Документ подписан простой электронной подписью Информация о владельце: Федеральное государственное бюджетное ФИО: Железнов Лев Михайлович образовательное учреждение высшего образования Должность: ректор Дата подписания: 14.06.2 Кировский государственный медицинский университет» Уникальный программный клю Министерства 76036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Медицинская реабилитация в клинической практике»

Специальность 31.08.42 Неврология

Направленность программы – Неврология

Форма обучения очная

Срок получения образования 2 года

Кафедра внутренних болезней

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) Φ ГОС ВО по специальности 31.08.42 Неврология, утвержденного Министерством науки и высшего образования РФ «02» февраля 2022 г., приказ № 103.
- 2) Учебного плана по специальности 31.08.42 Неврология, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «28» апреля 2023 г., протокол № 4.
- 3) Профессионального стандарта «Врач-невролог», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «29» января 2019 г., приказ № 51н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

Кафедрой <u>внутренних болезней</u> «15» мая 2023 г. (протокол № 10) Заведующий кафедрой Е.Н. Чичериной

Методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации «17» мая 2023 г. (протокол № 6)

Председатель методической комиссии И.А. Коковихина

Центральным методическим советом «18» мая 2023 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Заведующая кафедрой внутренних болезней ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России д.м.н., профессор

Е.Н. Чичерина

Доцент кафедры внутренних болезней ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России к.м.н., доцент

С.В. Синцова

Доцент кафедры внутренних болезней ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, к.м.н.

Е.А. Никитина

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесен-	
ных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Типы задач профессиональной деятельности	4
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируе-	
мые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируе-	
мых результатов освоения программы	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	6
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	6
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	6
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (после-	
дующими) дисциплинами	7
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	7
3.4. Тематический план лекций	7
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	8
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	10
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисци-	
плины (модуля)	10
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисци-	
плины (модуля)	10
4.1.1. Основная литература	10
4.1.2. Дополнительная литература	11
4.2. Нормативная база	11
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необхо-	
димых для освоения дисциплины (модуля)	12
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образова-	
тельного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-	10
справочных систем	12
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	12
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	13
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных тех-	13
нологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации	
по дисциплине	14
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	17
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	1 /
обучающихся по дисциплине (модулю)	17
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дис-	17
циплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	1 /
8.1. Выбор методов обучения	17
8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	18
печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограни-	
чениям их здоровья	
8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей но-	18
зологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	
8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц	19
с ограниченными возможностями здоровья	

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) обучение принципам и подходам к восстановлению здоровья и функциональных возможностей пациентов, перенесших соматической заболевание, травму или оперативное вмешательство.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

- совершенствовать навыки проведения медицинской реабилитации;
- сформировать знания о создании в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- способствовать освоению порядка организации медицинской реабилитации на стационарном, поликлиническом и санаторно-курортном этапах согласно действующим нормативноправовым документам;
- способствовать освоению методов и средств медицинской реабилитации;
- совершенствовать навыки по определению медицинских показаний к проведению мероприятий медицинской реабилитации среди некоторых категорий пациентов и инвалидов;
- совершенствовать навыки по оценке реабилитационного статуса, его динамики;
- совершенствовать навыки по оценке реабилитационного потенциала;
- совершенствовать навыки по оценке факторов риска проведения реабилитационных мероприятий и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий;
- сформировать практические умения и навыки по формированию и реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации для некоторых категорий пациентов и инвалидов;
- сформировать практические умения и навыки по оценке безопасности и эффективности, реализованных в рамках индивидуального плана медицинской реабилитации реабилитационных мероприятий для некоторых категорий пациентов и инвалидов;
- совершенствовать навыки по оценке индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Медицинская реабилитация в клинической практике» относится к блоку Б 1. Дисциплины (модули) обязательной части.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: «Неврология»; «Клиническая фармакология»; «Общественное здоровье и здравоохранение».

Является предшествующей для прохождения практики «Производственная практика. Клиническая. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности».

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее взрослые);
- население:
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.5. Типы задач профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский;
- организационно-управленческий.

1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следу-

ющих компетенций:

Результаты освоения № ОПОП (Индикато			Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оцен сре	№ раздела дисци- плины, № семестра,	
п/	ОПОП (индекс и содержание компетенции)	достижения компетенции	Знать	Уметь	Владеть	для те- кущего кон- троля	для про- межу- точной аттеста- ции	в которых формиру- ется ком- петенция
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	ОПК-6 Способен проводить и контролиро- вать эффек- тивность ме- роприятий по медицинской реабилита- ции при забо- леваниях и (или) состоя- ниях, в том числе при ре- ализации ин- дивидуальных программ ре- абилитации или абилита- ции инвали- дов	ИД ОПК 6.1. Определяет показания к проведению мероприятий медицинской реабилитации на различных этапах реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицин-	Показания к проведению мероприятий медицинской реабилитации на различных этапах реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации или абилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациента и оценивать их эффективность, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Навыками проведения мероприятий медицинской реабилитации пациента и оценки их эффективности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалида, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Собе- седова- ние по вопро- сам, ситуа- цион- ные за- дачи, тести- рова- ние	Собесе- дование по во- просам, ситуаци- онные задачи, тестиро- вание, прием практи- ческих навыков	Раздел №1,2,3,4 Семестр №III
		ской помощи	CAON HOMOIM					

	ИД ОПК 6.2.	Методы	Оценивать без-	Навыками	Собе-	Собесе-	Раздел
	Оценивает	оценки без-	опасность и эф-	оценки без-	седова-	дование	№1,2,3,4
	безопасность	опасности и	фективность	опасности и	ние по	по во-	Семестр
	и эффектив-	эффективно-	мероприятий	эффективно-	вопро-	просам,	№III
	ность меро-	сти меропри-	по медицин-	сти меропри-	сам,	ситуаци-	
	приятий по	ятий по меди-	ской реабили-	ятий по меди-	ситуа-	онные	
	медицинской	цинской реа-	тации	цинской реа-	цион-	задачи,	
	реабилитации	билитации		билитации	ные за-	тестиро-	
					дачи,	вание,	
					тести-	прием	
					рова-	практи-	
					ние	ческих	
						навыков	

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица, 36 час.

De Ge Ge	Pun vinobuoŭ pobotivi			
Вид учебной работы	Всего часов	№3		
1	1			
Контактная работа (всего)	24	24		
в том числе:				
- лекции (Л)	4	4		
- практические занятия (ПЗ)	20	20		
Самостоятельная работа (всего)		12	12	
в том числе:				
- подготовка к практическим занятия		6	6	
- решение тестовых заданий	6	6		
Вид промежуточной аттестации		+		
Общая трудоемкость (часы)	36	36		
Зачетные единицы	1	1		

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ π/π	Код ком- петенции	Наименование раздела дисци- плины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1	ОПК-6	Организация системы медицинской реабилитации в России	<u>Лекции:</u> «Организация системы медицинской реабилитации в России» <u>Практические занятия:</u> «Организация системы медицинской реабилитации в России»
2	ОПК-6	Методы и средства медицинской реабилитации. Оценка эффективности медицинской реабилитации	Лекции: «Методы и средства медицинской реабилитации. Оценка эффективности медицинской реабилитации» Практические занятия: «Методы и средства медицинской реабилитации. Оценка эффективности медицинской реабилитации»
3	ОПК-6	Особенности медицинской реабилитации на стационарном этапе реабилитации	Практические занятия: «Особенности медицинской реабилитации на стационарном этапе реабилитации»
4	ОПК-6	Особенности медицинской реабилитации на амбулаторнополиклиническом и санаторно-	Практические занятия: «Особенности медицинской реабилитации на амбулаторно-поликлиническом и санаторно-курортном этапах»

курортном этапах реабилита	
ции	

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

N	√o	Наименование обеспечиваемых (последующих)	№ № разделов данной дисциплины, необхо-			
П	Π	дисциплин/практик	димых для изучения обеспечиваемых (пос			ых (после-
			дующих) дисциплин/практик			ик
			1	2	3	4
	1	«Производственная практика. Клиническая.				
		Практика по получению профессиональных уме-	+	+	+	+
		ний и опыта профессиональной деятельности»				

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

<u>№</u> п/п	Наименование раздела дисциплины	(модуля)	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1	2		3	4	5	6
1	Организация системы медицинской реабилитации в России			5	3	10
2	Методы и средства медицинской реабилитации. Оценка эффективности медицинской реабилитации			5	3	10
3	Особенности медицинской реабилитации на стационарном этапе реабилитации			5	3	8
4	Особенности медицинской реабилитации на амбулаторно-поликлиническом и санаторно-курортном этапах реабилитации			5	3	8
	Вид промежуточной аттестации:				+	
	Итого:		4	20	12	36

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лек- ций	Содержание лекций	Трудоемкость (час) 3 семестр
1	2	3	4	5
1	1	Организация системы медицинской реабилитации в России	Понятие о медицинской реабилитации. История становления, современное состояние, перспективы развития. Нормативно-правовое регулирование в области медицинской реабилитации. Цели и задачи медицинской реабилитации. Принципы медицинской реабилитации. Показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации. Определение индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации.	2
2	2	Методы и сред- ства медицин- ской реабилита- ции. Оценка эф- фективности	Основные методы и средства медицинской реабилитации (лечебная физкультура, физиотерапия, мануальная терапия, рефлексотерапия, психологическая реабилитация, медико-лого-	2

	медицинской реабилитации	педическая коррекция, трудотерапия, мас- саж). Оценка эффективности реабилитацион- ных мероприятий (визуальная оценка, клини-	
		ческие показатели, функциональные показатели отдельных систем, лабораторные дан-	
		ные, инструментально-аппаратные показатели, шкалы, тесты, опросники).	
Итого:	•		4

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

No	№ раздела	Тематика практи- ческих занятий	Содержание практических (семинарских)	Трудоемкость (час)
п/п	дисциплины	(семинаров)	занятий	Семестр 3
1	2	3	4	5
1	1	Организация системы медицинской реабилитации в России	Основные понятия в медицинской реабилитации. История становления, современное состояние, перспективы развития. Организационные основы медицинской реабилитации. Основные цели и задачи медицинской реабилитации. Принципы медицинской реабилитации. Принципы медицинской реабилитации. Специалисты, участвующие в процессе медицинской реабилитации. Понятие мультидисциплинарной бригады. Показания и противопоказания для проведения медицинской реабилитации. Диагностика и оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза. Понятие об индивидуальной программе реабилитации. Цели и задачи индивидуальной программы реабилитации. Основные принципы составления индивидуальной программы реабилитации для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство. Определение индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации.	2
2	2	Методы и сред- ства медицинской	Практическая подготовка: ознакомление с основными документами (порядки, приказы, стандарты), регламентирующими оказание медицинской помощи по профилю медицинская реабилитация, знакомство с организацией медицинской реабилитации на территории Кировской области, отработка навыков установления целей и задач реабилитации). Классификация основных методов и средств медицинской реабилитации. Характеристика основных методов и средств медицинской ре-	2
		реабилитации. Оценка эффектив- ности медицин- ской реабилита- ции	абилитации (лечебная физкультура, физиотерапия, мануальная терапия, рефлексотерапия, психологическая реабилитация, медико-логопедическая коррекция, трудотерапия, массаж). Факторы риска проведения реабилитационных мероприятий и факторы, ограничи-	

