

Цели и задачи дисциплины

Цель: Дать необходимый объем знаний слушателю общественного здравоохранения по теоретическим и методическим основам – медико-социальной экспертизы больных и инвалидов и направленной на государственном уровне на профилактику инвалидности; социальную защиту, в том числе реабилитацию инвалидов и интеграцию их в общество и для принятия управленческих решений.

Задачи изучения дисциплины: Дать слушателям знания, выработать у них навыки и умения для практической деятельности по следующим основным направлениям:

- дать методические основы формирования политики медико-социальной экспертизы и принципы социальной защиты инвалидов;
- дать нормативно-правовую базу в области социальной защиты инвалидов;
- изучить общие принципы организации и осуществления медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов;
- дать базовые знания по определению группы инвалидности, ее причин, сроков, времени наступления инвалидности, степени утраты трудоспособности, категории «ребенок-инвалид» в зависимости от степени расстройства функций организма и ограничений жизнедеятельности;
- научить слушателей принципам определения группы инвалидности, ее причин, сроков, времени наступления инвалидности, степени утраты трудоспособности, определению индивидуальных программ реабилитации (ИПР) инвалидов.
- дать базовые знания по формированию охраны и укрепления здоровья населения и профилактике, снижению инвалидности.

Календарно-тематический план занятий по циклу повышения квалификации

«Современные аспекты медико-социальной экспертизы и реабилитации больных и инвалидов».

№	Наименование темы	Часы				Всего часов
		Л	П	С	СРС	
1	3	4	5	6	7	8
1	Открытие цикла «Современные аспекты МСЭ и реабилитации инвалидов». Оценка потребностей в семинаре. Регистрация слушателей.	1				10
	Политика здравоохранения в современном обществе. Актуальные проблемы в общественном здравоохранении.	1	3	2	3	
2	Современные концептуальные модели инвалидности. «Программа развития здравоохранения РК Саламатты Казахстан».	2	2	2	3	9
3	Медицинская экспертиза (МЭ). История возникновения МЭ, ее значение и развитие.	2	2	2	3	9
4	Виды медицинской экспертизы Экспертиза временной утраты трудоспособности	2	2	2	3	9
5	Законодательство при медико-социальной экспертизе. Закон РК «О социальной защите инвалидов в РК»	2	2	2	3	9
6	Законодательство при МСЭ. Правила	2	2	2	3	9

	проведения МСЭ. Медицинские показания, при которых ребенок до 16-ти лет признается инвалидом.					
7	Классификация нарушений основных функций организма и ограничений жизнедеятельности. Перечень анатомических дефектов, при которых группа инвалидности устанавливается без срока переосвидетельствования.		4	2	3	9
8	Республиканский научно-практический Центр социальной адаптации и трудовой реабилитации детей и подростков с проблемами в развитии (РНПЦ САТР). Центр социальной адаптации и трудовой реабилитации		4	2	3	9
9	Профессиональные заболевания как причина утраты трудоспособности. МСЭ и реабилитация инвалидов с профессиональной патологией. Пути взаимодействия и преемственности в работе ЛПО и службы МСЭ. Медико-социальная экспертиза в ЛПО.		4	2	3	9
10	Восстановительное лечение и медицинская реабилитация. Детская медицинская реабилитация. О некоторых вопросах реабилитации инвалидов.		4	2	3	9
11	Психо-социальная реабилитация		4	2	3	9
12	Итоговый контроль (зачет) Зачет Круглый стол, обмен мнениями. Закрытие цикла. Вручение удостоверений.		3	2	3	8
		12	36	24	36	108

График самостоятельной работы слушателей.

