

Запорожский государственный медицинский университет
Кафедра здравоохранения, социальной медицины
и врачебно-трудовой экспертизы

Методические разработки
к практическому занятию по предмету
«Социальная медицина и организация здравоохранения»

Тема: Методика проведения медико-социальной экспертизы утраты
трудоспособности в работе различных лечебно-
профилактических учреждений

Модуль 1

Содержательный модуль 2

Запорожье, 2015

Составили: профессор Клименко В.И.,
доцент Таранов В.В.,
ст. преподаватели Лурье И.К.,
Петрихин В.П.

Пересмотрены и утверждены на заседании кафедры «28» августа 2015
г. Протокол №1

Утверждены и рекомендованы к печати на заседании цикловой
методической комиссии гигиенических дисциплин «19» сентября 2015
г., протокол № 1

I. Актуальность темы.

Одним из наиболее ответственных и сложных разделов практической деятельности лечащего врача любой специальности является проведение врачебно-трудовой экспертизы и в первую очередь экспертизы временной нетрудоспособности.

Более 50% всех посещений населением амбулаторно-поликлинических учреждений и более 70 % всех случаев госпитализации в стационары связаны с необходимостью решения вопросов временной нетрудоспособности и проведением ее врачебной экспертизы.

При организации и проведении экспертизы временной нетрудоспособности врачами, особенно начинающими свою профессиональную деятельность, в силу отсутствия у них достаточного практического опыта работы и плохого знания ими действующего законодательства, часто совершаются ошибки, приводящие к возникновению конфликтных ситуаций с больными и администрацией лечебно-профилактических учреждений, комиссиями медико-социальной экспертизы (МСЭК).

Наиболее часто имеют место ошибки при выдаче и оформлении документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, а также несвоевременное направление больного на МСЭК, ведущие к снижению эффективности диагностики, лечения и реабилитации.

II. Учебные цели занятия:

приобретение студентами на основе усвоенных знаний необходимых умений и навыков для организации и проведения экспертизы временной нетрудоспособности в профессиональной деятельности врача.

Для достижения поставленной цели необходимо:

1. Сформировать у студентов представление о системе проведения экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности в практической работе лечебно-профилактических учреждений Украины.
2. Ознакомить студентов с основными действующими приказами МЗ Украины и другими нормативными документами по вопросам экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности и научить применять их в своей практической работе.
3. Научить студентов правильно выдавать и оформлять документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (листки нетрудоспособности, справки о нетрудоспособности установленной и не установленной формы) с соблюдением требований действующих приказов МЗ Украины и других нормативных документов.
4. Научить студентов принимать правильные решения по вопросам экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности на примере решения ситуационных задач.

III. Практические навыки и умения

В результате изучения настоящей темы студенты должны

Знать:

- а) Основные теоретические вопросы и терминологические понятия темы.
- б) Основные действующие нормативные документы по вопросам экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности: приказы, постановления, инструкции и т.д.
- в) Последовательность действий врача при проведении медицинской экспертизы временной нетрудоспособности.
- г) Порядок проведения экспертизы при существующих видах временной нетрудоспособности.

Уметь:

- а) Определять по клиническому и трудовому прогнозу факт временной или стойкой утраты трудоспособности.
- б) Определять степень нетрудоспособности.
- в) Устанавливать вид временной нетрудоспособности.
- г) Оформлять лист нетрудоспособности и при необходимости его продлевать.

Быть ознакомленными:

