

הפקולטה לרפואה
ע"ש רות וברוך רפפורט

הטכניון
היחידה ללימודי המשך
ו"לימודי חוץ ע"ש עמריאלי



קורס הערכת נכות רפואית (היבט רפואי, ביטוחי, משפטי ואקטוארי)

הטכניון - בית הספר ללימודי המשך מתקדמים ברפואה | www.cont-edu.technion.ac.il

חיפה, הפקולטה לרפואה. ת.ד. 9649, בת גלים חיפה | טלפקס. 04-8295381 | מייל. kbiana@technion.ac.il

הערכת נכות רפואית (היבט רפואי, ביטוחי, מפשטי ואקטוארי)

יועץ אקדמי: פרופ' אהוד גולדהמר
רכז אקדמי: ד"ר עודד שראל

רקע ומטרות הקורס: הכרה והבנה של תורת הערכת הנכות הרפואית במוסדות הביטוח הרפואי, המוסד לביטוח לאומי, משרד הביטחון, הביטוחים הפרטיים ותרגום מעשי של נכות זו למימד של פיצוי כספי ואחר. הכרת היבטים אקטואריים ותעסוקתיים רלוונטיים (הערכת נכות רפואית, יכולת תפקוד והשתכרות, כימות הנכות לפיצוי/שיפוי כספי ו/או שווה ערך כספי).

התכנית מוכרת להכשרת רופא המוסמך לקבוע דרגת נכות לפי תקנות הביטוח הלאומי, התשע"א 2011.

קהל יעד: רופאים בוועדות רפואיות (הביטוח הלאומי, משרד הביטחון, משרד הבריאות, משרד האוצר), יועצי בתי משפט, כותבי חוות דעת רפואיות, מומחי ריפוי בעיסוק, פיזיותרפיה, צוות סיעודי, עובדים סוציאליים, עורכי דין, חתמים רפואיים בחברות ביטוח.

בין נושאי הלימוד:

- ✓ רקע היסטורי ומושגי ייסוד של נושא הערכת נכות רפואית, תפקוד, אי כושר עבודה וביטוחים סוציאליים.
- ✓ גישת ה- BAREMA האירופית והנחיות ה-AMA האמריקאית בהערכת נכויות והזכות לפיצוי.
- ✓ נקודות היסוד בהערכת נכות רפואית, תפקוד ואי כושר עבודה.
- ✓ ועדות רפואיות של דרג ראשון ושני, במסלולי נכות כללית ונפגעי עבודה, ילד נכה, נידות, איבה, סיעוד וכו.
- ✓ ועדות רפואיות במסגרת הביטוח הלאומי לעומת ועדות רפואיות במסגרת משרד הבטחון.
- ✓ הערכת הנכות רפואית תוך התייחסות לסוגיות מיוחדות, איברים זוגיים, נכות נפשית וכו.
- ✓ מחלות מקצוע, הערכת אובדן יכולת השתכרות.
- ✓ הערכת הנכות, אי כושר עבודה ופיצוי כספי בקבוצות עובדים עם מאפייני מקצוע ייחודיים (ספורטאים מקצוענים, תחרותיים, אמנים בתחומים ייחודיים).
- ✓ הבסיס המשפטי של ועדות הרפואיות, אתיקה וניגוד עניינים בוועדות הרפואיות.
- ✓ סוגיות משפטיות (סוגיות אתיות, ועדות ערר, בית דין לעבודה).

✓ סוגיות אקטואריות.

✓ מעורבות מולטי-דיסציפלינרית בהערכת נכות

רפואית, הערכת יכולת תפקודית עכשווית ועתידית. יכולת השתכרות עכשווית ועתידית תוך
התייחסות לשיפוי ופיצוי הערכת פוטנציאל שיקום.

מתכונת הקורס: אחת לשבוע בימי שלישי בין השעות 16:30-19:50.