№	Наименование	Вид СРС	Объем часов
1	Виды медицинской экспертизы. Экспертиза временной утраты трудоспособности (ВУТ).	Реферат	3
2	Законодательство при медико-социальной экспертизе. Закон РК «О социальной защите инвалидов в РК»	Реферат	3
3	Законодательство при МСЭ. Правила проведения МСЭ. Классификация нарушений основных функций организма и ограничений жизнедеятельности. Перечень анатомических дефектов, при которых группа инвалидности устанавливается без срока переосвидетельствования.	Реферат	3
4	Восстановительное лечение и медицинская реабилитация. Детская медицинская реабилитация. О некоторых вопросах реабилитации инвалидов.	Презентация	3
5	Пути взаимодействия и преемственности в работе ЛПО и службы МСЭ.	Презентация	3
6	Медико-социальная экспертиза в ЛПО.	Реферат	3
7	Психо-социальная реабилитация	Эссе	3

8	Социальная адаптация и трудовая реабилитация детей и подростков	Реферат	3
---	---	---------	---

Политика дисциплины, правила внутреннего распорядка, критерии и правила оценки:

Политика дисциплины:

Слушатель обязан:

- активно участвовать в учебном процессе, проявляя творчество, индивидуальность и креативность;
- посещать все виды аудиторных занятий (лекции, практические занятия);
- готовиться к каждому занятию (чтение заданного материала и выполнение заданий по ним);
- своевременно выполнять и сдавать работу строго по календарному графику;
- документально подтверждать пропущенные аудиторные занятия по уважительной причине;
- обрабатывать все пропущенные занятия в указанное преподавателем время;
- не опаздывать на занятия;
- не отвлекаться во время занятий;
- отключать на время занятий сотовые телефоны;
- проявлять уважительное отношение к преподавательскому и вспомогательному персоналу кафедры;
- соблюдать культуру поведения;
- бережно относиться к имуществу кафедры;
- иметь опрятный внешний вид и манеры поведения.

Критерий и правила оценки знаний:

Базисный и итоговый контроль знаний слушателей на цикле в объеме 108 уч. часов оцениваются оценкой «зачтено».

Литература

Основная литература:

1. Предупреждение инвалидности и реабилитация: Доклад Комитета экспертов ВОЗ по предупреждению инвалидности и реабилитации. — Женева, 1983. — 42 с.
2. Задачи по достижению здоровья для всех / Европейское региональное Бюро ВОЗ. — Копенгаген, 1985.
3. Руководство по врачебно-трудовой экспертизе / Под ред. Ю.Д. Арбатской. — М., 1981. — Т. 1. — 560 с.
4. Руководство по медико-социальной экспертизе и реабилитации / Под ред. А.И. Осадчих. — М., 1999. — Т. 1. — 198 с.
5. Закон Республики Казахстан «О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан». — 1991.
6. Закон Республики Казахстан № 91-3 от 11.01.2002 г. «О внесении изменений и дополнений в Закон Республики Казахстан «О здравоохранении»».
7. Закон Республики Казахстан «О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан». От 13 04.2005г.
8. Постановление Правительства Республики Казахстан от 20 июля 2005 года N 750
9. Постановление Правительства Республики Казахстан от 20 июля 2005 года N 754.
10. Каусова Г.К. Основные направления работы лечебных учреждений и органов социального обеспечения по профилактике и снижению инвалидности при гипертонической болезни. Методические рекомендации. — Алма-Ата.- 1992.- 24 с.
11. Каусова Г.К. и соавт. Организационно-методические аспекты медико-социальной экспертизы в свете положения о МСЭК. Методические рекомендации, -Алматы.- 1998- 32с.
12. Каусова Г.К. и соавт. Пути взаимодействия и преемственности в работе лечебно-профилактических учреждений и медико-социальных экспертных комиссий. Методические рекомендации.- Алматы.- 1998.- 25 с.

13.Каусова Г.К. К проблеме снижения инвалидности вследствие ишемической болезни сердца. Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья.- Москва.-2005.-выпуск 6.-С.55-58.

14.Каусова Г.К. Концептуальные подходы к стратегии укрепления здоровья и профилактики инвалидности вследствие сердечно-сосудистых заболеваний. – Алматы. – 2002. – 239с.

15.Каусова Г.К. Современные аспекты управления здоровьем населения Республики Казахстан. – Алматы. – 2004. – 254с.

16. Лекционный материал.

Дополнительная литература:

1. Тульчинский Т.Х., Варавикова Е.А. Новое общественное здравоохранение. Введение в современную науку. – 1999. –.1027 с.

Наряду с приведенными источниками необходимо пользоваться периодической научной литературой по изучаемым дисциплинам.