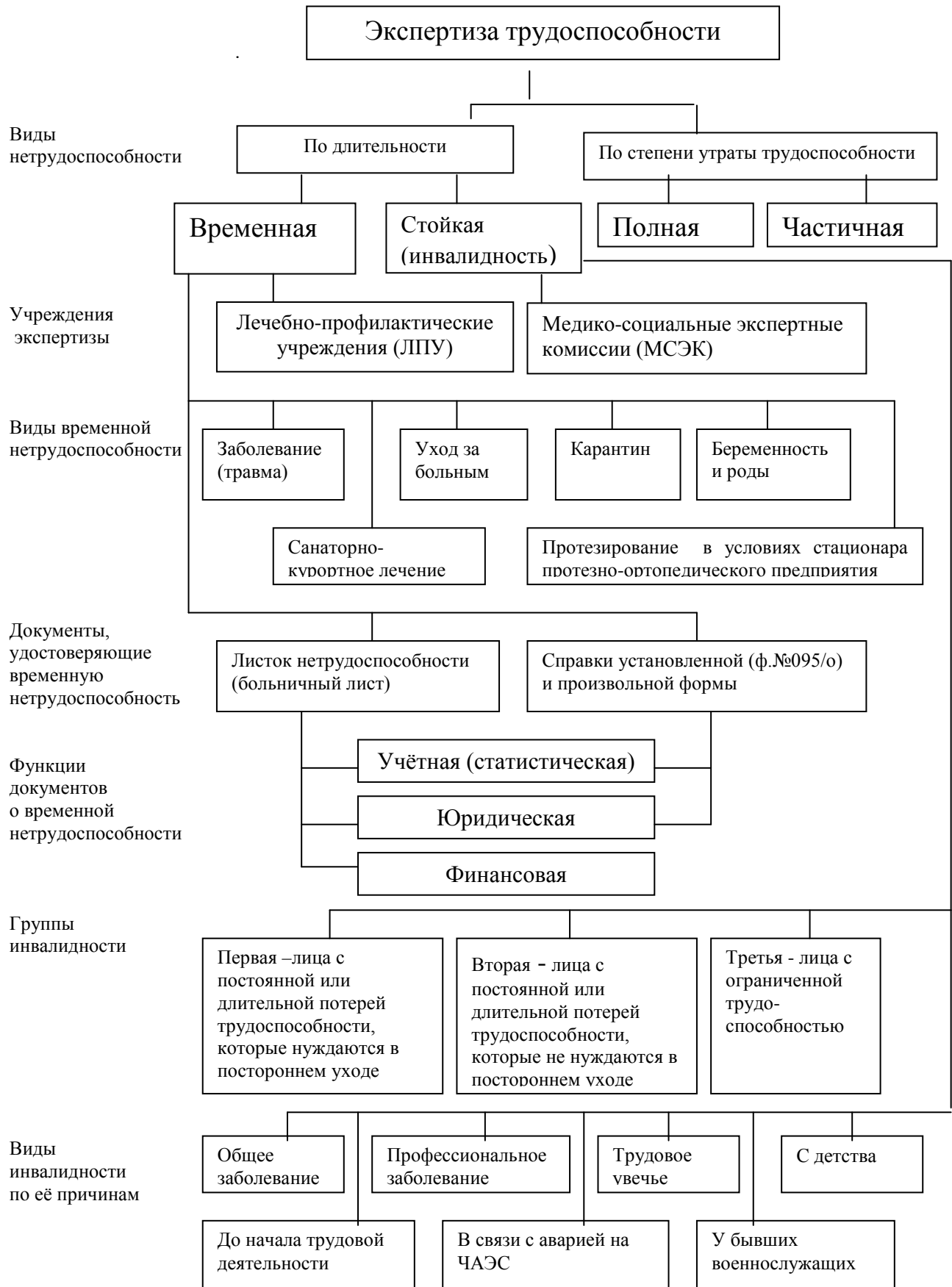
- а) С организацией экспертизы стойкой утраты трудоспособности (медико-социальная экспертная комиссия (МСЭК), её виды, состав, функции).
- б) С видами и основными причинами стойкой нетрудоспособности.
- в) С документами и основными показателями, используемыми в работе МСЭК.

IV. Исходный уровень знаний

Контрольные вопросы:

1. Понятия «врачебно-трудовая экспертиза»; «временная нетрудоспособность», «экспертиза временной нетрудоспособности», «причины временной нетрудоспособности», «виды временной нетрудоспособности», «стойкая нетрудоспособность (инвалидность)», «МСЭК», «группы и причины инвалидности».
2. Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
3. Порядок выдачи и оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.
4. Особенности оформления документов при различных видах временной нетрудоспособности.
5. Организация и содержание работы МСЭК.

