечебно-профилактического мероприятия								
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	





**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

001 234 567 891

первичный дубликат продолжение листа нетрудоспособности №

Дата выдачи: / /

Основное По совместительству

Составит на учёте в подведомственных учреждениях службы занятости

ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ

С какого числа	По какому числу	Должность врача	Внесена в инвентарь врача или профессиональный член	Подпись врача

ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ с / / Иное: / /

Выдан листок нетрудоспособности (продолжение) № / /

Основное По совместительству

Регистрационный № / / Код профессии

ИИН нетрудоспособности (при наличии) / / СНИЛС / /

Условия исполнения / / Ант. формы Н-1 от / /

Дата начала работы / / Страховой стаж: лет мес. в т.ч. непрерывные периоды: лет мес.

Принимается пособие за период: с / / по / /

Средний заработок для исчисления пособия: р. к. Средний дневной заработок: р. к.

Сумма пособия за счёт средств работодателя: р. к. за счёт средств Фонда социального страхования Российской Федерации: р. к. Итого начислено: р. к.

Фамилия и инициалы руководителя: / / Подпись: / /

Фамилия и инициалы ст. бухгалтера: / / Подпись: / /

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

первичный дубликат продолжение листа нетрудоспособности №

00000000

Дата выдачи: / /

Основное По совместительству

рассписка получателя

001 234 567 891

**ИНФОРМАЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ БЛАНКА**

**В строке «Причина нетрудоспособности» в первых двух клетках указать соответствующий двузначный код**

01 - заболевание	11 - заболевание, указанное в п. 1 Перечня социально значимых заболеваний, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2004 № 715
02 - травма	12 - в случае заболевания ребенка, включенного в перечень заболеваний, определенных Министерством здравоохранения России в соответствии с ч. 5 ст. 6 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»
03 - карантин	13 - ребенок-инвалид
04 - несчастный случай на производстве или его последствия	*14 - профессиональное заболевание или заболевание
05 - отпуск по беременности и родам	08 - долечивание в санатории
06 - протезирование в стационаре	09 - уход за больным членом семьи
07 - профессиональное заболевание или его обострение	10 - иное состояние (отравление, проведение манипуляций и др.)
	*15 - ИИЧ-информационный ребенок

*\*Коды 14 и 15 проставляются только при наличии записей в листе*

**В строке «Причина нетрудоспособности», вслед за двузначным кодом, указать дополнительный трехзначный код**

017 - при лечении в специализированном санатории  
 018 - при санаторно-курортном лечении в связи с несчастным случаем на производстве в период временной нетрудоспособности (по направлению на МСЭ)  
 019 - при лечении в клинике научно-исследовательского учреждения (института) курортологии, физиотерапии и реабилитации  
 020 - при дополнительном отпуске по беременности и родам  
 021 - при заболевании или травме, наступившей вследствие алкогольного, наркотического, токсического опьянения или действий, связанных с таким опьянением

**В строке «дата»** проставляется дата изменения причины нетрудоспособности, предположительная дата родов, дата начала путевки, **в строке «дата2»** проставляется дата окончания путевки, в строке № путевки проставляется номер путевки.  
 Пример записи: «05.10.2011 17.10.2011 №0000000»

**В блоке «По уходу»** предусмотрено 2 строки в случае ухода за двумя членами семьи, в каждой строке указывается последовательно возраст, родственная связь, фамилия, имя, отчество.

**В строке «Отметка о нарушении режима»** указать код:  
 23 - необходимость предписанного режима, самостоятельный уход из стационара, выезд на лечение в другой административный район без разрешения лечащего врача  
 24 - несоблюдение выка на приеме у врачу  
 25 - выезд на работу без выписки  
 26 - отказ от направления в учреждение медико-социальной экспертизы  
 27 - несоблюдение выка в учреждение медико-социальной экспертизы  
 28 - другие нарушения

**В строке «Иное»** указать код:  
 31 - продолжает болеть  
 32 - установлена инвалидность  
 33 - изменена группа инвалидности  
 34 - умер  
 35 - отказ от проведения медико-социальной экспертизы  
 36 - вписан трудоспособным  
 37 - долечивание

