

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Министра  
здравоохранения  
Республики Беларусь

Б.Н.Андросюк

2026 г.

Регистрационный номер

1728-10/2026

**Паспорт экзаменационной станции**

**«ОФОРМЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ»**

**объективного структурированного клинического экзамена  
(ОСКЭ)**

**Специальность интернатуры «Общая врачебная практика»**

**Присваиваемая квалификация «Врач общей практики»**

**СОГЛАСОВАНО**

Начальник главного управления  
кадровой работы и  
профессионального образования  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь

О.Н.Колупанова

2026 г.

**СОГЛАСОВАНО**

Ректор учреждения образования  
«Белорусский государственный  
медицинский университет»

С.П. Рубникович

2026 г.

Минск 2026

**АВТОРЫ:**

Е.В.Рылатко, заведующий кафедрой поликлинической терапии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

Я.С.Микша, доцент кафедры поликлинической терапии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент.

**РЕКОМЕНДОВАН К УТВЕРЖДЕНИЮ:**

Кафедрой поликлинической терапии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»  
(протокол № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ )

**ОГЛАВЛЕНИЕ**

|                                                                               |       |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1. Практические навыки (умения).....                                          | с. 4  |
| 2. Продолжительность работы станции .....                                     | с. 4  |
| 3. Оснащение и оборудование станции .....                                     | с. 4  |
| 4. Ситуации (сценарии).....                                                   | с. 5  |
| 5. Информация для экзаменуемого .....                                         | с. 6  |
| 6. Информация для эксперта.....                                               | с. 7  |
| 7. Список нормативных правовых актов .....                                    | с. 7  |
| 8. Критерии оценивания действий экзаменуемого .....                           | с. 8  |
| 9. Предложения по совершенствованию паспорта<br>экзаменационной станции ..... | с. 16 |

**1. Практические навыки (умения)**

Оформление листка нетрудоспособности.

**2. Продолжительность работы станции**

Общая продолжительность работы станции – 5 минут.

Таблица 1

| Продолжительность работы станции                                 |                                       |                                          |                                            |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Действия<br>экзаменуемого                                        | Время начала<br>действия<br>(мин:сек) | Время окончания<br>действия<br>(мин:сек) | Продолжительность<br>действия<br>(мин:сек) |
| Выполнение<br>экзаменуемым задания                               | 00:00                                 | 04:00                                    | 04:00                                      |
| Предупреждение об<br>оставшемся времени на<br>выполнение задания | 04:00                                 | 04:00                                    | 00:00                                      |
| Завершение работы<br>экзаменуемого на станции                    | 04:00                                 | 05:00                                    | 01:00                                      |
| Общая продолжительность работы станции                           |                                       |                                          | 05:00                                      |

**3. Оснащение и оборудование станции**

Таблица 2

| Наименование                                                                                                                                            | Количество, единица<br>измерения; краткая<br>техническая<br>характеристика<br>симуляционного<br>оборудования |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Рабочее место эксперта</b>                                                                                                                           |                                                                                                              |
| Стол офисный                                                                                                                                            | 1 штука                                                                                                      |
| Стул офисный                                                                                                                                            | 1 штука                                                                                                      |
| Компьютер (ноутбук, планшет) с электронными чек-листами и программным инструментом оценки, подключенный к сети                                          | 1 штука                                                                                                      |
| Бумага для записей формата А4                                                                                                                           | 1 лист                                                                                                       |
| Ручка шариковая                                                                                                                                         | 1 штука                                                                                                      |
| <b>Рабочее место экзаменуемого</b>                                                                                                                      |                                                                                                              |
| Стол офисный                                                                                                                                            | 1 штука                                                                                                      |
| Стул офисный                                                                                                                                            | 1 штука                                                                                                      |
| Часы с секундной стрелкой                                                                                                                               | 1 штука                                                                                                      |
| Медицинская карта пациента для амбулаторно-поликлинических организаций (Форма 025/у-23), заполненная в соответствии с клинической ситуацией (сценарием) | 1 штука для каждой клинической ситуации                                                                      |
| Имитация документа, удостоверяющего личность пациента                                                                                                   | 1 штука для каждой клинической ситуации                                                                      |
| Бланк контрольного талона к листку нетрудоспособности (копия)                                                                                           | 1 штука на каждого экзаменуемого                                                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Бланк листка нетрудоспособности (копия)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 штука на каждого экзаменуемого |
| Сведения, необходимые для оформления листка нетрудоспособности (формат А-4):<br><br><b>Учреждение здравоохранения</b><br><b>«39-й городская клиническая поликлиника»</b><br><b>г. Минска</b><br><b>Отделение общей врачебной практики №1</b><br><b>Заведующий отделением:</b> Войнич Н.Д. – каб. № 333,<br>врач общей практики высшей квалификационной категории.<br><b>Время работы:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Нечетные дни: 8:00-14:00</li> <li>• Четные дни: 14:00-20:00</li> </ul> | 1 лист                           |
| Ручка шариковая                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 штука                          |

**Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции:**

разместить на двери перед входом на станцию: название станции, ситуацию, задание для экзаменуемого;

проверить соответствие оснащения станции установленному (таблица 2);

включить компьютер эксперта, проверить вывод на него данных видеонаблюдения, при необходимости подключить к нему наушники, систему видеонаблюдения и видеозаписи;

проверить доступность электронного чек-листа.

**Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции:**

осуществлять контроль качества аудиовидеозаписи действий экзаменуемого.

**4. Ситуации (сценарии)**

Таблица 3

| Порядковый номер ситуации (сценария) | Ситуация (сценарий)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ситуация № 1                         | <p>За медицинской помощью на прием к врачу общей практики (ВОП) отделения №1 УЗ «39-й городская клиническая поликлиника» г. Минска, заведующий отделением №1 Войнич Н.Д., 06.04.2026 (понедельник) обратился гражданин Иванов Иван Иванович, 23.04.1986 года рождения, проживающий по адресу: г. Минск, ул. Чечота 10, кв. 23. Работает пациент строителем в СУ -26 г. Минска.</p> <p>Диагноз: ОРИ. Острый фаринготрахеит (J06).</p> <p>Пациент признан нетрудоспособным, ему выдан листок нетрудоспособности на 5 дней (серия АХ № 49782041). Назначена явка на прием, после повторного осмотра пациента</p> |

| Порядковый номер ситуации (сценария) | Ситуация (сценарий)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                      | <p>листок нетрудоспособности продлен на 6 дней, назначена явка на прием. Выставлен диагноз: Острый бронхит (J20).</p> <p>В день явки пациент признан трудоспособным, листок нетрудоспособности закрыт с диагнозом: Острый бронхит (J20.9). Код причины ВН по ф.4 госстатотчетности 32.</p> <p>Необходимо оформить листок нетрудоспособности на данного пациента.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Ситуация № 2                         | <p>За медицинской помощью на прием к врачу общей практики (ВОП) отделения №1 УЗ «39-й городская клиническая поликлиника» г. Минска, заведующий отделением №1 Войнич Н.Д., 13.04.2026 (понедельник) обратилась гражданка Сидорова Татьяна Ивановна, 23.01.1986 года рождения, проживающая по адресу: г. Минск, ул. Каролинская 4, кв. 53. Работает пациентка учителем в средней школе № 27 г. Минска,</p> <p>Диагноз: Острый бронхит (J20.9). Код причины ВН по ф.4 госстатотчетности 32.</p> <p>Необходимо оформить листок нетрудоспособности на 5 дней с последующим продлением на 6 дней и закрыть с формулировкой «Приступить к работе».</p>                                 |
| Ситуация № 3                         | <p>За медицинской помощью на прием к врачу общей практики (ВОП) отделения №1 УЗ «39-й городская клиническая поликлиника» г. Минска, заведующий отделением №1 Войнич Н.Д., 09.04.2026 (четверг) обратилась гражданка Петрова Наталья Ивановна, 22.03.1999 года рождения, проживающая по адресу: г. Минск, ул. Ежи Гедройца 23, кв.15. Работает пациентка продавцом в магазине «Продсервис» г. Минска.</p> <p>Диагноз: Острый тонзиллит (J03.9). Код причины временной нетрудоспособности по ф.4 госстатотчетности 32.</p> <p>Необходимо оформить листок нетрудоспособности на 6 дней с последующим продлением еще на 6 дней и закрыть с формулировкой «Приступить к работе».</p> |

### 5. Информация для экзаменуемого

Вы – врач общей практики отделения №1 учреждения здравоохранения «39-я городская клиническая поликлиника» г.Минска. На прием явился гражданин И. Медицинская карта пациента для амбулаторно-поликлинических организаций находится на Вашем рабочем столе.

