

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДНІПРОВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ



ЗАТВЕРДЖУЮ»

Перший проректор, професор

І.С. Шпонька

2022 р

ПРОГРАМА

тренінгу з практичних навичок

**«ОСОБЛИВОСТІ ПРОВЕДЕННЯ МЕДИКО-СОЦІАЛЬНОЇ ЕКСПЕРТИЗИ В
УКРАЇНІ ПІД ЧАС ВОЄННОГО СТАНУ»**


Дніпро-2022

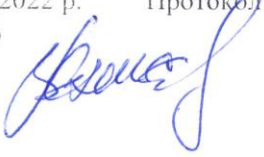
Розробники :

кафедра медико-соціальної експертизи і реабілітації ФПО
д.мед.н., професор Інна БОРИСОВА,
к.мед.н, доцент Віталій БЕРЕЗОВСЬКИЙ,
к.мед.н, доцент Тетяна ПОТАПОВА.

Рецензент: завідувач кафедри сімейної медицини ДДМУ, д.мед.н., професор Ірина ВИСОЧИНА

Програму обговорено на засіданні кафедри кафедра медико-соціальної експертизи і реабілітації
«29» серпня 2022 р. Протокол № 1
Завідувач кафедри, д.мед.н., професор Інна БОРИСОВА

Програму ухвалено на засіданні предметної методичної комісії ДДМУ
«30» серпня 2022 р. Протокол № 1
Голова предметної методичної комісії
д.мед.н., професор  Валерія ЛЕХАН

Програму ухвалено на засіданні Вченої ради ФПО ДДМУ
«30» _____ 2022 р. Протокол № 18
Голова Вченої ради ФПО
д.мед.н., професор  Володимир ШИЧАРЬ

1. ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

Програма тренінгу з оволодіння практичними навичками «Особливості проведення медико-соціальної експертизи в Україні під час воєнного стану» складена для лікарів-слухачів терапевтичного та хірургічного профілю комісій МСЕ, лікарів ЛКК ЗОЗ та лікарів загальної практики-сімейної медицини, що надають допомогу травмованим та пораненим, цивільним особам та військовим, що мають бойові травми та захворювання, що пов'язані з захистом Батьківщини.

24 лютого 2022 року у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України Указом Президента України № 64/2022 введено воєнний стан, який діє по нинішній час.

У зв'язку з цим, певними нормативними державними документами змінено процедуру проходження громадянами України медико-соціальної експертизи. В той же час з'явилися нові патологічні стани, з якими стали звертатися на МСЕК громадяни. Це: бойові травми та травми мінно-вибухового характеру. У зв'язку з цим, тренінг «Особливості проведення медико-соціальної експертизи в Україні під час воєнного стану» є особливо актуальним і чітко відповідає запитам сьогодення.

Цілі тренінгу: отримання компетенцій, необхідних для якісного вирішення запитів громадян України (цивільних осіб і військових) щодо питань медико-соціальної експертизи *тимчасової та стійкої непрацездатності в умовах воєнного стану*.

Термін навчання на тренінгу складає 4 календарних дня (24 годин).

Аудиторія тренінгу: лікарі загальної практики-сімейної медицини, лікарі ЛКК, терапевти, хірурги, неврологи, травматологи, окулісти та інші.

Для виконання даної програми в процесі навчання передбачено такі види занять: практичні заняття з відпрацювання практичних навичок роботи з нормативними документами; відпрацювання основ визначення групи інвалідності чи встановлення відсотків втрати працездатності військовим у зв'язку з бойовими травмами та захворюваннями, що пов'язані із захистом Батьківщини; відпрацювання

основ визначення групи інвалідності цивільним, що зазнали травм мінно-вибухового характеру.

На початку курсу лікарі-слухачі мають пройти вхідний тестовий контроль, метою якого є визначити вхідний теоретичний рівень слухачів, звернути їх увагу на основні ключові моменти знань щодо проведення МСЕ в умовах воєнного часу.

Практичні заняття проводяться у малих групах (6-10 осіб) та складаються з відпрацювання практичних навичок роботи з визначенням груп інвалідності та відсотків втрати працезданості. Відпрацювання практичних навичок проводиться за методом 4 кроків (демонстрація, демонстрація з поясненнями (деконструкція), відновлення алгоритму (реконструкція), виконання курсантом.

Симуляційні сценарії відпрацьовуються у команді по 4-6 слухачів, в режимі реального часу з використанням реального обладнання. Симуляційний сценарій складається з брифінгу (обговорення умов сценарію – 5% часу), виконання сценарію без втручання тренера (65% часу), дебрифінг (розбір та обговорення сценарію – 35% часу).