שני סמסטרים 28 מפגשים, סה"כ 112 שעות לימוד (כולל 4 שעות התנסות בדיונים של ביה"ד לעבודה או
בוועדות בטוח לאומי/משהב"ט).

פתיחה קורס: 28.11.2017

צוות ההוראה:

צוות ההוראה כולל רופאים בכירים בעלי ניסיון פעולה בוועדות הרפואיות של הביטוח הלאומי משרד
הביטחון ועוד, שופטים, עורכי דין, אקטוארים.

עלות הקורס: 7,250 ₪ (לשני סמסטרים).

זכאות לתעודה: לעומדים בדרישות הקורס (נוכחות 80% + מעבר במבחן מסכם) תוענק תעודת סיום
מטעם הטכניון, היחידה ללימודי המשך והפקולטה לרפואה.
הקורס מוכר להכשרת פוסקים של הביטוח הלאומי לפי הנחיות משרד הבריאות.

מקום: הלימודים יתקיימו בבניין הפקולטה לרפואה ע"ש רות וברוך רפפורט, שכ' בת גלים, חיפה (סמוך
לתחנת הרכבת). תתאפשר חניה בחניון הפקולטה לרפואה.

לפרטים נוספים והרשמה: ביאנה קיפניס טל. 04-8295381 | דוא"ל. kbiana@technion.ac.il

טופס בקשת רישום לקורס הערכת נכות רפואית

מק"ט 542802

תואר: פרופ' / ד"ר / מר / גב' / עו"ד

יש לצרף
לטופס
הרשום
תמונת
פספורט
בפורמט
JPEG

שם משפחה (בעברית) _____ שם פרטי (בעברית) _____

שם משפחה (בלועזית) _____ שם פרטי (בלועזית) _____

מספר ת.ז. _____ תאריך לידה _____ ארץ לידה _____

שנת עליה _____ זכר / נקבה _____ מצב משפחתי ר / נ / א / ג _____

כתובת פרטית _____

(רחוב, בית, עיר, מיקוד)

מס' טלפון: פרטי _____ טל' בעבודה _____ סלולרי _____ - _____

E-MAIL _____ @ _____

מקום העבודה _____ מתמחה / מומחה/ אחר _____

המחלקה/המרפאה _____ מס' רשיון _____

בעל/ת תואר _____ מאוניברסיטת _____ בארץ _____ בשנת _____

פרטי רכב לטובת חנייה בפקולטה לרפואה: מס' רכב _____ סוג: _____ צבע: _____

סכום לתשלום: **₪ 7,250** - שכר לימוד

לאחר שליחת הטופס לפקס 04-8295381 או למייל kbiana@technion.ac.il, ישלח אליך למייל קישור לפורטל התשלומים המאובטח לביצוע התשלום. רק לאחר ביצוע התשלום יתקבל אישור הרשמה לקורס. *טופס זה אינו מהווה אישור הרשמה.

תשלום באמצעות (נא לסמן ✓): אשראי המחאה מזומן מימון מעסיק (בצירוף כתב התחייבות)

ניתן לשלם ב - 7 תשלומים שווים. ההמחאות לפקודת מוסד הטכניון למחקר ופיתוח בע"מ. משלוח לכתובת הר"מ. הצ'קים יופקדו לאחר פתיחת הקורס בלבד.

הנני מאשר כי הפרטים דלעיל הם נכונים, הפרטים שמסרתי ישמשו לצורך משלוח מידע ופרסומים מטעם ביה"ס. **ביטול ע"י הנרשם:** הודעה בכתב עד 10 ימים טרם פתיחת הקורס. במקרה זה יוחזר שכר הלימוד. לאחר מועד זה יחויב הנרשם בתשלום מלא. *פתיחת תכנית הלימודים כפופה למינימום נרשמים בהתאם לתקנון היחידה ללימודי המשך ולימודי חוץ.

תאריך _____ חתימה+ חותמת _____