V. Логическая структура темы



VI. Содержание темы и основные терминологические понятия

VII. Нормативные документы по вопросам экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности

VIII. Методика выполнения учебных заданий

Задание 1. Самостоятельная работа (изучение, конспектирование) под контролем преподавателя:

- а) логической структуры темы (Приложение 1);
- б) основных терминологических понятий и теоретических положений темы (Приложение 2);
- б) действующих приказов МЗ Украины и других нормативных документов по вопросам экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности (Приложения 3-5) и таблицы «Сроки, на которые выдаются документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность» (Приложение 6)

Задание 2. Ознакомление с основными бланками документов, используемых при проведении экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях (Приложение 8):

- листок нетрудоспособности;
- справка о временной нетрудоспособности студента, учащегося техникума, профессионально-технического училища о болезни, карантине и других причинах отсутствия ребёнка, посещающего школу, детское дошкольное учреждение (ф.№ 095/о);
- справка о временном освобождении от работы (учёбы) в связи с необходимостью ухода за больным ребёнком (ф. №138/о);
- направление на МСЭК (ф. №088/о).

Студенты самостоятельно изучают бланки вышеназванных документов, консультируясь с преподавателем по вопросам их заполнения.

Задание 3. Оформление листка нетрудоспособности, - решение ситуационной задачи.

Пользуясь условиями ситуационной задачи по своему варианту (Приложение 11), заполнить бланк листка нетрудоспособности, соблюдая изученные правила его выдачи и заполнения.

Типовое задание

Учитель Запорожской общеобразовательной школы №12 Максименко Лариса Павловна, 36 лет, обратилась в городскую больницу № 6 16.05.2006 г. Врач признал её временно нетрудоспособной. Больная лечилась амбулаторно 10 дней. Диагноз при обращении: ОРВИ, заключительный диагноз: острый трахео-бронхит. Оформить больной листок нетрудоспособности.

Образец выполнения задания:

Образец оформленного листка нетрудоспособности см. Приложение 9.

Задание 4. Ознакомление с основными бланками документов, используемых при проведении экспертизы стойкой нетрудоспособности на МСЭК (Приложение 10):

- акт осмотра на МСЭК;
- справка о результатах определения степени утраты профессиональной трудоспособности;
- индивидуальная программа реабилитации инвалида;
- статистический талон к акту осмотра на МСЭК.

Студенты самостоятельно изучают бланки вышеназванных документов, консультируясь с преподавателем по вопросам их заполнения.

Задание 5. Определение и оценка тактики медико-социальных экспертных комиссий (МСЭК) и лечебно-профилактических учреждений по данным ситуационных задач.

Пользуясь условиями ситуационной задачи по своему варианту (Приложение 11), письменно определить и / или оценить тактику МСЭК и лечебно-профилактических учреждений.

Типовое задание.

Больной К. находится на листке нетрудоспособности по поводу перелома голени на протяжении 4 мес. Процесс консолидации протекает без осложнений. Какой должна быть позиция МСЭК при решении этого вопроса (определение группы инвалидности, санкционирование продолжения лечения по листку нетрудоспособности)?

Образец выполнения задания:

Поскольку процесс консолидации протекает без осложнений, имеются основания предполагать благоприятный прогноз относительно исхода заболевания. Поэтому в данном случае в соответствии с п.п. 4.1. и 4.4. “Инструкции о порядке выдачи документов, которые удостоверяют временную нетрудоспособность граждан”, больничный лист продлевается до возобновления трудоспособности или повторного направления на МСЭК.

Задание 6. Определение тактики медико-социальных экспертных комиссий (МСЭК) при направлении к ним больных с определёнными диагнозами по поводу установления причины и группы инвалидности по данным ситуационных задач.

Пользуясь условиями ситуационной задачи по своему варианту (Приложение 11), письменно изложить её решение.

Типовое задание.

Больной С., 50-ти лет работает врачом-хирургом в стационаре. Страдает гипертонической болезнью. На протяжении последних двух лет, несмотря на постоянный приём гипотензивных препаратов, было несколько гипертонических кризов. Направлен на МСЭК с диагнозом “Гипертоническая болезнь I-II ст., медленно-прогрессирующее течение с гипертоническими кризами средней тяжести”. Рекомендован перевод на работу врачом поликлиники с ограниченным рабочим днём. Какая группа инвалидности и в связи с чем может быть установлена МСЭК?

Образец выполнения задания:

Поскольку имеет место частичная утрата профессиональной трудоспособности, а гипертоническая болезнь не является профессиональным заболеванием, то в соответствии с п.1.3. «Инструкции об установлении групп инвалидности», утверждённой МЗ Украины от 20.12.1993, должна быть установлена III группа инвалидности вследствие общего заболевания.