#### Задание.

Оформить листок нетрудоспособности на имя лица, явившегося на прием, в соответствии с информацией, указанной в медицинской карте пациента для амбулаторно-поликлинических организаций, документом, удостоверяющим личность пациента.

**Важно!** На приеме находится условный пациент. Вы общаетесь с воображаемым пациентом.

## **6. Информация для эксперта**

Задачи станции – проверка практического навыка «Оформление листка нетрудоспособности»

### **Функции эксперта.**

#### До проведения экзамена:

ознакомьтесь с готовностью станции в симуляционно-аттестационном центре. При необходимости предложите дооснащение станции необходимым оборудованием.

#### Во время экзамена:

откройте электронный чек-лист и убедитесь в работоспособности программы;

вход экзаменуемого на станцию допускайте только по звуковой команде «Войдите на станцию». Не допускайте вход на станцию экзаменуемого без команды;

внимательно наблюдайте за действиями экзаменуемого и отмечайте уровень владения им элементами практического навыка в чек-листе. Должны быть оценены все элементы практического навыка, указанные в чек-листе;

эксперт не общается с экзаменуемым (не задает вопросов, не дает пояснения, не демонстрирует в вербальной или невербальной форме оценки выполняемых элементов), если это не предусмотрено сценарием;

после голосовой команды «Осталась одна минута», если экзаменуемый завершил демонстрацию практического навыка, предложите ему привести оснащение станции в первоначальное состояние;

не допускайте выход экзаменуемого со станции без команды «Покиньте станцию. Перейдите к следующей и ознакомьтесь с ее заданием», даже если он справился с заданием до истечения времени работы на станции;

обеспечьте выход экзаменуемого со станции после голосовой команды даже если он не завершил выполнение задания. Невыполненные элементы задания оцениваются чек-листе оценкой «0»;

при необходимости дайте указания о подготовке станции к приему следующего экзаменуемого и приведении оснащения станции в первоначальное состояние, проведите смену клинического сценария.

#### По завершении экзамена:

вносите предложения по совершенствованию паспорта экзаменационной станции, чек-листа, пояснения к чек-листу (методике оценивания), программному инструменту оценивания, оснащению и оборудованию станции и др.

## **7. Список нормативных правовых актов**

1. Инструкция о порядке выдачи и оформления листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 4 января 2018 г. № 1/1.

2. Об организации работы команды врача общей практики: приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22 августа 2025 г. № 954.

## 8. Критерии оценивания действий экзаменуемого

### 8.1. Оценочный лист (чек-лист) № 1

для экзаменационной станции «Оформление листка нетрудоспособности» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

ФИО экзаменуемого \_\_\_\_\_

Специальность интернатуры «Общая врачебная практика».

Практический навык (умение): оформление листка нетрудоспособности.

Таблица 4

| № п/п | Параметр выполнения действия                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Отметка в баллах<br>(выполнение – 2<br>невыполнение – 0<br>частичное<br>выполнение – 1) |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.    | Заполнил от руки позицию листка нетрудоспособности «наименование организации здравоохранения, выдавшей листок нетрудоспособности».<br><i>Записал: УЗ «39-я городская клиническая поликлиника» г. Минска</i>                                                                                                                                                                                |                                                                                         |
| 2.    | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «Основной/дополнительный» правильно указал необходимую цифру.<br><i>Записал: «1» в позиции «Основной»</i>                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                         |
| 3.    | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «первичный/продолжение/дубликат» правильно указал необходимую цифру.<br><i>Записал: «1» в позиции «Первичный»</i>                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |
| 4.    | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «дата выдачи» указал число, месяц, год даты выдачи листка нетрудоспособности.<br><i>Записал: 06 04 2026</i>                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                         |
| 5.    | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «дата начала случая ВН» указал (число, месяц, год) даты начала случая временной нетрудоспособности пациента.<br><i>Записал: 06 04 2026</i>                                                                                                                                                                                       |                                                                                         |
| 6.    | Заполнил (без сокращений) позиции контрольного талона «фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) временно нетрудоспособного» и позиции листка нетрудоспособности «Фамилия», «Собственное имя», «Отчество (если таковое имеется) временно нетрудоспособного» в соответствии с данными документа, удостоверяющего личность пациента.<br><i>Записал: Иванов Иван Иванович</i> |                                                                                         |

