

**Федеральное государственное бюджетное учреждение  
Федеральный научно-клинический центр специализированных видов  
медицинской помощи и медицинских технологий  
Федерального медико-биологического агентства  
(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)**

**АКАДЕМИЯ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Медицинская реабилитация**

по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Специальность:	31.08.02 Анестезиология-реаниматология
Квалификация:	Врач – анестезиолог-реаниматолог
Форма обучения:	очная
Срок обучения:	2 года

Москва, 2023

ПРИНЯТО  
Ученым советом  
Академии постдипломного  
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА  
России  
Протокол № 6-24  
от «20» июня 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Первый проректор  
Академии постдипломного  
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА  
России  
А.К. Бурцев  
«20» июня 2024 г.



Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 95.

Заведующий кафедрой  
д.м.н., профессор

Кочетков А.В.

Разработчики:  
д.м.н., профессор

Кочетков А.В.

к.м.н.

Кочунева О.Я.

## 1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

**1.1 Цель** освоения учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация»: сформировать профессиональные знания, умения, навыки по применению различных методик лечебной физкультуры для пациентов патологией с целью реабилитации.

### 1.2 Задачи дисциплины (модуля):

- Совершенствовать знания о видах, формах и методах реабилитации пациентов.
- Совершенствовать знания о дозировании физической нагрузки.
- Назначение лечебной физкультуры пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями.
- Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации.

### 1.3 Результаты обучения по дисциплине (модулю) соотнесенные с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения компетенций

В результате освоения дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация» запланированы следующие результаты обучения в соотнесении с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения компетенций.

Код компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Собеседование Тестирование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-4.1	<b>Знать:</b> основные понятия общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) заболеваний; причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний; причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма; этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии; значение физического и формализованного (не физического) моделирования болезней и болезненных состояний, патологических процессов, состояний и реакций для медицины и биологии в изучении патологических процессов; роль различных методов моделирования: экспериментального (на животных, изолированных органах, тканях и клетках; на искусственных физических системах), логического (интеллектуального), компьютерного, математического и др. в изучении патологических процессов; их возможности, ограничения и перспективы; значение патофизиологии для развития медицины и здравоохранения; связь	

	патофизиологии с другими медико-биологическими и медицинскими дисциплинами.	
иОПК-4.2	<p><b>Уметь:</b> осуществлять сбор анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) и интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов; проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики; анализировать проблемы патофизиологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики; решать ситуационные задачи различного типа; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.</p>	
иОПК-4.3	<p><b>Владеть:</b> навыками системного подхода к анализу медицинской информации; элементами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений; навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии; основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий; навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний.</p>	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: Использует методику сбора информации и методику осмотра и обследования пациентов; выявляет общие и специфические признаки заболеваний различных органов и систем; способен оценить тяжесть состояния пациента, стратифицировать риск развития жизнеопасных осложнений, определить показания для экстренной и плановой госпитализации с целью хирургического лечения пациентов; готов определять необходимость специальных методов исследования для выявления и оценки степени тяжести сердечно-сосудистых заболеваний; определяет необходимость, интерпретирует и оценивает результаты лабораторных и инструментальных исследований; интерпретирует результаты осмотров врачами-специалистами; готов провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений в соответствии с МКБ.</p>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-7	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Собеседование Тестирование
<b>Код</b>	<b>Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые</b>	

индикатора достижения компетенции	результаты обучения по дисциплине
иОПК-7.1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни;</li> <li>- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья пациентов с учетом их возраста;</li> <li>- нормативные документы по профилактике заболеваний, в том числе социально-значимых;</li> <li>- нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов;</li> <li>- принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов;</li> <li>- правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий;</li> <li>- принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний.</li> </ul>
иОПК-7.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовывать и проводить профилактические и санитарно-противоэпидемиологические мероприятия среди населения с учетом их возрастных категорий;</li> <li>- проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;</li> <li>- проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний, основных факторов риска их развития;</li> <li>- производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями;</li> <li>- назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний;</li> <li>- определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту;</li> <li>- контролировать эффективность мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.</li> </ul>
иОПК-7.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни и профилактику заболеваний;</li> <li>- методами борьбы с вредными привычками;</li> <li>- методикой проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями в</li> </ul>

	соответствии с нормативными правовыми актами; - навыками проведения диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами; - навыком назначения профилактических мероприятий и ведения ограничительных мероприятий.
Планируемые результаты обучения	По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: - Способен к пропаганде здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения; - Готов к проведению профилактических мероприятий при инфекционных заболеваниях. В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты: - Способен к проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции; - Проводит и контролирует эффективность санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни.