				1
			вающих проведение реабилитационных мероприятий. Оценка эффективности реабилитационных мероприятий (визуальная оценка, клинические показатели, функциональные показатели отдельных систем, лабораторные данные, инструментально-аппаратные показатели, шкалы, тесты, опросники различной направленности). Практическая подготовка: составление плана индивидуальной программы реабилитации для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.	2
3	3	Особенности медицинской реабилитации на стационарном этапе реабилитации	Стационарный этап реабилитации: цели, задачи. Сроки и место проведения. Состав мультидисциплинарной бригады. Двигательные режимы на стационарном этапе реабилитации. Методы и средства медицинской реабилитации на стационарном этапе реабилитации. Особенности составления программ реабилитации на стационарном этапе для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство. Практическая подготовка: составление плана	2
			индивидуальной программы реабилитации для пациентов, перенесших соматическое за- болевание, травму или оперативное вмеша- тельство.	-
4	4	Особенности медицинской реабилитации на амбулаторно-поликлиническом и санаторно-курортном этапах реабилитации	Амбулаторно-поликлинический этап реабилитации: цели, задачи. Сроки и место проведения. Состав мультидисциплинарной бригады. Двигательные режимы на амбулаторно-поликлиническом этапе реабилитации. Методы и средства медицинской реабилитации на амбулаторно-поликлиническом этапе реабилитации. Особенности составления программ реабилитации на амбулаторно-поликлиническом этапе для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство. Санаторно-курортный этап реабилитации: цели, задачи. Сроки и место проведения. Состав мультидисциплинарной бригады. Классификация курортов по природным лечебным факторам. Принципы отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение. Показания и противопоказания. Двигательные режимы на санаторно-курортном этапе реабилитации. Характеристика и основные виды санаторно-курортного лечения. Курорты для лечения больных с патологией сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, костно-мышечной, мочеполовой, эндокринной, пищеварительной систем организма. Особенности составления программ реабилитации на санаторно-курортном этапе для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.	2

Ито			ционных задач, тестирование, сдача практических навыков.	20
5	1-4	Зачетное занятие	Собеседование по вопросам, решение ситуа-	4
			тельство.	
			болевание, травму или оперативное вмеша-	
			для пациентов, перенесших соматическое за-	
			индивидуальной программы реабилитации	
			Практическая подготовка: составление плана	2

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

No॒	№ се-	Наименование раздела дисциплины	Виды СРС	Всего ча-
Π/Π	местра	(модуля)	Виды СГС	сов
1	2	3	4	5
1	3	Организация системы медицинской реабилитации в России	Решение тестовых заданий, подготовка к практическим занятия	3
2		Методы и средства медицинской реа- билитации. Оценка эффективности медицинской реабилитации	Решение тестовых заданий, подготовка к практическим занятия	3
3		Особенности медицинской реабилитации на стационарном этапе реабилитации	Решение тестовых заданий, подготовка к практическим занятия	3
4		Особенности медицинской реабилитации на амбулаторно-поликлиническом и санаторно-курортном этапах	Решение тестовых заданий, подготовка к практическим занятия	3
Итого часов в семестре:				
Всег	о часов н	а самостоятельную работу:		12

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место из- дания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Физическая и реабили-	Пономаренко	М. : ГЭОТАР-		ЭБС
	тационная медицина:	Г.Н.	Медия, 2022. –		Консультант
	национальное руковод-		512 c.		врача
	ство				
2	Санаторно-курортное	Разумов А.Н.,	М. : ГЭОТАР-		ЭБС
	лечение: национальное	Стародубова	Медия, 2022. –		Консультант
	руководство. Краткое	В.Н., Понома-	704 c.		врача
	издание	ренко Г.Н.			
3	Неврология: националь-	Гусева Е.И.,	М.: ГЭОТАР-		ЭБС
	ное руководство: в 2-х т.	Коновалова А.Н.,	Медия, 2022. –		Консультант
	T. 1.	Скворцова В.И.	880 c.		врача

4.1.2. Дополнительная литература

7.1.4.	1.2. Дополнительная литература						
№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место из- дания	Кол-во экзем- пляров в биб- лиотеке	Наличие в ЭБС		
1	2	3	4	5	6		
1	Методические указания по оформлению медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях: учебно-методическое пособие	Старкова Е.В.	Кировский ГМУ, 2018 – 30 с.	92	ЭБС Кировского ГМУ		
2	Методические указания по оформлению направления на медико-социальную экспертизу: учебнометодическое пособие	Старкова Е.В.	Кировский ГМУ, 2018 – 19 с.	90	ЭБС Кировского ГМУ		
3	Медицинская реабилитация	Пономаренко Г.Н.	М.: ГЭОТАР- Медия, 2014. – 360 с.	50	ЭБС Консультант- студента		
4	Массаж в медицинской реабилитации	Епифанов В.А, Епифанов А.В., Глазкова И.И. и др.	М.: ГЭОТАР- Медия, 2022. – 368 с.		ЭБС Консультант- студента		
5	Клиническая диагностика в физической медицине и реабилитации. Разбор клинических случаев	Нори С., Стерн М., Ли С.В.	М.: ГЭОТАР- Медия, 2022. – 232 с.		ЭБС Консультант- студента		
6	Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям.	Пономаренко Г.Н	М.: ГЭОТАР- Медия, 2021. – 240 с.		ЭБС Консультант- студента		
7	Медико-социальная реа- билитация больных после инсульта	Епифанов В.А, Епифанов А.В., Глазкова И.И. и др.	М.: ГЭОТАР- Медия, 2021. — 352 с.		ЭБС Консультант врача		
8	Санаторно-курортное лечение и медицинская реабилитация пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19: руководство для врачей	Епифанов В.А., Петрова М.С., Епифанов А.В.	М.: ГЭОТАР- Медия, 2021. — 440 с.		ЭБС Консультант врача		
9	Реабилитация в травмато- логии и ортопедии: руко- водство	Епифанов В.А., Епифанов А.В.	М.: ГЭОТАР- Медия, 2021. — 560 с.		ЭБС Консультант врача		
10	Реабилитация при заболевания сердечно-сосудистой системы	Казаков В.Ф., Макарова И.Н., Серяков В.В. и др.	М.: ГЭОТАР- Медия, 2010. – 304 с.		ЭБС Консультант врача		

4.2. Нормативная база

- 1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74581688/
- 2. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 28.12.2022) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2023) http://www.consultant.ru/document/cons doc LAW 121895/

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

Союз реабилитологов России. Режим доступа https://rehabrus.ru/

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

Для осуществления образовательного процесса используются:

- 1. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора бессрочный).
- 2. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора бессрочный)
- 3. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 23.08.2022 до 31.08.2023 г., номер лицензии 280E-220823-071448-673-1647,

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: http://www.e-library.ru/.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс ООО «Консультант Киров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: http://elib.kirovgma.ru/.
- 4) ЭБС «Консультант студента» ООО «ИПУЗ». Режим доступа: http://www.studmedlib.ru.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» ООО «НексМедиа». Режим доступа: http://www.biblioclub.ru.
- 6) ЭБС «Консультант врача» ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/
- 7) ЭБС «Айбукс» ООО «Айбукс». Режим доступа: http://ibooks.ru.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

Наименование спе- циализированных по- мещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	№ 803, 819, 3 корпуса ФГБОУ ВО Кировский ГМУ МЗ РФ (ул. К. Маркса 112)	Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины.
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	№ 1,2,3 кафедра внутренних болезней (Октябрьский проспект 151. ЧУЗ Клиническая больница «РЖД» медицина города Киров)	Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	кабинет заведующей кафедрой, ка- бинет № 1,2,3 кафедра внутренних болезней (г. Киров, Октябрьский проспект 151. ЧУЗ Клиническая больница «РЖД» медицина города Киров)	Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 1,2,3 кафедра внутренних болезней (г. Киров, Октябрьский проспект 151. ЧУЗ Клиническая больница «РЖД» медицина города Киров); ИВЦ ФГБОУ ВО Кировский ГМУ МЗ России (Ул. К. Маркса 112)	Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.
помещения для самостоятельной работы	кабинеты 414, 3 корпус ФГБОУ ВО Кировский ГМУ МЗ России (Ул. К. Маркса 112); читальный зал библиотеки 1 корпус ФГБОУ ВО Кировский ГМУ МЗ России (Ул. К. Маркса 137)	Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации».

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу.

Основное учебное время выделяется на устный разбор темы практического занятия, решения ситуационных задач и тестирования.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические умения по оценке реабилитационного потенциала и прогноза, составлению плана индивидуальной программы реабилитации пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Лекции:

<u>Классическая лекция</u>. Рекомендуется при изучении тем: «Организация системы медицинской реабилитации в России», «Методы и средства медицинской реабилитации. Оценка эффективности медицинской реабилитации». На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области основных внутренних болезней.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий в микро-

группах, демонстрации тематических больных и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, тестовых заданий, разбора клинических больных.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебного дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используется традиционный семинар по всем темам.

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Медицинская реабилитация в клинической практике» и включает решение тестовых заданий, подготовку к практическим занятия.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Медицинская реабилитация в клинической практике» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Во время изучения дисциплины, обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно проводят работу с больными, представляют их на клинический разбор по изучаемой теме и представляют их на занятиях. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию должного с этической стороны поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний, обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме собеседования по вопросам, решения ситуационных задач и тестового контроля.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация в форме собеседования по вопросам, решения ситуационных задач и тестового контроля, проверки практических навыков.

5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.11.2017, приказ № 476-ОД.

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

Электронное обучение (ЭО) – организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателя.

Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) — образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателя. Дистанционное обучение — это одна из форм обучения.

При использовании ЭО и ДОТ каждый обучающийся обеспечивается доступом к средствам электронного обучения и основному информационному ресурсу в объеме часов учебного плана, необходимых для освоения программы.

В практике применения дистанционного обучения по дисциплине используются методики синхронного и асинхронного обучения.

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени — on-line общение. Используются следующие технологии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

Методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение между преподавателем и обучающимся в реальном времени — так называемое off-line общение, общение в режиме с отложенным ответом. Используются следующие технологии off-line: электронная почта, рассылки, форумы.

Наибольшая эффективность при дистанционном обучении достигается при использовании смешанных методик дистанционного обучения, при этом подразумевается, что программа обучения строится как из элементов синхронной, так и из элементов асинхронной методики обучения.

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

- размещения учебного материала на образовательном сайте Университета;
- сопровождения электронного обучения;
- организации и проведения консультаций в режиме «on-line» и «off-line»;
- организации обратной связи с обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- обеспечения методической помощи обучающимся через взаимодействие участников учебного процесса с использованием всех доступных современных телекоммуникационных средств, одобренных локальными нормативными актами;
- организации самостоятельной работы обучающихся путем обеспечения удаленного доступа к образовательным ресурсам (ЭБС, материалам, размещенным на образовательном сайте);
- контроля достижения запланированных результатов обучения по дисциплине обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
 - идентификации личности обучающегося.

Реализация программы в электронной форме начинается с проведения организационной встречи с обучающимися посредством видеоконференции (вебинара).

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи с обучающимися, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

После проведения установочного вебинара учебный процесс может быть реализован асинхронно (обучающийся осваивает учебный материал в любое удобное для него время и общается с преподавателем с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени) или синхронно (проведение учебных мероприятий и общение обучающегося с преподавателем в режиме реального времени).

Преподаватель самостоятельно определяет порядок оказания учебно-методической помощи обучающимся, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При дистанционном обучении важным аспектом является общение между участниками учебного процесса, обязательные консультации преподавателя. При этом общение между обучающимися и преподавателем происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В содержание консультаций входят:

– разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;

- советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;
 - анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;
- разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

Также осуществляются индивидуальные консультации обучающихся в ходе выполнения ими письменных работ.

Обязательным компонентом системы дистанционного обучения по дисциплине является электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), который включает электронные аналоги печатных учебных изданий (учебников), самостоятельные электронные учебные издания (учебники), дидактические материалы для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации, аудио- и видеоматериалы, другие специализированные компоненты (текстовые, звуковые, мультимедийные). ЭУМК обеспечивает в соответствии с программой организацию обучения, самостоятельной работы обучающихся, тренинги путем предоставления обучающимся необходимых учебных материалов, специально разработанных для реализации электронного обучения, контроль знаний. ЭУМК размещается в электронно-библиотечных системах и на образовательном сайте Университета.

Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:

	Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:						
$\mathcal{N}\!\underline{o}$	Виды занятий/ра-	Виды уч	ебной работы обучающихся				
n/n	бот	Контактная работа	Самостоятельная работа				
		(on-line u off-line)					
1	Лекции	- веб-лекции (вебинары)	- работа с архивами проведенных занятий				
		- видеолекции	- работа с опорными конспектами лекций				
		- лекции-презентации	- выполнение контрольных заданий				
2	Практические, се-	- видеоконференции	- работа с архивами проведенных занятий				
	минарские занятия	- вебинары	- самостоятельное изучение учебных и ме-				
		- семинары в чате	тодических материалов				
		- видеодоклады	- решение тестовых заданий и ситуацион-				
		- семинары-форумы	ных задач				
		- веб-тренинги	- работа по планам занятий				
		- видеозащита работ	- самостоятельное выполнение заданий и				
			отправка их на проверку преподавателю				
3	Консультации	- видеоконсультации	- консультации-форумы (или консультации				
	(групповые и инди-	- веб-консультации	в чате)				
	видуальные)	- консультации в чате	- консультации посредством образователь-				
			ного сайта				
4	Контрольные, про-	- видеозащиты выпол-	- работа с архивами проведенных занятий				
	верочные, самосто-	ненных работ (группо-	- самостоятельное изучение учебных и ме-				
	ятельные работы	вые и индивидуальные)	тодических материалов				
		- тестирование	- решение тестовых заданий и ситуацион-				
			ных задач				
			- выполнение контрольных / проверочных				
			/ самостоятельных работ				

При реализации программы или ее частей с применением электронного обучения и дистанционных технологий кафедра ведет учет и хранение результатов освоения обучающимися дисциплины на бумажном носителе и (или) в электронно-цифровой форме (на образовательном сайте, в системе INDIGO).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине с применением ЭО и ДОТ осуществляется посредством собеседования (on-line), компьютерного тестирования или выполнения письменных работ (on-line или off-line).

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

- 1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
- 2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
 - 3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
- 4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1. Выбор методов обучения

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями

восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения — аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории обучающихся	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме
	- в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом
	- в форме электронного документа
	- в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме
	- в форме электронного документа
	- в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся -инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории обучающихся	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки ре- зультатов обучения		
С нарушением слуха	Тест	преимущественно	письменная	
		проверка		

С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная про-	
		верка (индивидуально)	
С ограничением двигательных	решение дистанционных те-	организация контроля с помощью	
функций	стов, контрольные вопросы	электронной оболочки MOODLE,	
		письменная проверка	

8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

- 1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.
 - 2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:
- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.
 - 3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:
- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;
- организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия, такого обучающегося;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;
- 4) для инвалидов и лиц с OB3 с другими нарушениями или со сложными дефектами определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

Дополнения и изменения в рабочей программе учебной дисциплины

«Медицинская реабилитация в клинической практике»

Специальность <u>31.08.42 Неврология</u> Форма обучения *очная* Кафедра <u>внутренних болезней</u> Автор (ы) <u>Чичерина Е.Н., Никитина Е.А.</u>

На 2024/2025 учебный год в рабочую программу вносятся следующие дополнения и изменения:
1. По тексту рабочей программы изменить номер семестра с 3 на 2.
Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры "26" апреля 2024 г. Протокол № 9 Зав. кафедрой Е.Н. Чичерина
Внесенные изменения и дополнения утверждаю: Проректор по учебной работе Е.Н. Касаткин "16" мая 2024 г., протокол № 5

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра внутренних болезней

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация в клинической практике»

Специальность 31.08.42 Неврология Направленность программы – Неврология Форма обучения очная

Раздел 1. ОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В РОССИИ Тема 1: ОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В РОССИИ

Цель: изучить организационные принципы современной системы медицинской реабилитации в России

Задачи:

- рассмотреть принципы современной системы медицинской реабилитации в России.
- обучить основам современной системы медицинской реабилитации в России.
- изучить аспекты современной системы медицинской реабилитации в России

Обучающийся должен знать: понятия, цели и задачи медицинской реабилитации, история развития учения о медицинской реабилитации, основные этапы медицинской реабилитации.

Обучающийся должен уметь: выявлять категории пациентов, подлежащих для медицинской реабилитации, определять их реабилитационный потенциал.

Обучающийся должен владеть: навыками определения категории пациентов, подлежащих прохождению медицинской реабилитации, определения их реабилитационного потенциала.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

- 1. Основные понятия в медицинской реабилитации.
- 2. История становления, современное состояние, перспективы развития медицинской реабилитации.
- 3. Организационные основы медицинской реабилитации.
- 4. Основные цели и задачи медицинской реабилитации.
- 5. Этапы медицинской реабилитации.
- 6. Принципы медицинской реабилитации. Специалисты, участвующие в процессе медицинской реабилитации. Понятие мультидисциплинарной бригады.
- 7. Показания и противопоказания для проведения медицинской реабилитации.
- 8. Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного диагноза.
- 9. Понятие об индивидуальной программе реабилитации. Цели и задачи индивидуальной программы реабилитации. Основные принципы составления индивидуальной программы реабилитации для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.
- 10. Определение индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации.

2. Практическая подготовка.

Ознакомление с основными документами (порядки, приказы, стандарты), регламентирующими оказание медицинской помощи по профилю медицинская реабилитация, знакомство с организацией медицинской реабилитации на территории Кировской области, отработка навыков определения категории пациентов, подлежащих прохождению медицинской реабилитации, определения их реабилитационного потенциала.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
 - 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:
- 1. Основные понятия в медицинской реабилитации.
- 2. История становления, современное состояние, перспективы развития медицинской реабилитации.
- 3. Организационные основы медицинской реабилитации.
- 4. Основные цели и задачи медицинской реабилитации.
- 5. Этапы медицинской реабилитации.
- 6. Принципы медицинской реабилитации. Специалисты, участвующие в процессе медицинской реабилитации. Понятие мультидисциплинарной бригады.
- 7. Показания и противопоказания для проведения медицинской реабилитации.
- 8. Диагностика и оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного диагноза
- 9. Понятие об индивидуальной программе реабилитации. Основные принципы составления индивидуальной программы реабилитации для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.
- 10. Определение индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации.
 - 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

Примерные тесты: выберете все правильные ответы:

- 1. Медицинская реабилитация это:
- а) мультидисциплинарное направление, включающее ряд методов немедикаментозной терапии (физиотерапию, ЛФК, рефлексотерапию, мануальную терапию);
- б) мультидисциплинарное направление, включающее методы медикаментозной терапии;
- в) отдельная медицинская специальность, в состав которой входят физиотерапия и ЛФК;
- г) отдельная медицинская специальность, в которую не входят физиотерапия и ЛФК.
- 2. Противопоказанием к проведению медицинской реабилитации является:
- а) психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения
- б) заболевания и травмы опорно-двигательного аппарата
- в) последствия нарушения мозгового кровообращения
- г) избыточная масса тела и ожирение.
- 3. Сколько этапов предусматривает современная система медицинской реабилитации в России:
- а) пять;
- б) три;
- в) два;
- г) четыре.

Ответы: 1 а), б); 2 а); 3 б)

Рекомендуемая литература:

Основная:

- Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство [Электронный ресурс] / под. ред. Г.Н. Пономаренко Москва : ГЭОТАР-Медия, 2022. 512 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html
- Санаторно-курортное лечение: национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. А.Н. Разумова, В.И. Стародубова, Г.Н. Пономаренко Москва: ГЭОТАР-Медия, 2021. 752 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460221.html
- Неврология: национальное руководство: в 2-х т. Т. 1. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. 2-е изд., перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. 880 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466728.html Дополнительная:
- Старкова Е.В. Методические указания по оформлению медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях: учебно-методическое пособие / Кировский ГМУ, 2018 30 с.
- Старкова Е.В. Методические указания по оформлению направления на медико-социальную экспертизу: учебно-методическое пособие / Кировский ГМУ, 2018 19 с.
- Медицинская реабилитация : учебник / под. ред. Г. Н. Пономаренко Москва : ГЭОТАР-Медия, 2014. 355 с.
- Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Пономаренко Москва: ГЭОТАР-Медия, 2021. 240 с. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
- Материалы лекций.

Раздел 2. МЕТОДЫ И СРЕДСТВА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Тема 2: МЕТОДЫ И СРЕДСТВА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Цель: изучить методы и средства современной системы медицинской реабилитации, критерии эффективности реабилитационных мероприятий.

Задачи:

- рассмотреть методы и средства современной системы медицинской реабилитации, критерии эффективности реабилитационных мероприятий.
- обучить методам и средствам современной системы медицинской реабилитации, оценке эффективности реабилитационных мероприятий.
- **изучить** методы и средства современной системы медицинской реабилитации, критерии эффективности реабилитационных мероприятий.

Обучающийся должен знать: методы и средства медицинской реабилитации, способы оценки эффективности реабилитационных мероприятий.

Обучающийся должен уметь: выбирать методы и средства медицинской реабилитации, оценивать эффективность реабилитационных мероприятий.

Обучающийся должен владеть: навыками определения методов и средств медицинской реабилитации, оценки эффективности реабилитационных мероприятий.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

- 1. Классификация основных методов и средств медицинской реабилитации.
- 2. Характеристика основных методов и средств медицинской реабилитации (лечебная физкультура, физиотерапия, мануальная терапия, рефлексотерапия, психологическая реабилитация, медико-логопедическая коррекция, трудотерапия, массаж).
- 3. Факторы риска проведения реабилитационных мероприятий и факторы, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий.

4. Оценка эффективности реабилитационных мероприятий (визуальная оценка, клинические показатели, функциональные показатели отдельных систем, лабораторные данные, инструментально-аппаратные показатели, шкалы, тесты, опросники различной направленности).

2. Практическая подготовка.

Составление плана индивидуальной программы реабилитации для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.

3. Решить ситуационные задачи

- 1. Алгоритм решения задач:
- сформулируйте диагноз.
- укажите режим двигательной активности.
- составьте план индивидуальной программы реабилитации.
 - 2. Пример задачи с разбором по алгоритму:

Мужчина, 72 лет, пенсионер, обратился по телефону в службу СМП с жалобами на преходящий выраженный загрудинный дискомфорт в покое в течение 30 минут. Состояние пациента на момент прибытия в БИТ относительно удовлетворительное, отмечает полное спонтанное исчезновение неприятных ощущений в грудной клетке, возникновение подобных симптомов ранее отрицает. Пациент в сознании, адекватен, встревожен. Кожные покровы бледные, влажные. Видимые слизистые чистые. В легких ослабленное везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 20 в мин. Тоны сердца ритмичные. ЧСС 113 в мин. Сатурация О2 98%. АД на обеих руках 165/80 мм рт. ст. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.

Зарегистрированная ЭКГ в 12 стандартных отведениях синусная тахикардия с частотой 110 в мин без ишемических изменений. Качественный тропониновый тест отрицательный.