| №<br>п/п | Параметр выполнения действия                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Отметка в баллах<br>(выполнение – 2<br>невыполнение – 0<br>частичное<br>выполнение – 1) |                                                                  |                                                                |  |          |          |                                |                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--|----------|----------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 7.       | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «Дата рождения (число, месяц, год)» указал дату рождения пациента.<br><i>Записал: 23 04 86</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                         |                                                                  |                                                                |  |          |          |                                |                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.       | Заполнил позиции контрольного талона «адрес места жительства»<br><i>Записал: г. Минск, ул. Чечота 10, кв. 23</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                         |                                                                  |                                                                |  |          |          |                                |                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9/       | Заполнил позиции контрольного талона «место работы (службы, учебы), должность».<br><i>Записал: СУ-26 г. Минска, строитель</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                         |                                                                  |                                                                |  |          |          |                                |                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10       | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «Предварительный диагноз по МКБ» указал код заболевания в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра, принятой в 1989 году сорок третьей сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения (далее – МКБ).<br><i>Записал: J 06</i>                                                                                                                                                       |                                                                                         |                                                                  |                                                                |  |          |          |                                |                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.      | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «Вид ВН» правильно указал необходимые цифры.<br><i>Записал: 01</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                                                  |                                                                |  |          |          |                                |                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12       | В позиции листка нетрудоспособности «Режим» указал необходимую цифру.<br><i>Записал: 1</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                         |                                                                  |                                                                |  |          |          |                                |                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13       | В позиции листка нетрудоспособности «Освобождение от работы (службы, учебы)» заполнил необходимые графы.<br><i>Записал:</i> <table><tr><td>06 04 26</td><td>10 04 26</td><td>Фамилия, подпись врача-интерна, печать изображена в виде круга</td><td></td></tr><tr><td>11 04 26</td><td>16 04 26</td><td>Фамилия, подпись врача-интерна</td><td>Зав. отделением. Войнич, подпись, печать изображена в виде круга</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | 06 04 26                                                                                | 10 04 26                                                         | Фамилия, подпись врача-интерна, печать изображена в виде круга |  | 11 04 26 | 16 04 26 | Фамилия, подпись врача-интерна | Зав. отделением. Войнич, подпись, печать изображена в виде круга |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 06 04 26 | 10 04 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Фамилия, подпись врача-интерна, печать изображена в виде круга                          |                                                                  |                                                                |  |          |          |                                |                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 04 26 | 16 04 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Фамилия, подпись врача-интерна                                                          | Зав. отделением. Войнич, подпись, печать изображена в виде круга |                                                                |  |          |          |                                |                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                         |                                                                  |                                                                |  |          |          |                                |                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                         |                                                                  |                                                                |  |          |          |                                |                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14       | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «Заключительный диагноз по МКБ» указал код заболевания в соответствии с МКБ.<br><i>Записал: J 209</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                         |                                                                  |                                                                |  |          |          |                                |                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| №<br>п/п | Параметр выполнения действия                                                                                                                                                                                                       | Отметка в баллах<br>(выполнение – 2<br>невыполнение – 0<br>частичное<br>выполнение – 1) |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 15       | Заполнил позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «Код причины ВП по ф. 4 госстатотчетности»<br><i>Записал: 32</i>                                                                                                  |                                                                                         |
| 16.      | В позиции листка нетрудоспособности «Заключение о трудоспособности» указал необходимую информацию.<br><i>Записал: 1</i>                                                                                                            |                                                                                         |
| 17       | В позиции листка нетрудоспособности «Приступить к работе (службе, учебе) с» указал дату, с которой пациент признан трудоспособным.<br><i>Записал: 17 04 26</i>                                                                     |                                                                                         |
| 18.      | В позиции листка нетрудоспособности «фамилия, подпись, личная печать лечащего врача (помощника врача, фельдшера)» указал необходимую информацию.<br><i>Записал: Фамилия, подпись врача-интерна, печать изображена в виде круга</i> |                                                                                         |
| 19.      | Направил пациента в кабинет регистрации листков нетрудоспособности для постановки печати организации.<br><i>Проговорил: «Для постановки печати организации зайдите в кабинет регистрации листков нетрудоспособности».</i>          |                                                                                         |