**В строке «родственная связь»** указать код:  
 38 - мать;  
 39 - отец;  
 40 - опекун;  
 41 - полнотесть;  
 42 - иной родственник, фактически осуществляющий уход за больным членом семьи

**В строке «Условия назначения»** указать код (при необходимости несколько кодов)  
 43 - лицо, относящееся к категории лиц, подвергнувшихся воздействию радиации  
 44 - лицо, приступившее к работе в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях до 2007 года и продолжающее работать в этих местностях  
 45 - лицо, имеющее инвалидность  
 46 - трудовой договор менее 6 месяцев (не проставляется в случае указания кода 11 в строке «Причина нетрудоспособности»)  
 47 - заболевание (травма) наступили в течение 30 календарных дней со дня прекращения работы  
 48 - уважительная причина нарушения режима  
 49 - продолжительность заболевания превышает 4 месяца подряд (для лиц, имеющих инвалидность); не проставляется в случае указания кода 11 в строке «Причина нетрудоспособности»  
 50 - продолжительность заболевания превышает 5 месяцев в календарном году (для лиц, имеющих инвалидность); не проставляется в случае указания кода 11 в строке «Причина нетрудоспособности»  
 51 - неполное рабочее время

**Строка «Дата начала работы»** заполняется для кодов 01 и 02 в случае аннулирования трудового договора

ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ НОМЕР, РАСПОЛОЖЕННЫЙ В ЛЕВОЙ ЧАСТИ КОРРЕКТА БЛАНКА ЛИСТА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, НОМЕР БЛАНКА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ.

001 234 567 891



# Образец заполнения листка нетрудоспособности

**В строке «Причина нетрудоспособности» в первых двух клетках указать соответствующий двузначный код:**

- 01 – заболевание
- 02 – травма
- 03 – карантин
- 04 – несчастный случай на производстве или его последствия
- 05 – отпуск по беременности и родам
- 06 – протезирование в стационаре

- 07 – профессиональное заболевание или его обострение
- 08 – долечивание в санатории
- 09 – уход за больным членом семьи
- 10 – иное состояние (отравление, проведение манипуляций и др.)
- 11 – заболевание, указанное в п.1 Перечня социально значимых заболеваний, утвержденного постановлением Правительства РФ от 01.12.2004 № 715
- 12 – в случае заболевания ребенка, включенного в перечень заболеваний определяемых Минз-

- 13 – драссоразвития России в соответствии с ч. 5 ст. 6 Федерального закона от 29.12.2006 № 253-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»
  - 14 – ребенок-инвалид
  - 15 – постакцидальное осложнение или злокачественное новообразование у ребенка ВИЧ-инфицированного ребенка
- \*Коды 14 и 15 проставляются только при согласии застрахованного лица.*

**В строке «Причина нетрудоспособности», вслед за двузначным кодом указать дополнительный трехзначный код:**

- 017 – при лечении в специализированном санатории
- 018 – при санаторно-курортном лечении в связи с несчастным случаем на производстве в период временной нетрудоспособности (до направления на МСЭ)
- 019 – при лечении в клинике научно-исследовательского учреждения (института) курортологии, физиотерапии и реабилитации
- 020 – при дополнительном отпуске по беременности и родам
- 021 – при заболевании или травме, наступившей вследствие алкогольного, наркотического, токсического опьянения или действий, связанных с таким опьянением

**В строке «дата 2»** проставляется дата окончания путевок, в строке № путежки проставляется номер путежки.

**В строке «дата 1»** проставляется дата изменения причины нетрудоспособности, предполагаемая дата родов, дата начала путежки.  
*Пример записи: «05.10.2011 17.10.2011 №00000000»*

**В блоке «По уходу»** предусмотрены 2 строки в случае ухода за двумя членами семьи, в каждой строке указывается последовательно возраст, родственная связь, фамилия, имя, отчество.