- Диагноз: ИБС: нестабильная стенокардия (впервые возникшая стенокардия покоя, 3 класс по Rizik).
- Режим двигательной активности постельный IA.
- План индивидуальной программы реабилитации:
- 1) Медикаментозная терапия нефракционированный гепарин болюс 5000 ЕД, далее инфузия 1000 ЕД/ч, контроль АПТВ, цель 1,5-2,5 верхней границы референса лаборатории, в течение 5-7 дней или до стентирования, ацетилсалициловая кислота 250 мг внутрь разжевать, далее 100 мг внутрь 1 раз в день постоянно, клопидогрел 75 мг 4 таблетки внутрь, далее 75 мг внутрь 1 раз в день не менее 12 месяцев, метопролола тартрат 25 мг дважды в сутки постоянно, аторвастатин 80 мг 1 раз в день постоянно, рамиприл 2,5 мг 1 раз в день постоянно.
- 2) Программа физической реабилитации комплекс ЛФК №1, состоящий из дыхательных упражнений, упражнений на малые мышечные группы (рук, ног). Исходное положение больных лежа в постели на спине. Длительность комплекса 10-15 минут.
- 3) Программа «Школа для больных, перенесших ОИМ, и их родственников» беседы с больным и его родственниками с целью разъяснения, что такое ИБС и ОИМ, каковы его возможные последствия, каковы цели комплексной медикаментозной терапии в стационаре и как высока значимость мероприятий по реабилитации и вторичной профилактике.
- 4) Программа психологической реабилитации психологическая поддержка больного путем разъяснения его дальнейшего медикаментозного лечения и физической реабилитации. Формирование позитивного настроя на участие в программах кардиореабилитации.
 - 3. Задачи для самостоятельного разбора на занятии:

Задача №1

Женщина, 70 лет, на плановом визите у участкового терапевта. Около 1 месяца назад была выписана из инфекционного госпиталя, где находилась по поводу новой коронавирусной инфекции. Пациентку беспокоит одышка и сердцебиение при физической нагрузке, выраженная слабость, утомляемость, быстрое истощение при выполнении работы по дому, плаксивость, наплывы мыслей тревожного характера.

Объективно состояние относительно удовлетворительное. Рост 165 см, вес 105 кг, ИМТ 38 кг/м 2 . Подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно. Кожные покровы и видимые слизистые

чистые. В легких ослабленное везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 18 в мин. Тоны сердца глухие, ритмичные. ЧСС 71 в мин. АД на обеих руках 140/95 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.

На ЭКГ в 12 стандартных отведениях синусный ритм с частотой 67 в мин, ЭОС не отклонена, патология левого предсердия, гипертрофия левого желудочка с вторичными изменениями ST-T.

Лабораторные тесты: гемоглобин 140 г/л, гематокрит 38%, количество лейкоцитов 4,1* 10^9 /л, АСТ 34 Ед/л, АЛТ 12 Ед/л, общий билирубин 12 мкмоль/л, креатинин 130 мкмоль/л, глюкоза 8,1 ммоль/л, НвА $_{1c}$ 7,5%, общий холестерин 5,9 ммоль/л, ЛПНП 2,8 ммоль/л.

Решите ситуационную задачу согласно проведенному выше алгоритму решения задач.

Задача №2

Мужчина, 55 лет, находится в отделении кардиохирургии после выполненного аортокоронарного шунтирования по поводу многососудистого поражения коронарных артерий, стенокардии 3 ФК по ССЅ и перенесенного 5 лет назад инфаркта миокарда.

Из анамнеза: артериальная гипертензия и сахарный диабет 2 типа в течение 10 лет.

На момент осмотра беспокоит умеренный болевой синдром в области послеоперационных швов, рецидивирование ангинозной боли, одышку отрицает. Объективно состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые. На грудной клетке торакальный корсет. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 12 в мин. Сатурация О2 98%. Тоны сердца глухие, ритмичные. ЧСС 66 в мин. АД на обеих руках 125/75 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.

На ЭКГ в 12 стандартных отведениях синусный ритм с частотой 66 в мин, ЭОС не отклонена, комплексы QRS типа QS в отведениях II, III, aVF, реполяризация и проводимость не нарушена.

Решите ситуационную задачу согласно проведенному выше алгоритму решения задач.

4. Задания для групповой работы

Составление программ медицинской реабилитации на стационарном этапе для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство в составе малых групп (2-4 человека).

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
 - 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:
- 1. Основные методы и средства медицинской реабилитации (лечебная физкультура, физиотерапия, мануальная терапия, рефлексотерапия, психологическая реабилитация, медико-логопедическая коррекция, трудотерапия, массаж).
- 2. Факторы риска проведения реабилитационных мероприятий и факторы, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий.
- 3. Оценка эффективности реабилитационных мероприятий (визуальная оценка, клинические показатели, функциональные показатели отдельных систем, лабораторные данные, инструментально-аппаратные показатели, шкалы, тесты, опросники различной направленности).
 - 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

Примерные тесты: выберете все правильные ответы:

- 1. При каком режиме двигательной активности разрешены длительные прогулки:
- а) палатном;
- б) постельном;
- в) свободном;
- г) щадящем;
- д) щадяще-тренирующем.
- 2. К методам физической реабилитации относят:
- а) скандинавскую ходьбу;

- б) бальнеотерапию;
- в) пелоидотерапию;
- г) диетотерапию.
- 3. Противопоказанием к проведению массажа является:
- а) различные заболевания кожи (инфекционной, грибковой этиологии и т.д.);
- б) последствия нарушений мозгового кровообращения;
- в) избыточная масса тела или ожирение;
- г) травмы и заболевания опорно-двигательного аппарата

Ответы: 1 г), д); 2 а); 3 а)

Рекомендуемая литература:

Основная:

- Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство [Электронный ресурс] / под. ред. Г.Н. Пономаренко Москва : ГЭОТАР-Медия, 2022. 512 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html
- Санаторно-курортное лечение: национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. А.Н. Разумова, В.И. Стародубова, Г.Н. Пономаренко Москва : ГЭОТАР-Медия, 2021. 752 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460221.html
- Неврология: национальное руководство: в 2-х т. Т. 1. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. 2-е изд., перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. 880 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466728.html Дополнительная:
- Медицинская реабилитация : учебник / под. ред. Г. Н. Пономаренко Москва : ГЭОТАР-Медия, 2014. 355 с.
- Массаж в медицинской реабилитации. Иллюстрированное учебное пособие : учебное пособие / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, И. И. Глазкова [и др.]. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. 368 с.
- Нори С. Клиническая диагностика в физической медицине и реабилитации. Разбор клинических случаев / С. Нори, М. Стерн, С. В. Ли; пер. с англ. под ред. В. В. Кирьяновой. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. 232 с. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469033.html
- Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Пономаренко Москва: ГЭОТАР-Медия, 2021. 240 с. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
- Медико-социальная реабилитация больных после инсульта [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов, И.И. Глазкова и др. Москва : ГЭОТАР-Медия, 2021. 352 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460337.html
- Санаторно-курортное лечение и медицинская реабилитация пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19: руководство для врачей [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, М.С. Петрова, А.В. Епифанов и др. Москва : ГЭОТАР-Медия, 2021. 440 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463819.html
- Реабилитация в травматологии и ортопедии: руководство [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов Москва : ГЭОТАР-Медия, 2021. 560 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461648.html
- Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] / Казаков В.Ф., Макарова И.Н., Серяков В.В. и др. Под ред. И.Н. Макаровой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. 304 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416228.html
- Материалы лекций.

Раздел 3. ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ

Тема 3: ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ

Цель: изучить особенности медицинской реабилитации на стационарном этапе реабилитации.

Задачи:

- рассмотреть особенности медицинской реабилитации на стационарном этапе реабилитации.
- обучить основам медицинской реабилитации на стационарном этапе реабилитации.
- изучить аспекты медицинской реабилитации на стационарном этапе реабилитации.

Обучающийся должен знать: цели, задачи, сроки и место проведения стационарного этапа реабилитации, основные методы и средства на стационарном этапе реабилитации.

Обучающийся должен уметь: выявлять категории пациентов, подлежащих для стационарного этапа реабилитации, определять их реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз.

Обучающийся должен владеть: навыками определения категории пациентов, подлежащих прохождению стационарного этапа реабилитации, определения их реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

- 1. Стационарный этап реабилитации: цели, задачи.
- 2. Сроки и место проведения стационарного этапа реабилитации. Состав мультидисциплинарной бригады.
- 3. Двигательные режимы на стационарном этапе реабилитации.
- 4. Методы и средства медицинской реабилитации на стационарном этапе реабилитации.
- 5. Особенности составления программ реабилитации на стационарном этапе для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.

2. Практическая подготовка.

Составление плана индивидуальной программы реабилитации для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.

3. Решить ситуационные задачи

- 1. Алгоритм решения задач:
- сформулируйте диагноз.
- укажите режим двигательной активности.
- составьте план индивидуальной программы реабилитации.
- 2. Пример задачи с разбором по алгоритму см. тему №2.
- 3. Задачи для самостоятельного разбора на занятии:

Задача №1

Женщина, 70 лет. Находится в отделении неотложной неврологии сосудистого центра с диагнозом «Ишемический атеротромботический инсульт в бассейне правой СМА от 22.04.23: умеренная дизартрия, выраженный левосторонний гемипарез. Системная ТЛТ от 22.04.23».

Из анамнеза: сахарный диабет 2 типа в течение 5 лет, в том числе диабетическая дистальная симметричная полинейропатия нижних конечностей в течение 3 лет.

Объективно состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 12 в мин. Сатурация О2 98%. Тоны сердца глухие, ритмичные. ЧСС 66 в мин. АД на обеих руках 125/75 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет. Функция тазовых органов не нарушена.

Неврологический статус: сознание ясное, ориентирована. Зрачки равновеликие, лицо асимметрично, сглажена левая носогубная складка. Речь и глотание не нарушены. Глазодвигательных

нарушений нет. Нистагма нет. Тонус мышц снижен слева. Выраженные левосторонний гемипарез. СПР: D=S, живые, равномерные. Координаторные пробы выполняет точно. Менингеальных знаков нет. Патологических знаков нет. При оценке периферической чувствительности тактильная снижена до уровня середины стоп, температурная – до уровня лодыжек, болевая и вибрационная – сохранены.

Решите ситуационную задачу согласно проведенному выше алгоритму решения задач.

Задача №2

Мужчина, 50 лет, находится в кардиологическом отделении реабилитационного центра после перенесенного острого инфаркта миокарда боковой стенки левого желудочка. На момент осмотра активно жалоб не предъявляет, рецидивирование болевого синдрома отрицает. Объективно состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые чистые. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 16 в мин. Сатурация О2 97%. Тоны сердца глухие, ритмичные. ЧСС 63 в мин. АД на обеих руках 135/85 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.

На ЭКГ в 12 стандартных отведениях синусный ритм с частотой 62в мин, широкие глубокие Q в I, aVL, V5-V6 в сочетании с инверсией T волн.

Перед выпиской на фоне проводимой антиишемической и антигипертензивной терапии проведено нагрузочное тестирование (тредмил). Проба прекращена после достижения субмаксимальной ЧСС на нагрузке 8 МЕТ. Жалоб нет. Значимой девиации сегмента STи волн T, нарушений ритма и проводимости сердца не зарегистрировано. Динамика АД: 120/80-150/90 мм рт. ст.

Решите ситуационную задачу согласно приведенному выше алгоритму решения задач.

4. Задания для групповой работы

Составление программ медицинской реабилитации на стационарном этапе для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство в составе малых групп (2-4 человека).