#### **1.4 Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП**

Учебная дисциплина (модуль) «Медицинская реабилитация» относится к дисциплинам (модулям) по выбору части, формируемой участниками образовательных отношений блока 1 основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология».

Дисциплина изучается на 1 курсе во 2 семестре.

#### **2. Структура и содержание дисциплины (модуля)**

**2.1 Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 2 зачетных единицы (72 часа).

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		2
Контактная работа, в том числе:		
Аудиторные занятия (всего):	32	32
Лекционные занятия	4	4
Лабораторные занятия	-	-
Практические занятия	20	20
Семинарские занятия	4	4
Клинические практические занятия вне клинической практики	4	4

Иные виды контактной работы:			
Контроль самостоятельной работы (КСР)	2	2	
Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СПР)	-	-	
Самостоятельная работа, в том числе:			
Самостоятельная работа	32	32	
Промежуточная аттестация:			
Консультация	2	2	
Подготовка к зачету/экзамену	4	4	
Общая трудоемкость	часов	72	72
	в том числе контактная работа	34	34
	зачетных единиц	2	2

## 2.2 Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

Распределение видов учебной работы и их трудоемкости по разделам дисциплины.

Тематика дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация» в 1 семестре.

№	Наименование темы	Количество часов			
		Всего	Аудиторная работа		СР
			Лекции	Практические занятия	
1 семестр					
1	Теоретические основы медицинской реабилитации.		1	5	6
2	Этапы медицинской реабилитации.		1	6	6
3	Методы и средства медицинской реабилитации.		1	6	6
4	Методы диагностики в медицинской реабилитации.		1	5	6
5	Медицинская реабилитация в клинической практике.		-	6	8
	Итого		4	28	32
	Контроль самостоятельной работы (КСР)			2	
	Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СПР)				
	Подготовка к промежуточной аттестации (включая проведение консультации)			2	4
	Общая трудоемкость по дисциплине	72	4	32	36

Практические занятия включают в себя все виды контактной практической работы.

СР – самостоятельная работа.

## 2.2.1 Формы контроля успеваемости по разделам дисциплины (модуля)

Раздел дисциплины	Содержание раздела	Формы контроля успеваемости
1. Теоретические основы медицинской реабилитации.	<p>Тема 1. Организационно-методические основы службы медицинской реабилитации.</p> <p>Тема 2. Действующие нормативные и инструктивно-методические документы.</p> <p>Тема 3. Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, укрепление здоровья, оздоровление, профессиональное здоровье.</p> <p>Тема 4. Основы медицинской реабилитации.</p> <p>Тема 5. Медицинская реабилитация и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях.</p>	Собеседование
2. Этапы медицинской реабилитации.	<p>Тема 1. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного.</p> <p>Тема 2. Принципы медицинской реабилитации.</p> <p>Тема 3. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации.</p>	Собеседование
3. Методы и средства медицинской реабилитации.	<p>Тема 1. Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа в системе медицинской реабилитации.</p> <p>Тема 2. Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации.</p> <p>Тема 3. Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека, показания и противопоказания к назначению.</p>	Собеседование
4. Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения.	<p>Тема 1. Методы оценки функциональных резервов организма (резервометрия).</p> <p>Тема 2. Функциональные нагрузочные пробы.</p> <p>Тема 3. Минимально необходимый перечень диагностических методов.</p>	Собеседование



	Тема 4. Традиционные диагностики, разрешенные к применению. Тема 5. Аппаратно-программные комплексы традиционной диагностики. Методы диагностики в оценке результатов медицинской реабилитации.	
5. Медицинская реабилитация в клинической практике.	Тема 1. Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей, перенесших инфаркт миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах.	Собеседование

### 2.2.2 Занятия лекционного типа

№	Наименование темы	Содержание темы	Часы
2 семестр			
1	Основы медицинской реабилитации	Законодательные и регламентирующие документы медицинской реабилитации в России. Этапы и уровни медицинской реабилитации	1
2	Принципы медицинской реабилитации	МКФ. Принципы работы мультидисциплинарных бригад	1
3	Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа в системе медицинской реабилитации	Технологии физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа в системе медицинской реабилитации. Показания, противопоказания	1
4	Традиционные диагностики, разрешенные к применению	Шкалы, опросники. Эффективность медицинской реабилитации	1