### 8.1.1. Шкала преобразования (пересчета) баллов

Таблица 5

| Шкала преобразования (пересчет) баллов,<br>полученных экзаменусмым при выполнении действий на станции,<br>в 10-балльную шкалу оценивания для оценочного листа (чек-листа) |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Отметка в баллах по чек-листу                                                                                                                                             | 10-балльная шкала оценивания         |
| 38                                                                                                                                                                        | 10                                   |
| 37-36                                                                                                                                                                     | 9                                    |
| 35-34                                                                                                                                                                     | 8                                    |
| 33-32                                                                                                                                                                     | 7                                    |
| 31-27                                                                                                                                                                     | 6                                    |
| 26-23                                                                                                                                                                     | 5                                    |
| 22-19                                                                                                                                                                     | 4                                    |
| Ниже 19                                                                                                                                                                   | Считается неудовлетворительной (1-3) |

### 8.2. Оценочный лист (чек-лист) № 2

для экзаменационной станции «Оформление листка нетрудоспособности»  
объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

ФИО экзаменуемого \_\_\_\_\_

Специальность интернатуры «Общая врачебная практика».

Практический навык (умение): оформление листка нетрудоспособности.

Таблица 6

| № п/п | Парамстр выполнения действия                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Отметка в баллах<br>(выполнение – 2<br>невыполнение – 0<br>частичное<br>выполнение – 1) |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.    | Заполнил от руки позицию листка нетрудоспособности «наименование организации здравоохранения, выдавшей листок нетрудоспособности».<br><i>Записал: УЗ «39-я городская клиническая поликлиника» г. Минска</i>                                                                                                                                                                                     |                                                                                         |
| 2.    | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «Основной/дополнительный» правильно указал необходимую цифру.<br><i>Записал: «1» в позиции «Основной»</i>                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                         |
| 3.    | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «первичный/продолжение/дубликат» правильно указал необходимую цифру.<br><i>Записал: «1» в позиции «Первичный»</i>                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                         |
| 4.    | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «дата выдачи» указал число, месяц, год даты выдачи листка нетрудоспособности.<br><i>Записал: 13 04 2026</i>                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                         |
| 5.    | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «дата начала случая ВН» указал (число, месяц, год) даты начала случая временной нетрудоспособности пациента.<br><i>Записал: 13 04 2026</i>                                                                                                                                                                                            |                                                                                         |
| 6.    | Заполнил (без сокращений) позиции контрольного талона «фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) временно нетрудоспособного» и позиции листка нетрудоспособности «Фамилия», «Собственное имя», «Отчество (если таковое имеется) временно нетрудоспособного» в соответствии с данными документа, удостоверяющего личность пациента.<br><i>Записал: Сидорова Татьяна Ивановна</i> |                                                                                         |
| 7.    | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «Дата рождения (число, месяц, год)» указал дату рождения пациента.<br><i>Записал: 23 01 86</i>                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                         |
| 8.    | Заполнил позиции контрольного талона «адрес места жительства»<br><i>Записал: г. Минск, ул. Каролинская 4, кв. 53</i>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                         |