IX. Учебные задания

Задание 1. Самостоятельная работа (изучение, конспектирование) под контролем преподавателя:

- а) логической структуры темы (Приложение 1);
- б) основных терминологических понятий и теоретических положений темы (Приложение 2);
- б) действующих приказов МЗ Украины и других нормативных документов по вопросам экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности (Приложение 3) и таблицы «Сроки, на которые выдаются документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность» (Приложение 4)

Задание 2. Ознакомление с основными бланками документов, используемых при проведении экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях (Приложение 8).

Задание 3. Оформление листка нетрудоспособности, - решение ситуационной задачи. Пользуясь условиями ситуационной задачи по своему варианту и бланком листка нетрудоспособности, заполнить бланк документа, соблюдая изученные правила его выдачи и заполнения по аналогии с образцом, который приводится в приложениях 7 и 9.

Ситуационные задачи:

Вариант 1.

Гражданке Негоде М. П. 30-лет, которая работает в плановом отделе КП “Кварт” 01.06. с.г. в гинекологическом отделении 2-й городской больницы г. Л. врачом-гинекологом Ардан О. В. сделана операция по поводу прерывания беременности.

Диагноз: медицинский аборт, 5-6 недель беременности. Оформить документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность.

Вариант 2.

Гражданка Дмитриева Инна Петровна, 1977 г.р., работница комбината «Теплосети» проживающая по адресу: ул. Мира, 6, кв. 4, наблюдалась в женской консультации роддома № 5 в связи с беременностью. С 5 января с.г. ей был предоставлен декретный дородовый и послеродовой отпуск при сроке беременности 30 недель. 12 апреля с.г. она родила двух здоровых доношенных детей. Оформить документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность.

Вариант 3.

Жительница села Дмитриевка Васильевского района Запорожской области Петрова Валентина Васильевна, 1970 г.р., работница сельскохозяйственного арендного предприятия «Колос» 14.02 с.г. обратилась в ФАП по поводу общего недомогания, повышения температуры, кашля. Фельдшером ФАП, которому разрешено выдавать документ о временной нетрудоспособности, поставлен диагноз: Острый бронхит. Назначено лечение. Оформить документ в пределах компетенции фельдшера ФАП, подтверждающий временную нетрудоспособность гражданки Петровой В.В.

Вариант 4.

Инвалид 2-ой группы Петров Иван Павлович, 39-ти лет, работающий в ЗАО “Стандарт” в городе Ф., проживающий по адресу: пл. Свободы, 6, кв.18, период с 12.08. по 30.08. с.г. находился в стационаре протезно-ортопедического учреждения города Д. в связи с протезированием правого глазного яблока. Оформить документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность.

Вариант 5.

Марченко Татьяна Васильевна, 1982 г.р., проживающая по адресу: ул. Юбилейная, 24, кв.17, работница завода “Светотехника”, находится в частично оплачиваемом отпуске по уходу за ребёнком Сашей, которому 1 год и 9 мес. Заболели одновременно мать и ребёнок. Был вызван семейный врач. Матери поставлен диагноз: лакунарная ангина, ребёнку - ОРВИ. Отец ребёнка, Марченко Иван Николаевич, 1978 г.р., работает в проектно институте “Спецсталь”. Оформить документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность.

Вариант 6.

Работающая в ООО «Гарант», Соколенко Лариса Степановна, 1968 г.р., проживающая по адресу: пр. Ленина, 155, кв., 7, 18.09 с.г. получила травму (вывих правого плечевого сустава) на приусадебном участке. Обратилась в травмпункт городской больницы № 5 в тот же день, получив при этом справку, подтверждающую факт травмы, и к врачу-травматологу городской больницы №10 20.09 с.г. Нетрудоспособна была до 30.09 с.г. Лечилась амбулаторно.

Оформить документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность.

Вариант 7.

Рабочий Петров Игорь Васильевич, 1963 г.р., слесарь трансформаторного завода, проживающий по ул. Победы, 5 кв. 38, страдающий язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки, получил путёвку на санаторно-курортное лечение в на 24 дня (с 1.05 по 24.05 с.г.). Очередной отпуск (18 рабочих дней) за этот год был уже использован. Время проезда в санаторий и обратно составляет 2 дня. Обратился в поликлинику городской больницы №6. Оформить листок временной нетрудоспособности.