**В строке «родственная связь»** указать код:  
38 – мать  
39 – отец  
40 – опекун  
41 – попечитель;  
42 – иной родственник, фактически осуществляющий уход за больным членом семьи

**В строке «Отметка о нарушении режима»** указать код:  
23 – несоблюдение предписанного режима, самовольный уход из стационара, выезд на лечение в другой административный район без разрешения лечащего врача  
24 – несвоевременная явка на прием к врачу  
25 – выход на работу без выписки  
26 – отказ от направления в учреждение медико-социальной экспертизы  
27 – несвоевременная явка в учреждение медико-социальной экспертизы  
28 – другие нарушения

**Строка «Дата начала работы»** заполняется для кодов 01 и 02 в случаях аннулирования трудового договора

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

первичный  продублированный листок нетрудоспособности № 001 234 567 891

МУЗ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №3  
КУРСК ОБЯОНСКАЯ 16

Дата выдачи 14-07-2011 (Валентина, инициалы врача) 1025203038530

ФИО ЗАСТРАХОВАННОГО: СИДОРОВА И МАРИЯ ПЕТРОВНА

Дата рождения: 12.01.1990 (Имя, фамилия, дата рождения) КОЛОС

Основание: По совместительству  № 823456724795

Пол: ж. Возраст: V

Причина нетрудоспособности: 01

Ссылается на учет в государственной инспекции службы занятости

Послажен на учет в равные сроки беременности (до 12 недель) да  нет

Находился в стационаре: 30.06.2011 по 14.07.2011

Дата направления в бюро МСЭ: [ ] Дата регистрации в бюро МСЭ: [ ] Установлена группа инвалидности: [ ]

ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ

С начала месяца	По конце месяца	Датность врача	Виды и условия работ или квалификационный уровень	Инициалы врача
30.06.2011	14.07.2011	ХИРУРГ	ПЕТРОВА В А	

ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ с 15.07.2011 Инициалы: [ ]

Выдан листок нетрудоспособности (продублированный) № [ ]

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОДАТЕЛЕМ

Регистрационный № [ ] Код подчиненности [ ]

ИИН нетрудоспособности: [ ]

Условия освобождения: [ ]

Дата начала работы: [ ]

Средний заработок для исчисления пособия: [ ]

Сумма пособия за счет средств работодателя: [ ]

Фамилия и инициалы руководителя: [ ]

Фамилия и инициалы пл. бухгалтера: [ ]

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

первичный  продублированный листок нетрудоспособности № 001 234 567 891

ФИО ЗАСТРАХОВАННОГО: СИДОРОВА И МАРИЯ ПЕТРОВНА

Дата рождения: [ ]

Основание: По совместительству  № 823456724795

История болезни: 123

Дата выдачи: 14-07-2011

**В строке «Иное»** указать код:  
31 – продолжает болеть  
32 – установлена инвалидность  
33 – изменена группа инвалидности  
34 – умер  
35 – отказ от проведения медико-социальной экспертизы  
36 – явился трудоспособным  
37 – долечивание

**В строке «Условия исчисления»** указать код (при необходимости несколько кодов):  
43 – лицо, относящееся к категории лиц подвергшихся воздействию радиации  
44 – лицо, приступившее к работе в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях до 2007 года и продолжающее работать в этих местностях  
45 – лицо, имеющее инвалидность  
46 – трудовой договор менее 6 месяцев (не проставляется в случае указания кода 11 в строке «Причина нетрудоспособности») и заболевание (травма) наступили в течение 30 календарных дней со дня прекращения работы  
48 – уважительная причина нарушения режима  
49 – продолжительность заболевания превышает 4 месяца подряд (для лиц, имеющих инвалидность); не проставляется в случае указания кода 11 в строке «Причина нетрудоспособности»  
50 – продолжительность заболевания превышает 5 месяцев в календарном году (для лиц, имеющих инвалидность); не проставляется в случае указания кода 11 в строке «Причина нетрудоспособности»  
51 – неполное рабочее время



### Тип листа

Родители, у которых болеет ребенок, могут брать больничный по очереди. Например, три дня дома посидит мама, а еще два — папа. При этом врач должен выдать папе первичный листок, а не продолжение.

### Возраст ребенка

При болезни ребенка, которому еще нет года, в строке «Возраст» врач заполняет только ячейки, ответственные для месяцев, — третью и четвертую. Например, при уходе за семимесячным ребенком — 07. А если ребенок старше, врач должен заполнить только число лет в первых двух ячейках. Например, 06, если ребенку шесть лет.