### 2.2.3 Практические занятия

№	Наименование темы	Содержание темы	Часы
2 семестр			
1	Организационно-методические основы службы медицинской реабилитации	Законодательная база медицинской реабилитации	1
2	Действующие нормативные и инструктивно-методические документы	Порядок оказания помощи по медицинской реабилитации в России	1
3	Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, укрепление	Дефиниции в медицинской реабилитации: функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, укрепление здоровья, оздоровление,	1

	здоровья, оздоровление, профессиональное здоровье	профессиональное здоровье	
4	Основы медицинской реабилитации	Принципы работы мультидисциплинарной команды	1
5	Медицинская реабилитация и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях	Особенности медицинской реабилитации пациентов соматического профиля.	1
6	Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного	Особенности медицинской реабилитации в отделениях медицинской реабилитации 2 и 3 этапов.	2
7	Принципы медицинской реабилитации	Этапная организация медицинской реабилитации	2
8	Показания и противопоказания к медицинской реабилитации	Определение реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза.	2
9	Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа в системе медицинской реабилитации	Использование современных технологий физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа в системе медицинской реабилитации	2
10	Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации	Технологии рефлексотерапии в системе медицинской реабилитации	2
11	Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека МР.	Общеоздоровительные и адаптационные технологии в МР. Показания и противопоказания к назначению	2
12	Методы оценки функциональных резервов организма (резервометрия)	Функциональные пробы. Способы проведения, оценка результатов.	1
13	Функциональные нагрузочные пробы	Пробы с физической нагрузкой	1
14	Минимально необходимый перечень диагностических методов	Оборудование для проведения функциональных тестов	1
15	Традиционные диагностики, разрешенные к применению	Комплексы кардиологических, дыхательных проб.	1
16	Аппаратно-программные комплексы традиционной диагностики. Методы диагностики в оценке результатов медицинской реабилитации	Аппаратно-программные комплексы с БОС. Методы диагностики в оценке результатов медицинской реабилитации	1
17	Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов	Составление индивидуальных реабилитационных программ реабилитации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: ИБС,	6

	конечностей, перенесших инфаркт миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах	гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей, перенесших инфаркт миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах	
--	--	--	--

#### **2.2.4 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)**

Список учебно-методических материалов, для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины:

1. Методические разработки к лекциям, практическим занятиям, самостоятельной работе обучающихся размещены в ЭИОС ВУЗа.

Перечень вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины:

1. Организационно-методические основы службы медицинской реабилитации.

2. Действующие нормативные и инструктивно -методические документы.

3. Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, укрепление здоровья, оздоровление, профессиональное здоровье.

4. Основы медицинской реабилитации.

5. Медицинская реабилитация и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях

6. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного.

7. Принципы медицинской реабилитации.

8. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации.

9. Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа в системе медицинской реабилитации.

10. Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации.

11. Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека, показания и противопоказания к назначению.

12. Методы оценки функциональных резервов организма (резервометрия).

13. Функциональные нагрузочные пробы.

14. Минимально необходимый перечень диагностических методов.

15. Традиционные диагностики, разрешенные к применению.

16. Аппаратно-программные комплексы традиционной диагностики. Методы диагностики в оценке результатов медицинской реабилитации.

17. Реабилитация больных с заболеваниями сердечно – сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей, перенесших инфаркт миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах.

### **3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) «Медицинская реабилитация»**

#### **3.1 Перечень вопросов для проведения текущего контроля по дисциплине (модулю):**

1. Организационно-методические основы службы медицинской реабилитации.
2. Действующие нормативные и инструктивно -методические документы.
3. Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, укрепление здоровья, оздоровление, профессиональное здоровье.
4. Основы медицинской реабилитации.
5. Медицинская реабилитация и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях
6. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного.
7. Принципы медицинской реабилитации.
8. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации.
9. Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа в системе медицинской реабилитации.
10. Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации.
11. Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека, показания и противопоказания к назначению.
12. Методы оценки функциональных резервов организма (резервометрия).
13. Функциональные нагрузочные пробы.
14. Минимально необходимый перечень диагностических методов.
15. Традиционные диагностики, разрешенные к применению.
16. Аппаратно-программные комплексы традиционной диагностики. Методы диагностики в оценке результатов медицинской реабилитации.
17. Реабилитация больных с заболеваниями сердечно – сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей, перенесших инфаркт миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах.