Вариант 8.

У больного Сидоренко Виктора Павловича, 1960 г.р., работника завода ферросплавов, находившегося на лечении в стационаре 6-й горбольницы с 12.04 с.г. по 25.04 с.г., выявлен очаговый туберкулёз правого легкого. После стационарного лечения больного в противотуберкулёзном диспансере, которое проводилось с 26.04 по 25.06 с.г., принято решение ВКК о необходимости перевода Сидоренко В.П. на другую работу, не связанную с профессиональными вредностями.

Оформить документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность.

Вариант 9.

У гражданки Николаевой Наталии Ивановны, 1975 г.р., работницы почтового отделения № 18, проживающей по адресу: бульвар Центральный, 14, кв. 12, заболел ребёнок Саша, 9-ти лет. 5-го апреля с.г. был вызван врач детской поликлиники № 4. С 5 по 13 апреля с.г. с диагнозом ОРВИ ребёнок лечился на дому.

Оформить листок временной нетрудоспособности по уходу за больным ребёнком.

Вариант 10.

У гражданки Симоненко Нины Павловны, 1965 г.р., работницы ателье «Новинка», проживающей по адресу: ул. Панфиловцев, 12, кв. 24, заболел ребёнок Андрей 15-лет. 5.03 с.г. на приеме у врача в детской поликлинике № 2 ему был поставлен диагноз: ОРВИ. Ребёнок болел до 20.03 с.г.

Оформить листок временной нетрудоспособности по уходу за больным ребёнком.

Задание 4. Ознакомление с основными бланками документов, используемых при проведении экспертизы стойкой нетрудоспособности на МСЭК (Приложение 10):

Задание 5. Определение и оценка тактики медико-социальных экспертных комиссий (МСЭК) и лечебно-профилактических учреждений по данным ситуационных задач. Пользуясь условиями ситуационной задачи по своему варианту, письменно определить и / или оценить тактику МСЭК и лечебно-профилактических учреждений.

Ситуационные задачи:

Вариант 1.

Больному А., 40 лет, ампутирована нижняя конечность на уровне бедра в связи с облитерирующим артериитом. Сформированная культя в удовлетворительном состоянии.

С момента операции прошло 2 мес. В какой срок целесообразно направить такого больного для осмотра на МСЭК.

Вариант 2.

Больному Б. определена III группа инвалидности после правосторонней пульмонэктомии. Состояние здоровья больного на момент осмотра удовлетворительное. На какой срок следует установить этому больному группу инвалидности?

Вариант 3.

Больной К., 56 лет, установлена II группа инвалидности в связи с ишемической болезнью сердца (ИБС) и кардиосклерозом при наличии недостаточности кровообращения II Б стадии. На какой срок следует установить инвалидность?

Вариант 4.

Больной А., находясь в служебной командировке был травмирован во время выполнения своего служебного задания. Через 2 года последствия травмы стали причиной инвалидности. Имеет ли право МСЭК установить инвалидность вследствие трудового увечья?

Вариант 5.

Через 7 лет после производственной травмы гражданин М. направлен на МСЭК для установления инвалидности. Диагноз "Посттравматическая контрактура левого коленного сустава, ограничение движения в суставе до 30°". Была установлена инвалидность II группы вследствие общего заболевания. Ещё через год больной обратился на МСЭК с просьбой пересмотреть вид инвалидности. Имеет ли право МСЭК установить инвалидность вследствие трудового увечья через 8 лет после травмы?

Вариант 6.

Больная Л., инвалид II группы с детства, в 16 лет проходит осмотр на МСЭК. Имеет ли право МСЭК изменить вид инвалидности на "общее заболевание"?

Вариант 7.

Военнослужащему, демобилизованному 4 года назад, установлена II группа инвалидности вследствие частичной потери зрения. В период воинской службы перенёс черепно-мозговую травму (ЧМТ), после которой зрение несколько ухудшилось. Можно ли установить причинную связь между нынешним заболеванием и перенесённой когда-то ЧМТ и определить инвалидность в связи с прохождением воинской службы?

Вариант 8.