### Родственная связь

В строке «Родственная связь» врач ставит код в зависимости от того, кто ухаживает за ребенком во время болезни. Если мама, то пишется код 38, если отец — код 39, опекун — код 40, попечитель — код 41, если другой родственник (бабушка, дедушка, сестра и т. п.) — код 42.

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ				
первичный <input checked="" type="checkbox"/>	подложение листа нетрудоспособности №	001 234 567 891		
дубликат <input type="checkbox"/>	ПОЛИКЛИНИКА № 54 г. МОСКВА наименование медицинской организации			
МОСКВА НОСОВИХИНСКОЕ 5/1 адрес медицинской организации				
Дата выдачи		1027200829347 ГРПН		
Ф.И.О. МАКАРОВА И. МАРИНА О. МАКАРОВНА (фамилия, имя, отчество нетрудоспособного)				
05.05.1985 (Дата рождения)		Причина нетрудоспособности 09 код код код код		
000 КОМПАНИИ (место работы - наименование организации)				
Основное <input checked="" type="checkbox"/> По совместительству <input type="checkbox"/> №				
Состоит на учёте в государственных учреждениях службы занятости				
Дата 1 06 38 МАКАРОВА АНАСТАСИЯ АНАТОЛЬЕВНА Дата 2 11 38 МАКАРОВА ЕЛИЗАВЕТА АНАТОЛЬЕВНА № путевки ОГРН санатория или клиники ИСЛ				
возраст (лет/мес) 06 38 родственная связь 11 38 ФИО члена семьи, за которым осуществляется уход				
Поставлена на учет в ранние сроки беременности (до 12 недель) да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>				
Отметки о нарушении режима				
Находился в стационаре: с по				
Дата направления в бюро МСЭ				
Дата регистрации документов в бюро МСЭ				
Установлена/изменена группа инвалидности				
Освидетельствован в бюро МСЭ				
Подпись руководителя бюро МСЭ				
Печать учреждения медико-социальной экспертизы				
ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ				
С какого числа	По какое число	Должность врача	Фамилия и инициалы врача или идентификационный номер	Подпись врача
06-09-2014	12-09-2014	ПЕДИАТР	ВОРОНИН ВВ	<i>Воронин ВВ</i>
13-09-2014	18-09-2014	ПЕДИАТР	ВОРОНИН ВВ	<i>Воронин ВВ</i>
ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ с 19-09-2014 Иное:				
Выдан листок нетрудоспособности (продолжение) №				
Подпись врача: <i>Воронин ВВ</i>				
Печать учреждения медико-социальной экспертизы				
ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ				
000 КОМПАНИЯ (место работы - наименование организации) Основное <input checked="" type="checkbox"/> По совместительству <input type="checkbox"/>				
Регистрационный № 77100412321 Код подразделения 77100				
ИНН нетрудоспособного (при наличии) 770101045912 СНИЛС 123-456-780-10				
Условия исчисления				
Дата начала работы				
Страховой стаж: 04 лет 07 мес. в т.ч. нестраховые периоды: лет мес.				
Причисляется пособие за период: с 06-09-2014 по 18-09-2014				
Средний заработок для исчисления пособия: 300000 р 00 к. Средний дневной заработок: 410 р 96 к.				
Сумма пособия: за счет средств работодателя р к за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации 3205 р 49 к. Итого начислено 3205 р 49 к.				
Фамилия и инициалы руководителя: АСТАХОВ ИИ				
Подпись: <i>Астахов ИИ</i>				
Фамилия и инициалы гл. бухгалтера: КУРКОВА ЗА				
Подпись: <i>Куркова ЗА</i>				
Печать работодателя				

### Причина болезни

При болезни ребенка в строке «Причина нетрудоспособности» врач должен записать код 09 — уход за больным членом семьи. Но есть и другие коды. Например, 12 — если болезнь входит в Перечень, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 20.02.08 № 84н (пневмония, астма и т. п.). От верного кода зависит число дней, которые вправе оплатить компания (см. таблицу на стр. 6).