#### **3.2 Перечень вопросов для проведения промежуточного (зачет) контроля по дисциплине (модулю):**

- 01.Реабилитация – это:
  - а) координированное применение медицинских, социальных, педагогических и профессиональных мероприятий в целях подготовки индивидуума на оптимум трудоспособности

б) смещение акцентов в системе взглядов на здоровье в пользу восстановления максимальной функциональной активности

в) профилактика различных заболеваний, а также заболевания организма

г) профилактика заболеваний и неблагоприятных реакций здорового организма

д) сохранение общественного сектора здравоохранения

02. Цель реабилитации:

а) социальная интеграция больного, который является объектом реабилитации

б) медицинская часть реабилитационной программы

в) профилактика различных заболеваний

г) поддержание структурно-функциональной целостности пораженных органов и тканей

д) сохранение жизни и поддержание структурно-функциональной целостности пораженных органов и тканей

03. Первый этап медицинской реабилитации:

а) лечебно-щадящий (госпитальный)

б) функционально-тренирующий (амбулаторно-поликлинический)

в) этап активного восстановления функций (санаторно-курортный)

г) лечебно-тренирующий

д) функционально-щадящий

04. Принципы медицинской реабилитации:

а) единства этиопатогенетической и симптоматической терапии

б) индивидуализации конкретных программ медицинской реабилитации

в) курсового проведения реабилитационных мероприятий на разных этапах

г) динамического проведения этапов медицинской реабилитации, последовательность прохождения которых может быть различной в зависимости от патологии

д) все вышперечисленное

05. Удельный вес физиотерапии в общем объеме лечебных мероприятий госпитального этапа медицинской реабилитации не превышает:

а) 10 – 30%

б) 20 – 60%

в) 10 – 50%

г) 60 – 70%

д) 70 – 80%

06. Комплексная реабилитационная программа содержит:

а) перечень методик и сроки текущего, заключительного медицинского контроля

б) объективные параметры функционального состояния и научного сопоставления реально достигнутого результата с ожидаемым

в) методы оценки систем жизнеобеспечения организма

г) сроки восстановления функции у больных

д) высокую точность и неинвазивность воздействия

07. Первый этап медицинской реабилитации проводят в:

а) специализированных лечебных и реабилитационных отделениях стационаров

б) региональных центрах медицинской реабилитации

в) реабилитационных центрах поликлиник

г) санаториях соответствующего медицинского профиля

д) центрах первичной профилактики

08. Физические аспекты реабилитологии включают следующие методы лечения, кроме:

а) применение электромагнитных полей и излучения

б) применение постоянного тока и импульсного электрического тока

в) баротерапия

г) применение переменного электрического тока

д) применение электрического и магнитного тока

09. Задачи физической реабилитации:

а) восстановление правильной системы пусковой афферентации и рефлекторной деятельности

б) улучшение вегетативного и сенсорного обеспечения двигательных актов

в) увеличение объема самообслуживания

г) предупреждение стойких двигательных расстройств, контрактур и суставных болей

д) все вышеперечисленное верно

10. Укажите правильную очередность этапов медицинской и психологической реабилитации:

а) экстренный, стационарный, санаторный, амбулаторно-поликлинический

б) стационарный, экстренный, санаторный, амбулаторно-поликлинический

в) санаторный, амбулаторно-поликлинический, стационарный, экстренный

г) амбулаторно-поликлинический, экстренный, стационарный, санаторный

д) очередность не имеет значения

11. К основным задачам амбулаторно-поликлинического этапа реабилитации относятся:

а) прогнозирование и анализ возможных патологических состояний в соответствующих ситуациях, разработка комплекса мероприятий

б) дальнейшее повышение работоспособности пациентов путем осуществления программы физической реабилитации с использованием природных и переформированных физических факторов

в) диспансерное динамическое наблюдение, проведение вторичной профилактики, рациональное трудоустройство пациентов и поддержание или улучшение их трудоспособности

г) формирование у пациента и его родственников адекватного представления о болезни или травме

д) определение адекватного лечебно-двигательного режима

12. Реабилитация может быть:

а) медицинской

б) психологической

в) профессиональной

г) социальной

д) все вышеперечисленное верно

13. Физические методы реабилитации:

а) массаж

б) трудотерапия

в) электролечение, лазеротерапия

г) санаторно-курортное лечение

д) акупунктура

14. ЛФК используется на этапах реабилитации:

а) только на поликлиническом

б) на поликлиническом и санаторном

в) на госпитальном и санаторном

г) на всех этапах реабилитации

д) только на санаторном

15. Впервые была организована реабилитация:

а) инвалидов войны

б) больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы

в) больных с заболеваниями дыхательной системы

г) больных с заболеваниями нервной системы

д) детям

16. По рекомендации ВОЗ процесс реабилитации подразделяется на фазы (периоды):