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
 - 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:
- 1. Стационарный этап реабилитации: цели, задачи.
- 2. Сроки и место проведения стационарного этапа реабилитации. Состав мультидисциплинарной бригады.
- 3. Двигательные режимы на стационарном этапе реабилитации.
- 4. Методы и средства медицинской реабилитации на стационарном этапе реабилитации.
- 5. Особенности составления программ реабилитации на стационарном этапе для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.
 - 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

Примерные тесты: выберете все правильные ответы:

- 1. Задачами стационарного этапа реабилитации являются:
- а) выработка наиболее рациональной программы реабилитационных мероприятий;
- б) определение адекватного лечебно-двигательного режима;
- в) разработка диетических рекомендаций;
- г) изучение психологического состояния пациента и его отношения к своему заболеванию или травме;
- д) формирование у пациента и его родственников адекватного представления о болезни или травме:
- е) рациональное трудоустройство пациентов и поддержание или улучшение их трудоспособности.
- 2. Методы физической реабилитации, применяемые на стационарном этапе:

- а) лечебная физкультура;
- б) утренняя гигиеническая гимнастика;
- в) терренкур;
- г) бег;
- д) дыхательная гимнастика.
- 3. Укажите режимы двигательной активности на стационарном этапе:
- а) постельный;
- б) палатный;
- в) общий;
- г) тренирующий.

Ответы: 1 а), б), в), г), д); 2 а), б), д); 3 а), б), в)

Рекомендуемая литература:

Основная:

- Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство [Электронный ресурс] / под. ред. Г.Н. Пономаренко Москва : ГЭОТАР-Медия, 2022. 512 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html
- Санаторно-курортное лечение: национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. А.Н. Разумова, В.И. Стародубова, Г.Н. Пономаренко Москва : ГЭОТАР-Медия, 2021. 752 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460221.html
- Неврология: национальное руководство: в 2-х т. Т. 1. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. 2-е изд., перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. 880 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466728.html
 Лополнительная:
- Медицинская реабилитация : учебник / под. ред. Г. Н. Пономаренко Москва : ГЭОТАР-Медия, 2014.-355 с.
- Массаж в медицинской реабилитации. Иллюстрированное учебное пособие : учебное пособие / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, И. И. Глазкова [и др.]. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. 368 с.
- Нори С. Клиническая диагностика в физической медицине и реабилитации. Разбор клинических случаев / С. Нори, М. Стерн, С. В. Ли; пер. с англ. под ред. В. В. Кирьяновой. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. 232 с. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469033.html
- Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Пономаренко Москва: ГЭОТАР-Медия, 2021. 240 с. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
- Медико-социальная реабилитация больных после инсульта [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов, И.И. Глазкова и др. Москва : ГЭОТАР-Медия, 2021. 352 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460337.html
- Санаторно-курортное лечение и медицинская реабилитация пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19: руководство для врачей [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, М.С. Петрова, А.В. Епифанов и др. Москва : ГЭОТАР-Медия, 2021. 440 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463819.html
- Реабилитация в травматологии и ортопедии: руководство [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов Москва : ГЭОТАР-Медия, 2021. 560 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461648.html
- Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] / Казаков В.Ф., Макарова И.Н., Серяков В.В. и др. Под ред. И.Н. Макаровой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. 304 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416228.html

Раздел 4. ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА АМБУЛАТОРНО-ПО-ЛИКЛИНИЧЕСКОМ И САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ЭТАПАХ РЕАБИЛИТАЦИИ Тема 4: ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА АМБУЛАТОРНО-ПО-ЛИКЛИНИЧЕСКОМ И САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ЭТАПАХ РЕАБИЛИТАЦИИ

Цель: изучить особенности медицинской реабилитации на амбулаторно-поликлиническом и санаторно-курортном этапах реабилитации.

Задачи:

- рассмотреть особенности медицинской реабилитации на амбулаторно-поликлиническом и санаторно-курортном этапах реабилитации.
- обучить основам медицинской реабилитации на амбулаторно-поликлиническом и санаторно-курортном этапах реабилитации.
- изучить аспекты медицинской реабилитации на амбулаторно-поликлиническом и санаторно-курортном этапах реабилитации.

Обучающийся должен знать: цели, задачи, сроки и место проведения амбулаторно-поликлинического и санаторно-курортного этапов реабилитации, основные методы и средства амбулаторно-поликлинического и санаторно-курортного этапов реабилитации.

Обучающийся должен уметь: выявлять категории пациентов, подлежащих для амбулаторно-поликлинического и санаторно-курортного этапов реабилитации, определять их реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз.

Обучающийся должен владеть: навыками определения категории пациентов, подлежащих прохождению амбулаторно-поликлинического и санаторно-курортного этапов реабилитации, определения их реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия:

- 1. Амбулаторно-поликлинический этап реабилитации: цели, задачи. Сроки и место проведения. Состав мультидисциплинарной бригады.
- 2. Двигательные режимы на амбулаторно-поликлиническом этапе реабилитации.
- 3. Методы и средства медицинской реабилитации на амбулаторно-поликлиническом этапе реабилитации.
- 4. Особенности составления программ реабилитации на амбулаторно-поликлиническом этапе для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.
- 5. Санаторно-курортный этап реабилитации: цели, задачи. Сроки и место проведения. Состав мультидисциплинарной бригады.
- 6. Классификация курортов по природным лечебным факторам.
- 7. Принципы отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение. Показания и противопоказания.
- 8. Двигательные режимы на санаторно-курортном этапе реабилитации.
- 9. Характеристика и основные виды санаторно-курортного лечения.
- 10. Курорты для лечения больных с патологией сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, костно-мышечной, мочеполовой, эндокринной, пищеварительной систем организма.
- 11. Особенности составления программ реабилитации на санаторно-курортном этапе для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.

2. Практическая подготовка.

Составление плана индивидуальной программы реабилитации для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.

3. Решить ситуационные задачи

- 1. Алгоритм решения задач:
- сформулируйте диагноз.
- укажите режим двигательной активности.
- составьте план индивидуальной программы реабилитации.

- 2. Пример задачи с разбором по алгоритму см. тему №2.
- 3. Задачи для самостоятельного разбора на занятии:

Задача №1

Мужчина, 20 лет, на повторном визите у участкового терапевта. В течение месяца беспокоила боль в верхней половине живота и изжога после приема пищи. Обратился 1 неделю назад, выполнены ФЭГДС, анализы крови, анализ стула на антиген H. pylori. Диагностирована язва 12х10 мм по малой кривизне желудка, ассоциированная с H. pylori. Получает амоксициллин 1000 мг дважды в день, кларитромицин 500 мг дважды в день, омепразол 20 мг дважды в день. Отмечает улучшение самочувствия, боль в животе отрицает, периодически небольшая изжога.

Объективно состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 16 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 72 в мин. АД на обеих руках 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, доступен пальпации во всех отделах, в эпигастрии чувствительный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.

Решите ситуационную задачу согласно проведенному выше алгоритму решения задач.

Задача №2

Женщина, 65 лет, перенесла инфаркт миокарда 3 месяца назад. При выписке из кардиологического отделения первичного сосудистого центра отказалась от направления в реабилитационный центр. Обратилась к участковому терапевту с жалобами на снижение аппетита, немотивированную слабость, утомляемость, наплывы тревожных мыслей, трудности с засыпанием, частые пробуждения по ночам, постоянную сонливость днем. Боль в груди и одышку отрицает. Объективно состояние удовлетворительное, в легких дыхание везикулярное, без хрипов. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС 72 в мин. АД 130/80 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Отеков нет.

По ЭКГ синусный ритм с ЧСС 70 в мин. Патологический Q в II, III, aVF.

Решите ситуационную задачу согласно приведенному выше алгоритму решения задач.

4. Задания для групповой работы

Составление программ медицинской реабилитации на стационарном этапе для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство в составе малых групп (2-4 человека).

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
 - 2) Ответить на вопросы для самоконтроля:
- 1. Амбулаторно-поликлинический этап реабилитации: цели, задачи. Сроки и место проведения. Состав мультидисциплинарной бригады.
- 2. Двигательные режимы на амбулаторно-поликлиническом этапе реабилитации.
- 3. Методы и средства медицинской реабилитации на амбулаторно-поликлиническом этапе реабилитации.
- 4. Особенности составления программ реабилитации на амбулаторно-поликлиническом этапе для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.
- 5. Санаторно-курортный этап реабилитации: цели, задачи. Сроки и место проведения. Состав мультидисциплинарной бригады.
- 6. Классификация курортов по природным лечебным факторам.
- 7. Принципы отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение. Показания и противопоказания.
- 8. Двигательные режимы на санаторно-курортном этапе реабилитации.
- 9. Характеристика и основные виды санаторно-курортного лечения.

- 10. Курорты для лечения больных с патологией сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, костно-мышечной, мочеполовой, эндокринной, пищеварительной систем организма.
- 11. Особенности составления программ реабилитации на санаторно-курортном этапе для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.
 - 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

Примерные тесты: выберете все правильные ответы:

- 1. Задачами амбулаторно-поликлинического этапа реабилитации являются:
- а) диспансерное динамическое наблюдение;
- б) проведение вторичной профилактики;
- в) рациональное трудоустройство пациентов и поддержание или улучшение их трудоспособности;
- г) формирование у пациента и его родственников адекватного представления о болезни или травме.
- 2. «Терренкур» это:
- а) ходьба по гористой местности;
- б) дозированная ходьба по специально организованным маршрутам;
- в) дозированная ходьба по дорожкам с препятствиями;
- г) дозированные пешеходные прогулки.
- 3. Грязелечение показано при патологии:
- а) дыхательной системы;
- б) сердечно-сосудистой системы;
- в) опорно-двигательного аппарата.

Ответы: 1 а), б), в); 2 б) 3 в)

Рекомендуемая литература:

Основная:

- Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство [Электронный ресурс] / под. ред. Г.Н. Пономаренко Москва : ГЭОТАР-Медия, 2022. 512 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html
- Санаторно-курортное лечение: национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. А.Н. Разумова, В.И. Стародубова, Г.Н. Пономаренко Москва: ГЭОТАР-Медия, 2021. 752 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460221.html
- Неврология: национальное руководство: в 2-х т. Т. 1. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. 2-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. 880 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466728.html Дополнительная:
- Старкова Е.В. Методические указания по оформлению медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях: учебно-методическое пособие / Кировский ГМУ, 2018 30 с.
- Старкова Е.В. Методические указания по оформлению направления на медико-социальную экспертизу: учебно-методическое пособие / Кировский ГМУ, 2018 19 с.
- Медицинская реабилитация : учебник / под. ред. Г. Н. Пономаренко Москва : ГЭОТАР-Медия, 2014. 355 с.
- Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Пономаренко Москва: ГЭОТАР-Медия, 2021. 240 с. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
- Медико-социальная реабилитация больных после инсульта [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов, И.И. Глазкова и др. Москва : ГЭОТАР-Медия, 2021. 352 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460337.html

- Санаторно-курортное лечение и медицинская реабилитация пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19: руководство для врачей [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, М.С. Петрова, А.В. Епифанов и др. Москва : ГЭОТАР-Медия, 2021. 440 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463819.html
- Реабилитация в травматологии и ортопедии: руководство [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов Москва : ГЭОТАР-Медия, 2021. 560 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461648.html
- Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] / Казаков В.Ф., Макарова И.Н., Серяков В.В. и др. Под ред. И.Н. Макаровой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. 304 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416228.html

Тема: ЗАЧЕТНОЕ ЗАНЯТИЕ

Цель: оценить знания обучающихся по проведению медицинской реабилитации у пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.

Задачи:

- рассмотреть основные подходы к проведению медицинской реабилитации у пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.
- обучить основным принципам проведения медицинской реабилитации у пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.
- изучить основные направления медицинской реабилитации у пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.

Обучающийся должен знать: компоненты программ медицинской реабилитации для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.

Обучающийся должен уметь: определить объем реабилитационных мероприятий у пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство, дать индивидуальные рекомендации по проведению реабилитационных мероприятий для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.

Обучающийся должен владеть: навыками проведения реабилитационных мероприятий для перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

- 1. Собеседование по вопросам примерные вопросы представлены в приложении Б.
- **2. Решение ситуационных задач** примерные ситуационные задачи представлены в приложении Б.
- 3. Тестирование примерные тестовые задания представлены в приложении Б.
- **4. Прием практических навыков** примерный перечень практических навыков представлен в приложении Б.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме: подготовка к зачетному занятию.