Бывшему военнослужащему, демобилизованному 6 лет назад, установлена I группа инвалидности вследствие общего заболевания после инсульта при наличии тетрапареза. В период прохождения воинской службы дважды болел пневмонией. Правильны ли действия экспертов МСЭК?

Вариант 9.

Инвалиду А., перенесшему 4 мес. назад операцию по поводу рака лёгких, установлена II группа инвалидности бессрочно. Правильно ли решение МСЭК?

Вариант 10.

Больному Б., перенесшему назад операцию на сердце, установлена II группа инвалидности сроком на 1 год. Правильно ли решение МСЭК?

Задание 6. Определение тактики медико-социальных экспертных комиссий (МСЭК) при направлении к ним больных с определёнными диагнозами по поводу установления причины и группы инвалидности по данным ситуационных задач.

Ситуационные задачи:

Вариант 1.

Больной А., 28 лет, токарь, временно не работает, подал на МСЭК удостоверение о заболевании, согласно которому он уволен из армии вследствие хронического активного гепатита с умеренной активностью, прогрессирующим течением, печёночной недостаточностью I-II степени. Мотивирование обращения на МСЭК: заболевание получил в период прохождения воинской службы. Какая причина инвалидности может быть установлена?

Вариант 2.

Больной М., 56 лет на протяжении 20 лет работает заместителем руководителя строительно-монтажного управления. Во время направления на МСЭК установлены диагнозы: “Коронарокардиосклероз”; “Кардиосклероз с выраженными изменениями миокарда”; “Хроническая коронарная недостаточность I-II степени”. Во время осмотра на МСЭК был признан инвалидом II группы, рекомендована работа инженера-проектировщика. С чем связана рекомендация о переводе на другую работу?

Вариант 3.

Больной Н., 38 лет работает водителем автобуса. Перенёс трансмуральный инфаркт миокарда. Прошёл полный курс восстановительного лечения: стационар – санаторий – поликлинический этап реабилитации. Временная нетрудоспособность составила 10 мес. Направлен на МСЭК с диагнозом “Ишемическая болезнь сердца (ИБС), атеросклеротический и постинфарктный кардиосклероз с нарушением кровообращения IIБ степени”. Определить причину и группу инвалидности.

Вариант 4.

Больной Г., 16 лет, студент строительного техникума, получает пенсию как инвалид с детства до 16 лет. Направлен на МСЭК с диагнозом “Сахарный диабет I типа, инсулинозависимый, средней тяжести, субкомпенсированный, осложнённый диабетической ангиопатией”. Определить причину и группу инвалидности.

Вариант 5.

Больной М., 48 лет, слесарь-монтажник пятого разряда, направлен на МСЭК по поводу язвенной болезни желудка с умеренным болевым синдромом, склонностью к обострениям. Признан инвалидом III группы. Рекомендовано перевести на работу раздатчика инструментов. С чем связана рекомендация о переводе на другую работу?

Вариант 6.

Больной Ф., 17 лет, учащийся техникума, имеет III группу инвалидности по поводу эпилепсии с приступами средней частоты. Во время производственной практики получил тяжёлую черепно-мозговую травму, следствием чего произошла выраженная атаксия и вестибулярные нарушения. Определить причину и группу инвалидности.

Вариант 7.

Больной М., 50 лет, экономист, по пути на работу получил черепно-мозговую травму – сотрясение головного мозга (I степени). В течение 5 лет до этого страдал гипертонической болезнью с нечастыми кризами. После травмы кризы участились, после

последнего криза произошёл ишемический инсульт, вследствие чего у больного установлен умеренный тетрапарез, выраженная атаксия и вестибулярные нарушения. Определить причину и группу инвалидности.

Вариант 8.

Больной, 38 лет, водитель автобуса, в рабочее время вследствие автоаварии получил тяжёлую травму спинного мозга (имеется акт о несчастном случае на производстве). Вследствие этого он признан инвалидом I группы. Определить причину инвалидности.

Вариант 9.

Больная Д., 17 лет, не работает, впервые направлена на МСЭК в связи с наличием признаков инвалидности. Диагноз: “Бронхиальная астма инфекционно-аллергического генеза, тяжёлого течения с частыми приступами удушья”. Определить причину и группу инвалидности.

Вариант 10.