Поточний контроль знань проводиться протягом практичних занять за чек-листом.

Прикінцевий контроль знань відбувається шляхом проведення заключного тестування.

У програмі подано розклад тренінгу, алгоритми практичних навичок, симуляційні сценарії з чек-листами, контрольні тестові завдання, перелік необхідного обладнання.

Ефективність тренінгу: розвиток професійного потенціалу кожного слухача; формування знань, умінь і практичних навичок необхідних для вирішення питань медико-соціальної експертизи пацієнтів з бойовими травмами та травмами мінно-вибухового характеру.

Результати навчання:

- – застосовувати у професійній діяльності знань щодо особливостей роботи лікаря загальної практики-сімейної медицини, ЛКК ЗОЗ та комісій МСЕ в умовах воєнного стану;

- – вміти застосовувати підходи щодо визначення груп інвалідності у комбатів з бойовими травмами;
- – вміти застосовувати підходи щодо визначення груп інвалідності для комбатів з бойовими травмами та пацієнтів з мінно-вибуховими травмами.

2. ОРГАНІЗАЦІЙНА СТРУКТУРА ТРЕНІНГУ

| Код | Назва тренінгу | Кількість навчальних годин | | | |
|-----|--|----------------------------|-------------------|-------|-------|
| | | лекції | практичні заняття | іспит | разом |
| 1 | Особливості проведення медико-соціальної експертизи в Україні під час воєнного стану | - | 24 | 2 | 24 |

3. ПРОГРАМА ТРЕНІНГУ

«ОСОБЛИВОСТІ ПРОВЕДЕННЯ МЕДИКО-СОЦІАЛЬНОЇ ЕКСПЕРТИЗИ В УКРАЇНІ ПІД ЧАС ВОЄННОГО СТАНУ»

| Час проведення | Зміст | Тривалість у акад. годинах |
|----------------------|--|----------------------------|
| 1 день | | |
| 9.00 – 9.30 | Знайомство, обговорення організаційних моментів та правил тренінгу | 0,5 |
| 9.30 – 10.15 | Вхідний тестовий контроль «Що я знаю про МСЕ?» (30 тестів) | 1 |
| 10.15 – 10.25 | <i>Перерва</i> | - |
| 10.25 – 11.55 | Практичне заняття 1. Робота МСЕ комісій в умовах воєнного часу. Особливості роботи лікаря загальної практики-сімейної медицини в умовах воєнного часу. Особливості роботи ЛКК ЗОЗ в умовах воєнного часу. | 2 |
| 11.55 – 12.10 | <i>Перерва, перехід до класів на практичні заняття</i> | - |
| 12.10 – 13.20 | Практичне заняття 2. Нормативні документи, що регламентують проведення МСЕ в умовах воєнного стану. Робота з документами, що регламентують проведення МСЕ в умовах воєнного стану (окремо у групах) | 2 |
| 13.20 – 13.35 | Відповіді на запитання, підведення підсумків дня | 0,5 |
| Разом за день | | 6 годин |
| 2 день | | |
| 9.00 – 9.40 | Практичне заняття 3. Медико-соціальна експертиза при бойовій травмі (окремо у групах). Особливості МСЕ при захворюваннях, | 2 |