| №<br>п/п | Параметр выполнения действия                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Отметка в баллах<br>(выполнение – 2<br>невыполнение – 0<br>частичное<br>выполнение – 1) |                                                                           |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--|----------|----------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 9/       | Заполнил позиции контрольного талона «место работы (службы, учебы), должность».<br><i>Записал: Средняя школа №27 г. Минска, учитель</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                                                                           |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10       | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «Предварительный диагноз по МКБ» указал код заболевания в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра, принятой в 1989 году сорок третьей сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения.<br><i>Записал: J 20</i>                                                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                                                                           |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.      | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «Вид ВН» правильно указал необходимые цифры.<br><i>Записал: 01</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                         |                                                                           |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12       | В позиции листка нетрудоспособности «Режим» указал необходимую цифру.<br><i>Записал: 1</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                         |                                                                           |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13       | В позиции листка нетрудоспособности «Освобождение от работы (службы, учебы)» заполнил необходимые графы.<br><i>Записал:</i> <table><tr><td>13 04 26</td><td>17 04 26</td><td>Фамилия, подпись<br/>врача-интерна,<br/>печать изображена<br/>в виде круга</td><td></td></tr><tr><td>18 04 26</td><td>23 04 26</td><td>Фамилия, подпись<br/>врача-интерна</td><td>Зав. отделением.<br/>Войнич, подпись,<br/>печать изображена в<br/>виде круга</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | 13 04 26                                                                                | 17 04 26                                                                  | Фамилия, подпись<br>врача-интерна,<br>печать изображена<br>в виде круга |  | 18 04 26 | 23 04 26 | Фамилия, подпись<br>врача-интерна | Зав. отделением.<br>Войнич, подпись,<br>печать изображена в<br>виде круга |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 04 26 | 17 04 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Фамилия, подпись<br>врача-интерна,<br>печать изображена<br>в виде круга                 |                                                                           |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 04 26 | 23 04 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Фамилия, подпись<br>врача-интерна                                                       | Зав. отделением.<br>Войнич, подпись,<br>печать изображена в<br>виде круга |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                         |                                                                           |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                         |                                                                           |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14       | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «Заключительный диагноз по МКБ» указал код заболевания в соответствии с МКБ.<br><i>Записал: J 209</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                         |                                                                           |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15       | Заполнил позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «Код причины ВН по ф. 4 госстатотчетности».<br><i>Записал: 32</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                         |                                                                           |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16.      | В позиции листка нетрудоспособности «Заключение о трудоспособности» указал необходимую информацию.<br><i>Записал: 1</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                                                                           |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| №<br>п/п | Параметр выполнения действия                                                                                                                                                                                                       | Отметка в баллах<br>(выполнение – 2<br>невыполнение – 0<br>частичное<br>выполнение – 1) |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 17       | В позиции листка нетрудоспособности «Приступить к работе (службе, учебе) с» указал дату, с которой пациент признан трудоспособным.<br><i>Записал: 24 04 26</i>                                                                     |                                                                                         |
| 18.      | В позиции листка нетрудоспособности «фамилия, подпись, личная печать лечащего врача (помощника врача, фельдшера)» указал необходимую информацию.<br><i>Записал: Фамилия, подпись врача-интерна, печать изображена в виде круга</i> |                                                                                         |
| 19.      | Направил пациента в кабинет регистрации листков нетрудоспособности для постановки печати организации.<br><i>Проговорил: «Для постановки печати организации зайдите в кабинет регистрации листков нетрудоспособности».</i>          |                                                                                         |

### 8.3. Оценочный лист (чек-лист) № 3

для экзаменационной станции «Оформление листка нетрудоспособности» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

ФИО экзаменуемого \_\_\_\_\_

Специальность интернатуры «Общая врачебная практика».

Практический навык (умение): оформление листка нетрудоспособности.

Таблица 7

| №<br>п/п | Параметр выполнения действия                                                                                                                                                                                | Отметка в баллах<br>выполнение – 2<br>невыполнение – 0<br>частичное<br>выполнение – 1 |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.       | Заполнил от руки позицию листка нетрудоспособности «наименование организации здравоохранения, выдавшей листок нетрудоспособности».<br><i>Записал: УЗ «39-я городская клиническая поликлиника» г. Минска</i> |                                                                                       |
| 2.       | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «Основной/дополнительный» правильно указал необходимую цифру.<br><i>Записал: «1» в позиции «Основной»</i>                                         |                                                                                       |
| 3.       | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «первичный/продолжение/дубликат» правильно указал необходимую цифру.<br><i>Записал: «1» в позиции «Первичный»</i>                                 |                                                                                       |