а) больничный

б) выздоровление

в) поддерживающий

г) все вышеперечисленное верно

д) ничего из вышеперечисленного

17. Целью больничной реабилитации пациентов является все, кроме:

а) восстановление физического состояния

б) полное выздоровление

в) подготовка к пребыванию в стационаре

г) подготовка к пребыванию дома

д) восстановление психологического состояния

18. Медицинская реабилитация базируется на следующих принципах:

- а) своевременность начала
- б) этапность мероприятий
- в) комплексность средств
- г) индивидуальный подход
- д) все вышеперечисленное верно

19. Социальная реабилитация - это:

- а) материальная компенсация
- б) мероприятия для устранения социальной недостаточности
- в) мероприятия для компенсации нарушений здоровья
- г) профилактика различных заболеваний
- д) профилактика неблагоприятных реакций на организм человека

20. Основные принципы реабилитации:

- а) раннее начало
- б) индивидуальный подход
- в) комплексный подход
- г) последовательность
- д) все вышеперечисленное верно

21. Основное направление реабилитации в XXI веке:

- а) применение современной диагностики
- б) разработка индивидуальных программ
- в) разработка стандартов реабилитации
- г) все вышеперечисленное верно
- д) ничего из вышеперечисленного

22. Общий перечень реабилитационных мероприятий инвалидов включает все, кроме:

- а) медицинских
- б) психологических
- в) педагогических
- г) социально-экономических
- д) политических

23. К медицинским мероприятиям реабилитации не относятся:

- а) лечебная физкультура
- б) массаж
- в) санаторно-курортное лечение
- г) физиотерапия
- д) диагностические исследования

24. Первичная физиопрофилактика направлена на предупреждение:

- а) заболеваний
- б) рецидивов
- в) обострения заболеваний
- г) осложнений
- д) суперинфекции

25. Здоровье – это:

- а) нормальное состояние функций организма



- б) сохранение целостности тканей
  - в) состояние физического, психического, социального благополучия
  - г) наличие болезни
  - д) состояние физического благополучия
26. Нарушение здоровья приводит к:
- а) расстройству структуры организма
  - б) расстройству функций организма
  - в) инвалидности
  - г) социальной недостаточности
  - д) все вышеперечисленное верно
27. Санаторно-курортное лечение показано в период заболевания:
- а) острый
  - б) ранний период реконвалесценции
  - в) ремиссии
  - г) хронического течения
  - д) затяжного течения
28. При пониженной секреции желудка минеральную воду принимают до приема пищи за:
- а) 10-15 минут
  - б) 30-40 минут
  - в) 45-60 минут
  - г) 1-1,5 часа
  - д) 2-3 часа
29. При повышенной секреторной функции желудка минеральную воду принимают перед приемом пищи за:
- а) 10-15 минут
  - б) 30-40 минут
  - в) 1-1,5 часа
  - г) 1,5-2 часа
  - д) 2-3 часа
30. Щадящий режим не назначается пациентам:
- а) истощенным
  - б) ослабленным
  - в) абсолютно здоровым пациентам
  - г) после перенесенных сложных оперативных вмешательств
  - д) после перенесенных сердечно-сосудистых заболеваний
31. Видами двигательного режима не являются:
- а) постельный режим
  - б) палатный
  - в) интенсивный
  - г) тренирующий
  - д) нагрузочный
32. Характеристикой, определяющей наиболее высокую дозу физической нагрузки, является:

- а) исходное положение
- б) степень отягощения
- в) амплитуда движения
- г) количество повторения
- д) сложность координации движения

33. В условиях санаторно-курортного лечения больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы используют следующие двигательные режимы:

- а) щадящий
- б) щадяще-тренирующий
- в) тренирующий
- г) щадящий и тренирующий
- д) щадящий, щадяще-тренирующий, тренирующий

34. Под воздействием ультрафиолетовых лучей в организме образуется:

- а) витамин А
- б) витамин В
- в) витамин С
- г) витамин Д
- д) витамин РР

35. Устройство, эксплуатация и техника безопасности физиотерапевтических кабинетов регламентированы и утверждены:

- а) приказом МЗ РФ
- б) приказом краевого (областного) МЗ
- в) приказом главного врача
- г) инструкцией
- д) все верно

36. Медицинская сестра ведет следующую документацию в отделении физиотерапии:

- а) журнал поступления первичных и повторных больных
- б) дневник ежедневного учета работы
- в) календарные отчеты о проделанной работе
- г) журнал учета аппаратуры с указанием номера паспорта, завода изготовителя, даты выпуска и получения
- д) все вышеперечисленное верно