Рекомендуемая литература:

Основная:

- Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство [Электронный ресурс] / под. ред. Г.Н. Пономаренко Москва : ГЭОТАР-Медия, 2022. 512 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.html
- Санаторно-курортное лечение: национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. А.Н. Разумова, В.И. Стародубова, Г.Н. Пономаренко Москва: ГЭОТАР-Медия, 2021. 752 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460221.html

- Неврология: национальное руководство: в 2-х т. Т. 1. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. 2-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. 880 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466728.html Дополнительная:
- Старкова Е.В. Методические указания по оформлению медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях: учебно-методическое пособие / Кировский ГМУ, 2018 30 с.
- Старкова Е.В. Методические указания по оформлению направления на медико-социальную экспертизу: учебно-методическое пособие / Кировский ГМУ, 2018 19 с.
- Медицинская реабилитация: учебник / под. ред. Г. Н. Пономаренко Москва : ГЭОТАР-Медия, 2014. 355 с.
- Массаж в медицинской реабилитации. Иллюстрированное учебное пособие : учебное пособие / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, И. И. Глазкова [и др.]. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. 368 с.
- Нори С. Клиническая диагностика в физической медицине и реабилитации. Разбор клинических случаев / С. Нори, М. Стерн, С. В. Ли; пер. с англ. под ред. В. В. Кирьяновой. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. 232 с. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469033.html
- Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под. ред. Г.Н. Пономаренко Москва: ГЭОТАР-Медия, 2021. 240 с. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html
- Медико-социальная реабилитация больных после инсульта [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов, И.И. Глазкова и др. Москва : ГЭОТАР-Медия, 2021. 352 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460337.html
- Санаторно-курортное лечение и медицинская реабилитация пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19: руководство для врачей [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, М.С. Петрова, А.В. Епифанов и др. Москва : ГЭОТАР-Медия, 2021. 440 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463819.html
- Реабилитация в травматологии и ортопедии: руководство [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов Москва : ГЭОТАР-Медия, 2021. 560 с. Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461648.html
- Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] / Казаков В.Ф., Макарова И.Н., Серяков В.В. и др. Под ред. И.Н. Макаровой М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. 304 с. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416228.html
- Материалы лекций.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра внутренних болезней

Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

«Медицинская реабилитация в клинической практике»

Специальность 31.08.42 Неврология Направленность программы — Неврология Форма обучения очная

1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оценочное средство

Критерии и шкалы оценивания

Показа-

тели оце-

нивания	не зачтено	зачтено	зачтено	зачтено	для теку-	для проме-		
Пивания					щего	жуточной		
					контроля	аттестации		
ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилита-								
ции при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реаби-								
			и абилитации ин					
	ИД ОПК 6.1. Определяет показания к проведению мероприятий медицинской реабилитации на различ-							
	реабилитации пр							
	амм реабилитации							
зания меді	ицинской помощи					росам оказа-		
	ния медиц	инской помощи с		ов медицинской п	омощи			
Знать	Не знает пока-	Не в полном	Знает основ-	Знает показа-	Собесе-	Собеседо-		
	зания к прове-	объеме знает	ные показания	ния к проведе-	дование	вание по		
	дению меро-	показания к	к проведению	нию меропри-	по во-	вопросам,		
	приятий меди-	проведению	мероприятий	ятий медицин-	просам,	ситуацион-		
	цинской реа-	мероприятий	медицинской	ской реабили-	ситуаци-	ные задачи,		
	билитации на	медицинской	реабилитации	тации на раз-	онные	тестирова-		
	различных эта-	реабилитации	на различных	личных этапах	задачи,	ние, прием		
	пах реабилита-	на различных	этапах реаби-	реабилитации	тестиро-	практиче-		
	ции при забо-	этапах реаби-	литации при	при заболева-	вание	ских навы-		
	леваниях и	литации при	заболеваниях	ниях и (или)		ков		
	(или) состоя-	заболеваниях	и (или) состоя-	состояниях, в				
	ниях, в том	и (или) состоя-	ниях, в том	том числе при				
	числе при реа-	ниях, в том	числе при реа-	реализации				
	лизации инди-	числе при реа-	лизации инди-	индивидуаль-				
	видуальных	лизации инди-	видуальных	ных программ				
	программ реа-	видуальных	программ реа-	реабилитации				
	билитации или	программ реа-	билитации или	или абилита-				
	абилитации	билитации или	абилитации	ции инвалидов				
	инвалидов в	абилитации	инвалидов в	в соответствии				
	соответствии с	инвалидов в	соответствии с	с действую-				
		соответствии с						

	действую-	действую-	действую-	щими поряд-		
	щими поряд-	щими поряд-	щими поряд-	ками оказания		
	ками оказания	ками оказания	ками оказания	медицинской		
	медицинской	медицинской	медицинской	помощи, кли-		
	помощи, кли-	помощи, кли-	помощи, кли-	ническими ре-		
	ническими ре-	ническими ре-	ническими ре-	комендациями		
	комендациями	комендациями	комендациями	(протоколами		
	(протоколами	(протоколами	(протоколами	лечения) по		
	лечения) по	лечения) по	лечения) по	вопросам ока-		
	вопросам ока-	вопросам ока-	вопросам ока-	зания меди-		
	зания меди-	зания меди-	зания меди-	цинской по-		
	цинской по-	цинской по-	цинской по-	мощи с учетом		
	мощи с учетом	мощи с учетом	мощи с учетом	стандартов ме-		
	стандартов ме-	стандартов ме-	стандартов ме-	дицинской по-		
	дицинской по-	дицинской по-	дицинской по-	мощи		
	мощи	мощи	мощи, допус-	,		
			кает ошибки			
Уметь	Не умеет про-	Частично	Правильно	Самостоя-	Собесе-	Собеседо-
	водить меро-	освоено уме-	проводит ме-	тельно прово-	дование	вание по
	приятия меди-	ние проводить	роприятия ме-	дит мероприя-	по во-	вопросам,
	цинской реа-	мероприятия	дицинской ре-	тия медицин-	просам,	ситуацион-
	билитации па-	медицинской	абилитации	ской реабили-	ситуаци-	ные задачи,
	циента и оце-	реабилитации	пациента и	тации паци-	онные	тестирова-
	нивать их эф-	пациента и	оценивает их	ента и оцени-	задачи,	ние, прием
	фективность, в	оценивать их	эффектив-	вает их эффек-	тестиро-	практиче-
	том числе при	эффектив-	ность, в том	тивность, в	вание	ских навы-
	реализации	ность, в том	числе при реа-	том числе при		КОВ
	индивидуаль-	числе при реа-	лизации инди-	реализации		Rob
	ной про-	лизации инди-	видуальной	индивидуаль-		
	граммы реаби-	видуальной	программы ре-	ной про-		
	литации или	программы ре-	абилитации	граммы реаби-		
	реабилитации	абилитации	или реабили-	литации или		
	инвалида, в со-	или реабили-	тации инва-	реабилитации		
	ответствии с	тации инва-	лида, в соот-	инвалида, в со-		
	действую-	лида, в соот-	ветствии с	ответствии с		
	щими поряд-	ветствии с	действую-	действую-		
	ками оказания	действую-	щими поряд-	щими поряд-		
	медицинской	щими поряд-	ками оказания	ками оказания		
	помощи, кли-	ками оказания	медицинской	медицинской		
	ническими ре-	медицинской	помощи, кли-	помощи, кли-		
	комендациями	помощи, кли-	ническими ре-	ническими ре-		
		· ·	комендациями	_		
	(протоколами лечения) по	ническими рекомендациями	(протоколами	комендациями (протоколами		
	вопросам ока-	(протоколами	протоколами лечения) по	протоколами лечения) по		
	зания меди-	протоколами лечения) по		вопросам ока-		
	цинской по-		вопросам ока- зания меди-	•		
		вопросам ока-	цинской по-	зания меди- цинской по-		
	мощи с учетом	зания меди-	· ·			
	стандартов ме-	цинской по-	мощи с учетом	мощи с учетом		
	дицинской по-	мощи с учетом	стандартов ме-	стандартов медицинской по-		
	мощи	стандартов ме-	дицинской по-			
		дицинской по-	мощи	мощи		
		мощи				

	Т	T		Г		
Владеть	Не владеет	Не полностью	Способен вла-	Владеет навы-	Собесе-	Собеседо-
	навыками про-	владеет навы-	деть навыками	ками проведе-	дование	вание по
	ведения меро-	ками проведе-	проведения	ния мероприя-	по во-	вопросам,
	приятий меди-	ния мероприя-	мероприятий	тий медицин-	просам,	ситуацион-
	цинской реа-	тий медицин-	медицинской	ской реабили-	ситуаци-	ные задачи,
	билитации па-	ской реабили-	реабилитации	тации паци-	онные	тестирова-
	циента и	тации паци-	пациента и	ента и оценки	задачи,	ние, прием
	оценки их эф-	ента и оценки	оценки их эф-	их эффектив-	тестиро-	практиче-
	фективности, в	их эффектив-	фективности, в	ности, в том	вание	ских навы-
	том числе при	ности, в том	том числе при	числе при реа-		ков
	реализации	числе при реа-	реализации	лизации инди-		
	индивидуаль-	лизации инди-	индивидуаль-	видуальной		
	ной про-	видуальной	ной про-	программы ре-		
	граммы реаби-	программы ре-	граммы реаби-	абилитации		
	литации или	абилитации	литации или	или реабили-		
	реабилитации	или реабили-	реабилитации	тации инва-		
	инвалида, в со-	тации инва-	инвалида, в со-	лида, в соот-		
	ответствии с	лида, в соот-	ответствии с	ветствии с		
	действую-	ветствии с	действую-	действую-		
	щими поряд-	действую-	щими поряд-	щими поряд-		
	ками оказания	щими поряд-	ками оказания	ками оказания		
	медицинской	ками оказания	медицинской	медицинской		
	помощи, кли-	медицинской	помощи, кли-	помощи, кли-		
	ническими ре-	помощи, кли-	ническими ре-	ническими ре-		
	комендациями	ническими ре-	комендациями	комендациями		
	(протоколами	комендациями	(протоколами	(протоколами		
	протоколами лечения) по	(протоколами	протоколами лечения) по	протоколами лечения) по		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	лечения) по	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	вопросам ока-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	вопросам ока-	вопросам ока-		
	зания меди-	вопросам ока-	зания меди-	зания меди-		
	цинской по-	зания меди-	цинской по-	цинской по-		
	мощи с учетом	цинской по-	мощи с учетом	мощи с учетом		
	стандартов ме-	мощи с учетом	стандартов ме-	стандартов ме-		
	дицинской по-	стандартов ме-	дицинской по-	дицинской по-		
	мощи	дицинской по-	мощи	мощи		
		мощи				
ид опк	С 6.2. Оценивает б		фективность мерс	приятий по меди	цинской реа	билитации
Знать	Не знает ме-	Не в полном	Знает основ-	Знает методы	Собесе-	Собеседо-
	тоды оценки	объеме знает	ные методы	оценки без-	дование	вание по
	безопасности	методы	оценки без-	опасности и	по во-	вопросам,
	и эффективно-	оценки без-	опасности и	эффективно-	просам,	ситуацион-
	сти мероприя-	опасности и	эффективно-	сти мероприя-	ситуаци-	ные задачи,
	тий по меди-	эффективно-	сти мероприя-	тий по меди-	онные	тестирова-
	цинской реа-	сти мероприя-	тий по меди-	цинской реа-	задачи,	ние, прием
	билитации	тий по меди-	цинской реа-	билитации	тестиро-	практиче-
		цинской реа-	билитации		вание	ских навы-
		билитации	,			ков
Уметь	Не умеет оце-	Частично	Правильно	Самостоя-	Собесе-	Собеседо-
J MOID	нивать без-	освоено уме-	оценивает без-	тельно оцени-	дование	вание по
	опасность и	ние оценивать	опасность и	вает безопас-	по во-	вопросам,
	эффективность	безопасность и	эффективность	ность и эффек-	просам,	ситуацион-
	мероприятий	эффективность	мероприятий	тивность меро-	просам,	ные задачи,
	по медицин-	мероприятий	по медицин-	приятий по ме-	онные	тестирова-
	ской реабили-	по медицин-	ской реабили-	дицинской ре-	задачи,	ние, прием
	_	ской реабили-	_	абилитации		_
	тации	_	тации	аоилитации	тестиро-	практиче-
		тации			вание	ских навы-
						КОВ