| №<br>п/п | Параметр выполнения действия                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Отметка в баллах<br>выполнение – 2<br>невыполнение – 0<br>частичное<br>выполнение – 1 |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 4.       | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «дата выдачи» указал число, месяц, год даты выдачи листка нетрудоспособности.<br><i>Записал: 09 04 2026</i>                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                       |
| 5.       | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «дата начала случая ВН» указал (число, месяц, год) даты начала случая временной нетрудоспособности пациента.<br><i>Записал: 09 04 2026</i>                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |
| 6.       | Заполнил (без сокращений) позиции контрольного талона «фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) временно нетрудоспособного» и позиции листка нетрудоспособности «Фамилия», «Собственное имя», «Отчество (если таковое имеется) временно нетрудоспособного» в соответствии с данными документа, удостоверяющего личность пациента.<br><i>Записал: Петрова Наталья Ивановна</i> |                                                                                       |
| 7.       | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «Дата рождения (число, месяц, год)» указал дату рождения пациента.<br><i>Записал: 22 03 99</i>                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       |
| 8.       | Заполнил позиции контрольного талона «адрес места жительства»<br><i>Записал: г. Минск, ул. Ежи Гедройца 23, кв. 15</i>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                       |
| 9/       | Заполнил позиции контрольного талона «место работы (службы, учебы), должность».<br><i>Записал: Магазин «Продсервис» г. Минска, продавец</i>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                       |
| 10       | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «Предварительный диагноз по МКБ» указал код заболевания в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра, принятой в 1989 году сорок третьей сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения.<br><i>Записал: J 03</i>                                        |                                                                                       |
| 11.      | В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «Вид ВП» правильно указал необходимые цифры.<br><i>Записал: 01</i>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                       |
| 12       | В позиции листка нетрудоспособности «Режим» указал необходимую цифру.<br><i>Записал: 1</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |

| №<br>п/п | Параметр выполнения действия                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Отметка в баллах<br>выполнение – 2<br>невыполнение – 0<br>частично<br>выполнение – 1 |                                                                              |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--|----------|----------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 13       | <p>В позиции листка нетрудоспособности «Освобождение от работы (службы, учебы)» заполнил необходимые графы.</p> <p><i>Записал:</i></p> <table><tr><td>09 04 26</td><td>14 04 26</td><td>Фамилия, подпись<br/>врача-интерна, печать<br/>изображена в виде<br/>круга</td><td></td></tr><tr><td>15 04 26</td><td>20 04 26</td><td>Фамилия, подпись<br/>врача-интерна</td><td>Зав. отделением.<br/>Войнич, подпись,<br/>печать<br/>изображена в<br/>виде круга</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | 09 04 26                                                                             | 14 04 26                                                                     | Фамилия, подпись<br>врача-интерна, печать<br>изображена в виде<br>круга |  | 15 04 26 | 20 04 26 | Фамилия, подпись<br>врача-интерна | Зав. отделением.<br>Войнич, подпись,<br>печать<br>изображена в<br>виде круга |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09 04 26 | 14 04 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Фамилия, подпись<br>врача-интерна, печать<br>изображена в виде<br>круга              |                                                                              |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 04 26 | 20 04 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Фамилия, подпись<br>врача-интерна                                                    | Зав. отделением.<br>Войнич, подпись,<br>печать<br>изображена в<br>виде круга |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |                                                                              |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |                                                                              |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14       | <p>В позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «Заключительный диагноз по МКБ» указал код заболевания в соответствии с МКБ.</p> <p><i>Записал: J 039</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |                                                                              |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15       | <p>Заполнил позиции контрольного талона и листка нетрудоспособности «Код причины ВН по ф. 4 госстатотчетности»</p> <p><i>Записал: 32</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                      |                                                                              |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16.      | <p>В позиции листка нетрудоспособности «Заключение о трудоспособности» указал необходимую информацию.</p> <p><i>Записал: 1</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |                                                                              |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17       | <p>В позиции листка нетрудоспособности «Приступить к работе (службе, учебе) с» указал дату, с которой пациент признан трудоспособным.</p> <p><i>Записал: 21 04 26</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                      |                                                                              |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18.      | <p>В позиции листка нетрудоспособности «фамилия, подпись, личная печать лечащего врача (помощника врача, фельдшера)» указал необходимую информацию.</p> <p><i>Записал: Фамилия, подпись врача-интерна, печать изображена в виде круга.</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                      |                                                                              |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19.      | <p>Направил пациента в кабинет регистрации листов нетрудоспособности для постановки печати организации.</p> <p><i>Проговорил: «Для постановки печати организации зайдите в кабинет регистрации листов нетрудоспособности».</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |                                                                              |                                                                         |  |          |          |                                   |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**9. Предложения по совершенствованию паспорта экзаменационной станции «Оформление листка нетрудоспособности» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).**

Специальность интернатуры «Общая врачебная практика»

Рекомендации по организации экзаменационной станции при проведении следующего экзамена

---

---

---

---

---

---

(ФИО эксперта)

(подпись)