37. Обязанности медицинской сестры физиотерапевтического кабинета определяются:

- а) должностной инструкцией
- б) устными приказами главного врача
- в) письменными приказами главного врача
- г) распоряжением главной медицинской сестры
- д) распоряжением заведующей отделением

38. Физиотерапевтический кабинет (отделение) организуется только:

- а) в подвальных помещениях
- б) только на 1 этаже
- в) в наземных этажах

- г) в отдельном здании
- д) на верхнем этаже

39. За одну условную физиотерапевтическую единицу принята работа, на выполнение и подготовку которой требуется:

- а) 8 минут
- б) 9 минут
- в) 10 минут
- г) 11 минут
- д) 12 минут

40. При обнаружении неисправности физиотерапевтического аппарата медицинская сестра должна:

а) сообщать о неисправности врачу и продолжать отпускать процедуры на неисправном аппарате

б) самостоятельно устранить неисправность

в) сообщить врачу, сделать соответствующую запись в контрольно-техническом журнале, до устранения неисправности работа на данном аппарате запрещена

г) сообщить врачу о неисправности

д) сделать соответствующую запись в контрольно-техническом журнале, сообщить врачу и продолжить работу на неисправном аппарате

41. Медицинская сестра заполняет процедурную карту больного лечащегося в физиотерапевтическом отделении (кабинете):

- а) через день
- б) ежедневно
- в) по окончании лечения
- г) по распоряжению врача
- д) по факту принятия процедуры

42. При поражении больного электрическим током в первую очередь необходимо:

- а) сделать искусственный массаж сердца
- б) вызвать врача
- в) исключить действие электрического тока
- г) ввести обезболивающее
- д) продолжить процедуру

43. Определение лечебной физкультуры:

- а) применение физических упражнений
- б) механотерапия
- в) трудотерапия
- г) физические упражнения в воде

д) применение средств физической культуры для воздействия на больного человека с целью профилактики и лечения его заболевания

44. К видам нагрузок в ЛФК не относят:

- а) значительную
- б) незначительную

- в) умеренную
  - г) переходную
  - д) лечебную
45. Средства ЛФК делятся на:
- а) физические и естественные
  - б) основные и дополнительные
  - в) активные и пассивные
  - г) подвижные и малоподвижные
  - д) аэробные и анаэробные
46. Оборудование кабинетов и отделений ЛФК инвентарем зависит от:
- а) типа и профиля лечебно-профилактического учреждения
  - б) фазы реабилитации
  - в) двигательных режимов в лечебно-профилактических учреждениях
  - г) стадии заболевания
  - д) вида физической нагрузки
47. К основным формам документации по ЛФК не относятся:
- а) медицинская карта стационарного или амбулаторного больного
  - б) статистическая карта выбывшего из стационара
  - в) карта лечащегося в кабинете ЛФК (ф 42-а)
  - г) дневник учета работы инструкторов ЛФК
  - д) журнал учета работы кабинета (отделения) ЛФК
48. К необходимому инвентарю отделений ЛФК относится:
- а) метательные диски
  - б) гимнастические стенки, скамейки, палки
  - в) штанга
  - г) канат
  - д) вышка для прыжков в воду
49. Отделение ЛФК включает:
- а) зал для групповых занятий
  - б) кабинеты для индивидуальных занятий
  - в) кабинеты для массажа
  - г) кабинет трудовой терапии
  - д) все вышперечисленное
50. При построении методик ЛФК учитывается все перечисленное, кроме:
- а) этиологии заболевания
  - б) патогенеза заболевания
  - в) клинической картины заболевания
  - г) образования больного
  - д) состояния тренированности
51. К средствам кинезотерапии относятся:
- а) массаж
  - б) двигательная гимнастика
  - в) трудотерапия
  - г) ЛФК