Владеть	Не владеет	Не полностью	Способен вла-	Владеет навы-	Собесе-	Собеседо-
	навыками	владеет навы-	деть навыками	ками оценки	дование	вание по
	оценки без-	ками оценки	оценки без-	безопасности	по во-	вопросам,
	опасности и	безопасности	опасности и	и эффективно-	просам,	ситуацион-
	эффективно-	и эффективно-	эффективно-	сти мероприя-	ситуаци-	ные задачи,
	сти мероприя-	сти мероприя-	сти мероприя-	тий по меди-	онные	тестирова-
	тий по меди-	тий по меди-	тий по меди-	цинской реа-	задачи,	ние, прием
	цинской реа-	цинской реа-	цинской реа-	билитации	тестиро-	практиче-
	билитации	билитации	билитации		вание	ских навы-
						ков

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

Код компе-	Комплект заданий для оценки сформированности компетенций
тенции	
	Примерные вопросы для зачетного собеседования и собеседования текущего контроля:
ОПК-6	(с №1 по №31 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))
	1. Основные понятия в медицинской реабилитации.
	2. История становления, современное состояние, перспективы развития медицинской реабилитации.
	3. Организационные основы медицинской реабилитации.
	4. Основные цели и задачи медицинской реабилитации.
	5. Этапы медицинской реабилитации.
	6. Принципы медицинской реабилитации. Специалисты, участвующие в процессе медицинской реа-
	билитации. Понятие мультидисциплинарной бригады.
	7. Показания и противопоказания для проведения медицинской реабилитации.
	8. Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза.
	9. Понятие об индивидуальной программе реабилитации. Цели и задачи индивидуальной программы
	реабилитации. Основные принципы составления индивидуальной программы реабилитации для паци-
	ентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.
	10. Определение индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по меди-
	цинской реабилитации. Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации (за-
	крытого типа)
	крытого типа)
	1 уровень:
	Выберите все правильные ответы:
	4. Медицинская реабилитация – это:
	д) мультидисциплинарное направление, включающее ряд методов немедикаментозной терапии (фи-
	зиотерапию, ЛФК, рефлексотерапию, мануальную терапию); *
	е) мультидисциплинарное направление, включающее методы медикаментозной терапии; *
	ж) отдельная медицинская специальность, в состав которой входят физиотерапия и ЛФК;
	з) отдельная медицинская специальность, в которую не входят физиотерапия и ЛФК.
	5. Сколько этапов предусматривает современная система медицинской реабилитации в Рос-
	сии:
	д) пять;
	е) три; *
	ж) два;
	3) шесть.
	4. Цели использования методов физиотерапии:
	а) лечебная; *
	б) профилактическая; *
	в) диагностическая.
	5. Задачами стационарного этапа реабилитации являются: ж) выработка наиболее рациональной программы реабилитационных мероприятий; *
	ж) выраоотка наиоолее рациональной программы реаоилитационных мероприятии; * з) определение адекватного лечебно-двигательного режима; *
	и) разработка диетических рекомендаций; *
	к) изучение психологического состояния пациента и его отношения к своему заболеванию или
	травме; *
	I Padivic,

- п) формирование у пациента и его родственников адекватного представления о болезни или травме;
- м) рациональное трудоустройство пациентов и поддержание или улучшение их трудоспособности.

6. Задачами амбулаторно-поликлинического этапа реабилитации являются:

- д) диспансерное динамическое наблюдение; *
- е) проведение вторичной профилактики; *
- ж) рациональное трудоустройство пациентов и поддержание или улучшение их трудоспособности; *
- з) формирование у пациента и его родственников адекватного представления о болезни или травме.
- 7. Методы физической реабилитации, использующиеся на стационарном этапе:
- е) лечебная физкультура; *
- ж) утренняя гигиеническая гимнастика; *
- з) терренкур;
- и) бег;
- к) дыхательная гимнастика. *

8. Методы физической реабилитации, использующиеся на амбулаторно-поликлиническом этапе:

- а) бег; *
- б) терренкур; *
- в) акваэробика; *
- г) скандинавская ходьба. *

9. К электролечению относят:

- д) Лекарственный электрофорез; *
- е) УВЧ-терапию; *
- ж) СМТ-терапию; *
- з) галотерапию.

10. «Терренкур» это:

- а) ходьба по гористой местности;
- б) дозированная ходьба по специально организованным маршрутам; *
- в) дозированная ходьба по дорожкам с препятствиями;
- г) дозированные пешеходные прогулки.

11. Противопоказанием к проведению медицинской реабилитации является:

- а) язвенная болезнь вне обострения;
- б) контролируемая бронхиальная астма;
- в) перенесенный острый инфаркт миокарда неосложненный;
- г) деменция с выраженными когнитивными нарушениями. *

12. К методам психологической реабилитации при неврологических заболеваниях относят:

- а) аутогенные тренировки; *
- б) аэротерапию;
- в) эрготерапию;
- г) акупунктуру.

13. Какой метод медицинской реабилитации используется у пациентов с последствиями нарушения мозгового кровообращения и афазией:

- а) занятия с логопедом и речевая гимнастика; *
- б) занятия на велотренажере и дыхательная гимнастика;
- в) занятия на брусьях и художественная гимнастика;
- г) занятия бегом по пересеченной местности и командная гимнастика.

14. Какие диетические рекомендации необходимо соблюдать пациентам, перенесшим инфаркт миокарда:

- а) диета, бедная насыщенными жирами и богатая клетчаткой, мононенасыщенными жирами и рыбой; *
- б) диета с повышенным содержанием холестерина;
- в) диета с повышенным содержанием соли;
- г) диета с использованием большого количества чеснока.

15. Какой вариант диеты наиболее подходит пациенту с артериальной гипертензией:

- а) диета с ограничением соли и воды; *
- б) диета богатая холестерином;
- в) диета с высоким содержанием быстрых углеводов;
- г) диета с повышенным содержанием соли.

16. Толерантность к физической нагрузке определяется с помощью:

- а) велоэргометрии; *
- б) тремил-теста; *
- в) теста 6-минутной ходьбы; *
- г) шкалы Борга;
- д) электронейромиографии.

17. Дыхательная гимнастика с сопротивлением на выдохе применяется при:

- а) артериальной гипертензии;
- б) бронхиальной астме; *
- в) хронической почечной недостаточности;
- г) хронической обструктивной болезни легких. *

18. Критерием эффективности проведенных реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеванием суставов является:

- а) увеличение объема движения в суставе; *
- б) сохранение болевого синдрома на прежнем уровне.
- в) появление новых контрактур.
- г) увеличение СОЭ.

19. Критерием эффективности проведенных реабилитационных мероприятий у пациентов с сахарным диабетом 2 типа является:

- а) достижение целевого уровня НвА1с; *
- б) увеличение холестерина липопротеидов низкой плотности;
- в) появление диабетической ретинопатии;
- г) увеличение креатинина.

20. Критерием эффективности проведенных реабилитационных мероприятий у пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда, является:

- а) достижение целевых значений показателей липидного спектра; *
- б) нарастание одышки;
- в) увеличение печени;
- г) снижение фракции выброса.

2 уровень:

1. Соотнесите этап кардиореабилитации в зависимости от учреждения, где он проводится:

т соотнесть этап карди	орешониниции в зависимости от у треждения, тде он проводитея:
А) I этап	1. Палата стационара реабилитационного центра
Б) ІІ этап	2. Амбулаторно-поликлинический центр реабилитации
В) III этап	3. Санаторий-профилакторий

А-1; Б-2; В-3

2. Соотнесите режим двигательной активности с методами кинезотепии:

А) Полупостельный	1. Дыхательные упражнения, упражнения на малые мышеч-		
режим	ные группы (рук, ног), ходьба около кровати		
Б) Палатный режим	2. Дыхательные упражнения, упражнения на малые и сред-		
	ние мышечные группы, ходьба по палате		
В) Общий режим	3. Упражнения на средние и большие мышечные группы,		
	ходьба по коридору, подъем по лестнице на 1 этаж и выше		

А-1; Б-2; В-3

3. Соотнесите физические факторы с методами физиотерапии, которые могут быть использованы у пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство:

A) Импульсные	1. Электросон, транскраниальная электроанальгезия, диади-		
токи малой силы и намотерапия			
низкого напряже-			
- Ruh			
Б) Постоянный 2. Электрофорез, гальванизаци			
электрический ток			
малой силы			
В) Постоянное или 3. Магнитотерапия			
переменное магнит-			
ное поле			

А-1; Б-2; В-3

3 уровень:

1. Пациентка Я., 68 лет. 20 дней назад перенесла острый трансмуральный инфаркт миокарда нижней стенки левого желудочка, Киллип 1. Из анамнеза: артериальная гипертензия в течение 20 лет, стенокардия напряжения 2 ФК в течение 3 лет.

а) постельный;
б) палатный;
в) общий; *
г) расширенный постельный.
Какие методы и средства медицинской реабилитации будут входить в индивидуальный план реабили-
тационных мероприятий:
а) лечебная физкультура; *
б) образовательная программа «Школа для больных, перенесших ОИМ»; *
в) аутогенные тренировки; *
г) речевая гимнастика.
2. Пациент П., 40 лет, на повторном визите у участкового терапевта. В течение месяца беспокоила боль
в верхней половине живота и изжога после приема пищи. Обратился 1 неделю назад, выполнены
ФЭГДС, анализы крови, анализ стула на антиген H. pylori. Диагностирована язва 12x10 мм по малой
кривизне желудка, ассоциированная с Н. pylori. Получает амоксициллин 1000 мг дважды в день, кла-
ритромицин 500 мг дважды в день, омепразол 20 мг дважды в день. Отмечает улучшение самочувствия,
боль в животе отрицает, периодически небольшая изжога.
Выберите режим двигательной активности:
а) щадящий; *
б) общий;
в) расширенный постельный;
г) постельный.
Какие методы и средства медицинской реабилитации будут входить в индивидуальный план реабили-
тационных мероприятий:
а) лечебная физкультура; *
б) медико-логопедическая коррекция;
в) массаж; *
г) физиотерапия. *
Тестовые задания открытого типа:
1. Дополните фразу: « комплекс мероприятий медицинского и психологического харак-
тера, направленных на полное или частичное восстановление
нарушенных и/или компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма,
поддержание функций организма в процессе завершения остро развывшегося патологического про-
цесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение,
раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем
организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни,
сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество».
Ответ: медицинская реабилитация.
2. Дополните фразу: « перечень соматических, психофизических и мотивационных характеристик пациента, позволяющих в той или иной степени реализовать его потенциальные возмож-
рактеристик пациента, позволяющих в той или иной степени реализовать его потенциальные возможности».
Ответ: реабилитационный потенциал.
3. Дополните фразу: « обоснованная вероятность реализации реабилитационного потен-
циала и достижения намеченных целей реабилитации в намеченный отрезок времени с учетом харак-
тера заболевания, его течения, индивидуальных ресурсов и компенсаторных возможностей».
Ответ: реабилитационный прогноз.
4. Дополните фразу: « - формализованный перечень основных дефектов пораженного ор-
гана или системы у конкретного пациента».
Ответ: реабилитационный диагноз.
5. Дополните фразу: «для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации ме-
роприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу медицин-
ской организации, применяется».
Ответ: шкала реабилитационной маршрутизации.
6. Дополните фразу: « является структурно-функциональной единицей структурного под-
разделения медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую реабили-
тацию на всех этапах (отделения ранней медицинской реабилитации, стационарного отделения меди-
цинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-
мышечной системы, стационарного отделения медицинской реабилитации пациентов с нарушением
функции центральной нервной системы, стационарного отделения медицинской реабилитации пациен-
тов с соматическими заболеваниями, амбулаторного отделения медицинской реабилитации, отделения
медицинской реабилитации дневного стационара), организованной на функциональной основе из ра-
ботников указанных отделений.
Ответ, марталисимилинарная везбилиталионная команда

Выберите режим двигательной активности:

- 7. Медицинская реабилитация, осуществляется медицинскими организациями или иными организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ/услуг по медицинской реабилитации.
- 1. Сколько этапов реабилитации принято выделять:

Ответ: три.