### Число дней болезни


Врач должен выдать больничный не более чем на лимит оплачиваемых дней (п. 35 Порядка, утв. приказом Минздравсоцразвития России от 29.06.11 № 624н). Например, если болеет ребенок в возрасте до семи лет, то не более чем на 60 календарных дней за год либо 90 дней при заболевании, включенном в Перечень № 84н. Если же врач выдал листок на большее число дней, то компания должна сама посчитать, какие из них она вправе оплатить.



### ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

первичный  продолжение листка нетрудоспособности № \_\_\_\_\_

дубликат



001 234 567 891

**ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1**  
(наименование медицинской организации)

**РЯЗАНЬ УЛИЦА МИРА 12**  
(адрес медицинской организации)

Дата выдачи **09-01-2019** **1223345678901**  
(ОГРН)

Ф **ПЕТРОВА**  
И **ЕЛЕНА**  
О **СЕРГЕВНА**  
(фамилия, имя, отчество нетрудоспособного)

**04-05-1989** м  ж  Причина нетрудоспособности **01**  
(дата рождения) класс доп код код км

**ООО ПЕРЕСВЕТ**  
(место работы/наименование организации)

Основное  По совместительству  № \_\_\_\_\_ Состоит на учёте в государственных учреждениях службы занятости

по уходу: \_\_\_\_\_ дата 1 \_\_\_\_\_ дата 2 \_\_\_\_\_ № путевки \_\_\_\_\_ ОГРН санатория или клиники ИСЛ \_\_\_\_\_

возраст (лет/мес.) \_\_\_\_\_ родственная связь \_\_\_\_\_ ФИО члена семьи, за которым осуществляется уход \_\_\_\_\_

Поставлена на учёт в ранние сроки беременности (до 12 недель) да  нет

Отметки о нарушении режима \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ Подпись врача: \_\_\_\_\_

Находился в стационаре: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Дата направления в бюро МСЭ: \_\_\_\_\_ Установлена/изменена группа инвалидности

Дата регистрации документов в бюро МСЭ: \_\_\_\_\_ Подпись руководителя бюро МСЭ: \_\_\_\_\_

Освидетельствован в бюро МСЭ: \_\_\_\_\_

С какого числа	По какое число	Должность врача	Фамилия и инициалы врача или идентификационный номер	Подпись врача
09-01-2019	28-01-2019	ТЕРАПЕВТ	ИВАНОВА И. И.	

ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ

ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ с **29-01-2019** Иное: \_\_\_\_\_

Выдан листок нетрудоспособности (продолжение) № \_\_\_\_\_ Подпись врача: **Иванова**

---

**ООО ПЕРЕСВЕТ** Основное  По совместительству

Регистрационный № **1523505128 /** Код подчинённости **2541**

ИНН нетрудоспособного: (при наличии) **777588912111** СНИЛС **123-456-789-10**

Условия исчисления \_\_\_\_\_ Акт формы Н-1 от \_\_\_\_\_

Дата начала работы \_\_\_\_\_ Страховой стаж: **18** лет **00** мес. в т.ч. нестраховые периоды: \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ мес.

Причитается пособие за период: с **09-01-2019** по **28-01-2019**

Средний заработок для исчисления пособия: **975000** р **00** к. Средний дневной заработок: **1335** р **62** к.

Сумма пособия: за счёт средств работодателя **4006** р **86** к. за счёт средств Фонда социального страхования Российской Федерации **22705** р **54** к. **итого начислено** **26712** р **40** к.

Фамилия и инициалы руководителя: **РУДНЕВ Р.С.** Подпись **Руднев**

Фамилия и инициалы гл. бухгалтера: **ВАРОВА Е.С.** Подпись **Варова**

---

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

000000000 первичный  продолжение листка нетрудоспособности № \_\_\_\_\_

дубликат

Ф \_\_\_\_\_ И \_\_\_\_\_ О \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество нетрудоспособного)


\_\_\_\_\_ (место работы/наименование организации)

Основное  По совместительству  № \_\_\_\_\_

№ истории болезни \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

расписка получателя \_\_\_\_\_

заполняется врачом и склеивается в медицинской организации



001 234 567 891



Приложение 3,4

- ф. 095/у «О временной нетрудоспособности студента, учащегося техникума, профессионально-технического училища, о болезни, карантине и прочих причинах отсутствия ребенка, посещающего школу, детское дошкольное учреждение»
- ф. 095-1/у «О временной нетрудоспособности в связи с бытовой травмой, операцией аборта»