- д) все вышеперечисленное верно
52. На протяжении курса лечения ЛФК упражнения:
- а) усложняются
  - б) обновляются
  - в) число повторения увеличивается
  - г) применяются систематически
  - д) верно вышеперечисленное верно
53. В задачи ЛФК входит:
- а) ускорение сроков выздоровления
  - б) предупреждение прогрессирования заболевания
  - в) нормализация физиологических процессов в организме
  - г) повышение эффективности комплексной терапии больных
  - д) верно вышеперечисленное верно
54. Основное действие лечебной физкультуры:
- а) противовоспалительное
  - б) тренирующее
  - в) гипотензивное
  - г) иммуностимулирующее
  - д) гипертензивное
55. Физические упражнения бывают:
- а) рефлексорными
  - б) дыхательными
  - в) статическими
  - г) активными
  - д) все вышеперечисленное верно
56. Физические упражнения, применяемые в ЛФК, делятся на:
- а) гимнастические
  - б) спортивно-прикладные
  - в) общеукрепляющие
  - г) специальные
  - д) все вышеперечисленное верно
57. Специальные физические упражнения направлены на:
- а) оздоровление всего организма
  - б) укрепление всего организма
  - в) конкретную функцию организма
  - г) все вышеперечисленное
  - д) ничего из вышеперечисленного
58. Основные формы ЛФК, кроме:
- а) утренняя гигиеническая гимнастика
  - б) прогулки
  - в) оздоровительный бег
  - г) фигурное катание
  - д) ближний туризм
59. Средства ЛФК:

- а) физические упражнения
- б) двигательные режимы
- в) трудовая терапия
- г) массаж

д) все вышеперечисленное верно

60. К основным средствам ЛФК относят:

- а) физические упражнения и естественные факторы природы
- б) механотерапия и трудотерапия
- в) механотерапия и массаж
- г) физические упражнения и массаж
- д) массаж и трудотерапия

61. К дополнительным средствам ЛФК относят:

- а) общеразвивающие и специальные
- б) механотерапия, массаж и трудотерапия
- в) физические упражнения и массаж
- г) механотерапия и массаж
- д) механотерапия и трудотерапия

62. Физические упражнения делятся на:

- а) общеразвивающие и специальные
- б) активные и пассивные
- в) общетонизирующие и общеукрепляющие
- г) динамические и изометрические
- д) основные и дополнительные

63. Специальные физические упражнения:

а) избирательно воздействуют на ту или иную часть (сегмент) опорно-двигательного аппарата

- б) оздоравливают и укрепляют весь организм
- в) развивают подвижность в суставах
- г) развивают мышечно-суставное чувство
- д) укрепляют мышцы, окружающие сустав

64. Общеукрепляющие физические упражнения:

а) избирательно воздействуют на ту или иную часть (сегмент) опорно-двигательного аппарата

- б) развивают подвижность в суставах
- в) укрепляют мышцы, окружающие сустав
- г) оздоравливают и укрепляют весь организм
- д) развивают мышечно-суставное чувство

65. Применение дыхательных упражнений с лечебной целью обеспечивает:

- а) нормализацию совершенного механизма дыхания
- б) укрепление дыхательных мышц
- в) улучшение подвижности грудной клетки
- г) предупреждение и ликвидацию застойных явлений в легких
- д) все вышеперечисленное верно

66. Инструкторы-методисты, проводящие занятия, следят за:

- а) качеством выполнения процедуры
- б) динамикой состояния различных органов больного
- в) дозированной нагрузкой
- г) динамикой состояния различных систем больного
- д) постоянным увеличением нагрузки

67. Упражнения на механотерапевтических аппаратах применяют на этапах медицинской реабилитации:

- а) в острый период
- б) в ранний период реконвалесценции
- в) поздних
- г) не применяют никогда
- д) спустя 2-5 лет после травм

68. Показания к трудотерапии:

- а) заболевания органов дыхания
- б) последствия травм опорно-двигательного аппарата
- в) инфаркт миокарда
- г) пиелонефрит
- д) миома

69. Физические упражнения на воде показаны при:

- а) заболевании сердечно-сосудистой системы
- б) травмах опорно-двигательного аппарата
- в) ожирении
- г) заболевании нервной системы
- д) все вышеперечисленное верно

70. Под влиянием процедур в лечебном бассейне:

- а) улучшаются трофика, тургор кожи
- б) нарастают сила и тонус мышц
- в) стимулируются процессы обмена
- г) повышается газообмен
- д) все вышеперечисленное верно

#### **4. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

##### **4.1 Основная литература**

1. Медицинская реабилитация : учебник [Электронный ресурс]/ Г. Н. Пономаренко. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 360 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3134-4. Глава 3. Лечебная физическая культура Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431344.html>

2. Основы формирования здоровья детей : учебник [Электронный ресурс]/ Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 328 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3296-9. Глава 4. Физическое воспитание Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432969.html>

##### **4.2 Дополнительная литература**

1. Лечебная физическая культура : учебное пособие [Электронный ресурс]/ Елифанов В.А. и др. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 568 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3084-2. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430842.html>

2. Инструктор здорового образа жизни и Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" : учеб. пособие / Е. Е. Ачкасов, Е. В. Машковский, С. П. Левушкин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. : ил. - ISBN 978-5- 9704-3659-2. Глава 2. ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436592.htm>