2. Укажите основные аспекты медицинской реабилитации:

Ответ: лечебный, физический, психологический, социальный, профессиональный, педагогический, трудотерапия.

- 8. Медицинская реабилитация на всех этапах осуществляется мультидисциплинарной реабилитационной командой (МДРК).
- 1. Какой врач руководит работой МДРК:

Ответ: врач физической и реабилитационной медицины.

2. Укажите членов МДРК с высшим медицинским образованием:

Ответ: врач по физической и реабилитационной медицине/врач по медицинской реабилитации, специалист по физической реабилитации, специалист по эргореабилитации, медицинский психолог/врач-психотерапевт, врач-физиотерапевт.

- **9.** Санаторий лечебно-профилактическое учреждение для лечения больных преимущественно природными лечебными физическими факторами в сочетании с физиотерапией, ЛФК и лечебным питанием, при соблюдении определенного режима, обеспечивающего полноценное лечение и отдых больных.
- 1. В зависимости от природных лечебных факторов выделяют курорты:

Ответ: климатические, бальнеологические, грязевые.

2. В зависимости от значения выделяют курорты:

Ответ: местные, региональные, федеральные.

- 10. Санаторно-курортное лечение, включает в себя медицинскую помощь, осуществляемую санаторно-курортными организациями в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах.
- 1. Укажите метод санаторно-курортного лечения, основанный на использовании минеральных вод для наружного и внутреннего применения.

Ответ: бальнеотерапия.

2. Укажите метод санаторно-курортного лечения, основанный на использовании грязей.

Ответ: пелоидотерапия.

Примерные ситуационные задачи:

Задача №1

Мужчина, 55 лет, находится в отделении кардиохирургии после выполненного аортокоронарного шунтирования по поводу многососудистого поражения коронарных артерий, стенокардии 3 ФК по ССS и перенесенного 5 лет назад инфаркта миокарда.

Из анамнеза: артериальная гипертензия и сахарный диабет 2 типа в течение 10 лет. Курит много лет.

На момент осмотра беспокоит умеренный болевой синдром в области послеоперационных швов, рецидивирование ангинозной боли, одышку отрицает. Объективно состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые. На грудной клетке торакальный корсет. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 12 в мин. Сатурация О2 98%. Тоны сердца глухие, ритмичные. ЧСС 66 в мин. АД на обеих руках 125/75 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.

На ЭКГ в 12 стандартных отведениях синусный ритм с частотой 66 в мин, ЭОС не отклонена, комплексы QRS типа QS в отведениях II, III, aVF, реполяризация и проводимость не нарушена.

Решите ситуационную задачу согласно проведенному ниже алгоритму решения задач. Алгоритм решения задач:

- сформулируйте диагноз.
- укажите режим двигательной активности.
- составьте план индивидуальной программы реабилитации.

Задача №2

Женщина, 70 лет, на плановом визите у участкового терапевта. Около 1 месяца назад была выписана из инфекционного госпиталя, где находилась по поводу новой коронавирусной инфекции. Пациентку беспокоит одышка и сердцебиение при физической нагрузке, выраженная слабость, утомляемость, быстрое истощение при выполнении работы по дому, плаксивость, наплывы мыслей тревожного характера.

Объективно состояние относительно удовлетворительное. Рост 165 см, вес 105 кг, ИМТ 38 кг/м². Подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно. Кожные покровы и видимые слизистые чистые. В легких ослабленное везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 18 в мин. Тоны сердца глухие, ритмичные. ЧСС 71 в мин. АД на обеих руках 140/95 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и

селезенка не увеличены. Отеков нет.

На ЭКГ в 12 стандартных отведениях синусный ритм с частотой 67 в мин, ЭОС не отклонена, патология левого предсердия, гипертрофия левого желудочка с вторичными изменениями ST-T.

Лабораторные тесты: гемоглобин 140 г/л, гематокрит 38%, количество лейкоцитов $4,5*10^9$ /л, АСТ 34 Ед/л, АЛТ 12 Ед/л, общий билирубин 12 мкмоль/л, креатинин 130 мкмоль/л, глюкоза 8,1 ммоль/л, НвА $_{1c}$ 7,5%, общий холестерин 5,9 ммоль/л, ЛПНП 2,8 ммоль/л.

Решите ситуационную задачу согласно проведенному ниже алгоритму решения задач. Алгоритм решения задач:

- сформулируйте диагноз.
- укажите режим двигательной активности.
- составьте план индивидуальной программы реабилитации.

Задача №3

Женщина, 70 лет. Находится в отделении неотложной неврологии сосудистого центра с диагнозом «Ишемический атеротромботический инсульт в бассейне правой СМА от 22.04.23: умеренная дизартрия, выраженный левосторонний гемипарез. Системная ТЛТ от 22.04.23».

Из анамнеза: сахарный диабет 2 типа в течение 5 лет, в том числе диабетическая дистальная симметричная полинейропатия нижних конечностей в течение 3 лет.

Объективно состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 12 в мин. Сатурация О2 98%. Тоны сердца глухие, ритмичные. ЧСС 66 в мин. АД на обеих руках 125/75 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет. Функция тазовых органов не нарушена.

Неврологический статус: сознание ясное, ориентирована. Зрачки равновеликие, лицо асимметрично, сглажена левая носогубная складка. Речь и глотание не нарушены. Глазодвигательных нарушений нет. Нистагма нет. Тонус мышц снижен слева. Выраженные левосторонний гемипарез. СПР: D=S, живые, равномерные. Координаторные пробы выполняет точно. Менингеальных знаков нет. Патологических знаков нет. При оценке периферической чувствительности тактильная снижена до уровня середины стоп, температурная — до уровня лодыжек, болевая и вибрационная — сохранены.

Решите ситуационную задачу согласно проведенному выше алгоритму решения задач. Алгоритм решения задач:

- сформулируйте диагноз.
- укажите режим двигательной активности.
- составьте план индивидуальной программы реабилитации

Примерный перечень практических навыков:

- 1. Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза.
- 2. Определение режима двигательной активности на стационарном этапе реабилитации.
- 3. Определение режима двигательной активности на амбулаторно-поликлиническом и санаторно-курортном этапах реабилитации.
- 4. Оценка возможности перехода на следующий режим двигательной активности.
- 5. Оценка переносимости пациентом физических нагрузок по школе Борга.
- 6. Методика проведения теста с ходьбой в течение 6 минут (как пример функциональной пробы с физической нагрузкой).
- 7. Трактовка данных шкал, оценивающих психологический статус (HADS, шкала Бека).
- 8. Демонстрация основных массажных приемов.
- 9. Подбор методов физиотерапии.
- 10. Составление плана индивидуальной программы реабилитации для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.

Критерии оценки зачетного собеседования:

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

Критерии оценки собеседования текущего контроля:

Оценки «отлично» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки «хорошо» заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение в образовательной организации высшего образования и приступить к изучению последующих дисциплин.

Критерии оценки тестовых заданий:

«зачтено» - не менее 71 балла правильных ответов; «не зачтено» - 70 баллов и менее правильных ответов.

Критерии оценки ситуационных задач:

«зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

«не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

Критерии оценки практических навыков

«зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

2.2. Примерные вопросы к зачету, собеседованию текущего контроля

1. Основные понятия в медицинской реабилитации.

- 2. История становления, современное состояние, перспективы развития.
- 3. Организационные основы медицинской реабилитации.
- 4. Основные цели и задачи медицинской реабилитации.
- 5. Этапы медицинской реабилитации.
- 6. Принципы медицинской реабилитации. Специалисты, участвующие в процессе медицинской реабилитации. Понятие мультидисциплинарной бригады.
- 7. Показания и противопоказания для проведения медицинской реабилитации.
- 8. Оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза.
- 9. Понятие об индивидуальной программе реабилитации.
- 10. Цели и задачи индивидуальной программы реабилитации. Основные принципы составления индивидуальной программы реабилитации для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.
- 11. Определение индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации.
- 12. Классификация основных методов и средств медицинской реабилитации.
- 13. Характеристика основных методов и средств медицинской реабилитации (лечебная физкультура, физиотерапия, мануальная терапия, рефлексотерапия, психологическая реабилитация, медико-логопедическая коррекция, трудотерапия, массаж).
- 14. Факторы риска проведения реабилитационных мероприятий и факторы, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий.
- 15. Оценка эффективности реабилитационных мероприятий (визуальная оценка, клинические показатели, функциональные показатели отдельных систем, лабораторные данные, инструментальноаппаратные показатели, шкалы, тесты, опросники).
- 16. Стационарный этап реабилитации: цели, задачи.
- 17. Сроки и место проведения стационарного этапа реабилитации. Состав мультидисциплинарной бригады.
- 18. Двигательные режимы на стационарном этапе реабилитации.
- 19. Методы и средства медицинской реабилитации на стационарном этапе реабилитации.
- 20. Особенности составления программ реабилитации на стационарном этапе для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.
- 21. Амбулаторно-поликлинический этап реабилитации: цели, задачи. Сроки и место проведения. Состав мультидисциплинарной бригады.
- 22. Двигательные режимы на амбулаторно-поликлиническом этапе реабилитации.
- 23. Методы и средства медицинской реабилитации на амбулаторно-поликлиническом этапе реабилитации.
- 24. Особенности составления программ реабилитации на амбулаторно-поликлиническом этапе для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.
- 25. Санаторно-курортный этап реабилитации: цели, задачи. Сроки и место проведения. Состав мультидисциплинарной бригады.
- 26. Классификация курортов по природным лечебным факторам.
- 27. Принципы отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение. Показания и противопоказания.
- 28. Двигательные режимы на санаторно-курортном этапе реабилитации.
- 29. Характеристика и основные виды санаторно-курортного лечения.
- 30. Курорты для лечения больных с патологией сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, костно-мышечной, мочеполовой, эндокринной, пищеварительной систем организма.
- 31. Особенности составления программ реабилитации на санаторно-курортном этапе для пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство.
- 3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

3.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

Соотношение задании разных уровнеи и 1	трисуждаемые баллы
	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	71

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» — «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные ведомости в соответствующую графу.

3.2. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с экзаменационным собеседованием по усмотрению кафедры.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения про- цедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Описание проведения процедуры:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

Методика проведения приема практических навыков у постели больного включает курацию пациентов, формулировку диагноза на основании жалоб, анамнеза, объективного обследования, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования, определение режима двигательной активности, составление плана индивидуальной программы реабилитации с использованием немедикаментозных и медикаментозных методов.

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» — «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.