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

Министерство здравоохранения  
Городская поликлиника № 1  
наименование учреждения  
115211, г. Москва, бл. 1  
Тел.: (495) \_\_\_\_\_

Медицинская документация  
Форма № 095/у  
Утверждена Минздравом СССР  
04.10.80 г. № 1030

СПРАВКА № 326

о временной нетрудоспособности студента, учащегося техникума, профессионально-технического училища, о болезни, карантине и прочих причинах отсутствия ребенка, посещающего школу, детское дошкольное учреждение  
(нужное подчеркнуть)

Дата выдачи « 12 » марта 20 17 г.

Студенту, учащемуся, ребенку, посещающему дошкольное учреждение  
(нужное подчеркнуть) поуч ВПО  
название учебного заведения,

дошкольного учреждения  
Фамилия, имя, отчество Иванов Иван Иванович

Дата рождения (год, месяц, для детей до 1-го года - день) 23.05.14

Диагноз заболевания (прочие причины отсутствия) ОРВИ

Наличие контакта с инфекционными больными (нет, да, какими) нет  
(подчеркнуть, вписать)

освобожден от занятий, посещений детского дошкольного учреждения

12.03.17 по 15.03.17  
16.03.17 по 20.03.17

М. П. \_\_\_\_\_ Подпись врача \_\_\_\_\_

Городская поликлиника № 1  
для справок  
90 01.04.17

ВРАЧ

## Приложение 5

### «Отчет о временной нетрудоспособности» форма №16 – ВН

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Непредставление или нарушение сроков представления информации, а также ее искажение влечет ответственность, установленную Законом Российской Федерации «Об ответственности за нарушение порядка представления государственной статистической отчетности» от 13.05.92 г. № 2761-1

СВЕДЕНИЯ О ПРИЧИНАХ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

за \_\_\_\_\_ г.

Представляют:	Сроки представления
лечебно-профилактические учреждения системы Минздрава России - центральной районной (городской) больницы (рай(гор)здравотделу) центральная районная (городская) больница (рай(гор)здравотдел) сводный отчет - органу управления здравоохранением республики, края, области, автономного округа, города федерального значения органы управления здравоохранением республики, края, области, автономного округа, города федерального значения: - органу государственной статистики по месту, установленному территориальным органом Госкомстата России в республике, крае, области, городе федерального значения; - Минздраву России Минздрав России годовой отчет в целом по России и в разрезе субъектов Российской Федерации - Госкомстату России	5 января  в установленные последние сроки   в установленные последние сроки   20 мая

Форма № 16 - ВН

Утверждена  
постановлением  
Госкомстата России  
от 29.06.99 № 49

Годовая

Наименование отчитывающейся организации _____						
Почтовый адрес _____						
Код формы по ОКУД	Код (проставляет отчитывающаяся организация)					
	отчитывающейся организации по ОКПО	вида деятельности по ОКДП	отрасли по ОКОНХ	территории по ОКATO	министерства (ведомства), органа управления по ОКОГУ	
1	2	3	4	5	6	7
0609305						

(1000)

Код по ОКЕИ: единица – 642

*Учебно-методическое издание*

**ГАБАРАЕВА ЛИАНА НИКОЛАЕВНА ,  
ТУАЕВА ИРМА БОРИСОВНА**

## **ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

*Учебно-методические пособие*

Издано в авторской редакции

Технический редактор – *Е.Н. Маслов*  
Компьютерная верстка – *А.В. Черная*  
Дизайн обложки – *Е.Н. Макарова*

Подписано в печать 26.05.2021.  
Формат бумаги 60×84 <sup>1</sup>/<sub>16</sub>. Бум. офс. Печать цифровая.  
Гарнитура «Times». Усл. п.л. 6,0.  
Тираж 500 экз. Заказ №50.

ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России  
362019, г. Владикавказ, ул. Пушкинская, 40

Отпечатано ИП Цопановой А.Ю.  
362002, Владикавказ, пер. Павловский, 3