| | | |
|---------------|---|----------|
| | пов'язаних з захистом Батьківщини. | |
| 10.30 – 10.40 | <i>Перерва, перехід до класів на практичні заняття</i> | - |
| 9.45 – 10.30 | Симуляційний сценарій 1. Медико-соціальна експертиза при ЧМТ (окремо у групах) | 1 |
| 10.30 – 10.40 | <i>Перерва</i> | |
| 10.40 – 12.10 | Симуляційний сценарій 2. МСЕ при пораненнях (апутаціях) верхньої кінцівки | 1 |
| 12.10 – 12.30 | <i>Перерва</i> | |
| 12.30 – 14.00 | Симуляційний сценарій 3. МСЕ при епілепсії – як захворювання, що пов'язано з захистом Батьківщини | 0,5 |
| | Відповіді на запитання, підведення підсумків дня | 0,5 |
| | Разом за день | 6 годин |
| | 3 день | |
| 9.00 – 10.30 | Практичне заняття 4. Проведення МСЕ у цивільних в умовах воєнного часу. Медико-соціальна експертиза при мінно-вибухових травмах. (окремо у групах) | 2 |
| 10.30 – 10.40 | <i>Перерва</i> | |
| 10.40 – 12.10 | Симуляційний сценарій 4. МСЕ при пораненнях (апутаціях) нижньої кінцівки | 2 |
| 12.10 – 12.30 | <i>Перерва</i> | |
| 12.30 – 14.00 | Симуляційний сценарій 5. МСЕ при опіках очей (окремо у групах) | 1 |
| | Разом за день | 6 годин |
| | 4 день | |
| 9.00 – 10.30 | Практичне заняття 7. ІПР пацієнта з бойовою травмою та цивільних з мінно-вибуховими травмами (окремо у групах) | 2 |
| 9.45 – 10.30 | Симуляційний сценарій 4. Заповнення ІПР пацієнта з бойовою травмою – ампутація правої руки до нижньої третини плеча (окремо у групах) | 1 |
| 10.30 – 10.40 | <i>Перерва</i> | |
| 10.40 – 12.10 | Симуляційний сценарій 5. Заповнення ІПР пацієнта з ампутацією ноги до середньої третини стегна (окремо у групах) | 1 |
| 12.10 – 12.30 | <i>Перерва</i> | |
| 12.35 – 13.20 | Заключний тестовий контроль | 2 |
| | Разом за день | 6 годин |
| | Разом за тренінг | 24 годин |

Оснащення (обладнання, розхідні матеріали тощо з розрахунку на 1 групу

| № | Оснащення | Кількість |
|----|---|-----------|
| 1. | Комп'ютер | 3 шт. |
| 2. | Книжний варіант Міжнародної класифікації функціонування та порушень життєдіяльності | 6 шт. |
| 3. | Кейс із завданнями для проведення тренінгу | 10 шт. |

ЛІТЕРАТУРА

1. Про затвердження Інструкції про встановлення груп інвалідності: Наказ МОЗ України від 05 вересня 2011 р. №561.// 3б. нормативно-директивних документів з охорони здоров'я. – 2011. – № 12. – С. 58–64.
2. Питання медико-соціальної експертизи: Постанова КМ України від 3 грудня 2009 р. №1317 .{*Із змінами, внесеними згідно з Постановами КМ№ 752 від 18.08.2010 № 762 від 20.07.2011 № 485 від 31.05.2012 № 482 від 26.06.2015 № 874 від 21.10.2015 № 569 від 31.08.2016 № 125 від 28.02.2018 - щодо набрання чинності змін див. пункт 2 № 306 від 25.04.2018 - щодо набрання чинності змін див. пункт 3 № 299 від 27.03.2019 № 718 від 14.08.2019 № 371 від 31.03.2021 № 137 від 09.02.2022 № 390 від 30.03.2022 № 783 від 01.07.2022 № 797 від 15.07.2022*}. [Електронний ресурс].– Режим доступу: <http://zakon0.rada.gov.ua/laws/show/1317-2009-%DO%BF>.
3. Деякі питання розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань і аварій на виробництві : Постанова КМ України від 30 листопада 2011 р. №1232 [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://document.ua/dejaci-pitannja-rozsloduvannja-ta-o>.
4. Про затвердження положення про індивідуальну програму реабілітації інваліда: Постанова КМ України від 23 травня 2007 р. № 757 // Збірник урядових нормативних актів України. – 2007. – №32, ст. 105. – С. 104–106.
5. Перелік анатомічних дефектів, інших необоротних порушень функцій органів і систем організму, станів та захворювань, за яких відповідна група інвалідності встановлюється без зазначення строку повторного огляду: Постанова КМ України від 21 січня 2015 р. №10.
6. Постанова КМУ від 30.03.2022 № 390 «Про внесення до деяких постанов Кабінету Міністрів України змін щодо строку повторного огляду осіб з інвалідністю та продовження строку дії деяких медичних документів в умовах воєнного стану».
7. Постанова КМ України від 08 березня 2022 р. № 225 «Деякі питання порядку проведення медико-соціальної експертизи на період дії воєнного стану на території України».

Інформаційні ресурси

1. МСЕК: Особливості проведення медико-соціальної експертизи під час війни.МОЗ пояснює <https://www.youtube.com/watch?v=M2LbnQ-v5oE>
2. Повторний огляд МСЕК аби продовжити інвалідність можна пройти після завершення війни – МОЗ. https://buh.ligazakon.net/news/210655_povtorniy-oglyad-msek-abi-prodovzhiti-nvaldnst-mozhna-proyti-pslya-zavershennya-vyni--moz