Больной Т., 45 лет, формовщик литейного цеха. Работа физически тяжёлая. Направлен на МСЭК с заключением научно-исследовательского института профпатологии: хронический пылевой профессиональный бронхит, обострения средней частоты, эмфизема лёгких, пневмосклероз. МСЭК установила ему III группу инвалидности. Определить причину инвалидности.

Х. Основные бланки документов, используемых при проведении экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях

XI. Основные бланки документов, используемых при проведении экспертизы стойкой нетрудоспособности на МСЭК

XII. Контрольные вопросы.

1. Виды медицинской экспертизы. Цель, учреждения, ответственные за проведение каждого вида медицинской экспертизы.
2. Виды и степень нетрудоспособности.
3. Система государственного социального страхования в Украине. Порядок и условия оплаты по листкам нетрудоспособности.
4. Задачи лечебно-профилактических учреждений по медико-социальной экспертизе трудоспособности.
5. Последовательность действий врача при экспертизе временной нетрудоспособности. Виды временной нетрудоспособности.
6. Правила выдачи листков нетрудоспособности при заболеваниях.
7. Правила выдачи листков нетрудоспособности при травмах и переводе на другую работу.
8. Правила выдачи листков нетрудоспособности по уходу за больным ребёнком и взрослым членом семьи.
9. Правила выдачи листков нетрудоспособности при карантине и протезировании.
10. Организация экспертизы стойкой утраты трудоспособности. Медико-социальная экспертная комиссия (МСЭК), её виды, состав, функции.

11. Види и основные причины стойкой нетрудоспособности.
12. Документация и основные показатели, используемые в работе МСЭК.

ХIII. План и организационная структура занятия:

№ п/п	Основные этапы занятия	Уровень учебных целей	Методы контроля обучения	Материально-методическое обеспечение	Распределение времени
I. Подготовительный этап (20%)					
1. 2. 3.	Организация занятия Постановка учебной цели Контроль входного уровня знаний	I-II	1. Индивидуальный устный опрос.	1.Контрольные вопросы: гл. IV. 2.Графологическая структура темы: гл. V .	15 мин.
II. Основной этап (70%)					
1.	Формирование знаний и умений в соответствии с учебной целью.	III	1. Изучение и конспектирование основного содержания темы. 2. Практическая работа с решением индивидуальных задач Обсуждение вопросов темы с участием преподавателя	Гл. V, VI. Гл. VII - VIII. Индивидуальные задачи по вариантам	60 мин.
III. Заключительный этап (10%)					
1. 2. 3.	Заключительный контроль и коррекция приобретенных знаний и умений. Подведение итогов занятий. Оценка знаний студентов. Указания по домашнему заданию на освоение следующей темы.	III	1.Индивидуальный контроль 2. Подписание протоколов. 3.Самостоятельная подготовка.	Тетрадь протоколов Учебник. Руководство к практическому занятию. Лекции.	15 мин.

XIV. Литература:

Основная:

1. Громадське здоров'я: підручник для студ. вищих мед. навч. закладів / В.Ф. Москаленко та ін. – Вид. 3. – Вінниця, 2013. – 560с.
2. Соціальна медицина та організація охорони здоров'я / Під заг. ред. Ю.В. Вороненка, В.Ф. Москаленка. – Тернопіль: Укрмедкнига, 2000. - С.477 - 492.
3. Посібник із соціальної медицини та організації охорони здоров'я / За ред. Ю.В. Вороненка. –К., 2002 – С. 184 – 204.
4. Инструкция о порядке выдачи документов, которые удостоверяют временную нетрудоспособность граждан / приказ МЗ Украины от 13.11.2001 г. №455
5. Инструкция о порядке заполнения листка нетрудоспособности / приказом МЗ, Минтруда, Минстата, Фонда социального страхования Украины от 17.11.2004г. № 532/274/136-ос/1406
6. Інструкція про встановлення груп інвалідності / наказ МЗ України від 20.12.1993.

Дополнительная:

7. Соціальна медицина та організація охорони здоров'я. Посібник до практичних занять / під ред. Ю.В. Вороненка та В.В. Руденя. - Львів, 2004. – С. 325-342.
8. Экспертиза временной нетрудоспособности: Сборник нормативных документов с комментариями / Сост. Н.П. Брицко, А.С. Хейфец. –М.: Медицина, 1988. -368с.