#### **4.3 Источники в сети Интернет**

1. <https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

2. <https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

3. <http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

4. <http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

5. <http://www.medprofedu.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)

6. <http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);

7. [www.cir.ru/index.jsp](http://www.cir.ru/index.jsp) (Университетская информационная система России);

8. <http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);

9. [www.scsml.rssi.ru](http://www.scsml.rssi.ru) (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);

10. <http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента);

11. <http://www.studmedlib.ru> (электронная библиотека медицинского ВУЗа);

### **5. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения**

#### **5.1 Перечень информационно-коммуникационных технологий**

На лекционных и практических занятиях используются следующие информационные и образовательные технологии:

1. чтение лекций с использованием слайд-презентаций;

2. разбор ситуационных задач;

3. тестирование.

#### **5.2 Перечень лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения**



### Лицензионное программное обеспечение:

1. Microsoft Windows Professional 7;
2. Microsoft Office 2010 Russian;
3. Microsoft Office 2007 Russian;
4. Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

### Свободно распространяемое программное обеспечение:

1. PAINT.NET (<http://paintnet.ru>);
2. ADOBE ACROBAT READER DC (<http://acrobat.adobe.com>);
3. IRFANVIEW (<http://www.irfanview.com>);
4. VLCMEDIA PLAYER (<http://www.vidioplan.org>);
5. K-lite Codec Pack (<http://codecguide.com>).

### 5.3 Перечень профессиональных баз данных и информационно-справочных систем

1. PubMed. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
2. MedScape. <http://www.medscape.com/>
3. Handbooks. <http://www.handbooks.ru>
4. Научная электронная библиотека <https://elibrary.ru>
5. EuropePubMedCentral. <https://europepmc.org/>

### 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Вид учебных занятий	Организация деятельности обучающегося
Лекции	В ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.
Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (из основной и дополнительной литературы и электронных ресурсов). Решение ситуационных задач по заданной теме.
Самостоятельная работа	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующих для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам и

	решение ситуационных задач.
Тестовый контроль	Тестовые задания разработаны в соответствии с рабочей программой по дисциплине. Тестовые задания позволят выявить прочность и глубину усвоения материала по дисциплине, а также повторить и систематизировать свои знания. При выполнении тестовых заданий необходимо внимательно читать все задания и указания по их выполнению. Если не можете выполнить очередное задание, не тратьте время, переходите к следующему. Только выполнив все задания, вернитесь к тем, которые у вас не получились сразу. Старайтесь работать быстро и аккуратно. Когда выполнишь все задания работы, проверьте правильность их выполнения.
Собеседование	На занятии каждый обучающийся должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане занятия вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументированно. Ответ на вопрос не должен сводиться только к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускается и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.
Решение ситуационных задач	При решении ситуационной задачи следует проанализировать описанную в задаче ситуацию и ответить на все имеющиеся вопросы. Ответы должны быть развернутыми и обоснованными. Обычно в задаче поставлено несколько вопросов. Поэтому целесообразно на каждый вопрос отвечать отдельно. При решении задачи необходимо выбрать оптимальный вариант ее решения (подобрать известные или предложить свой алгоритмы действия).
Подготовка к промежуточной аттестации	При подготовке к промежуточной аттестации необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

## 7. Материально-техническое обеспечение по дисциплине (модулю)

Лекции и практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также демонстрационным оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения. Для самостоятельной работы используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

№	Вид работ	Наименование учебной аудитории, ее оснащенность оборудованием и техническими средствами обучения
1	Лекции	Лекции проводятся в дистанционном формате (вебинар) на портале <a href="https://sdo.medprofedu.ru/">https://sdo.medprofedu.ru/</a>
2	Практические занятия, самостоятельная работа	Помещения для самостоятельной работы обучающихся: Компьютерные классы (каб. № 218, 323) Академия постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России по адресу: 125371, г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 91 Учебные столы – 12 шт., стулья – 12 шт., персональные компьютеры – 12 шт., подключение к сети «Интернет», доступ к электронно-библиотечным ресурсам (ЭБС «Консультант студента», «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»), электронной информационно-образовательной среде организации.
3	Итоговое тестирование	Итоговое тестирование проводится в дистанционном формате на портале <a href="https://sdo.medprofedu.ru/">https://sdo.medprofedu.ru/</a>

## 8. Критерии оценивания компетенций

Шкалы оценивания результатов обучения, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы (сформированность компетенций) в рамках дисциплины (модуля).

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
Зачтено	<ul style="list-style-type: none"> <li>- освоение материала программы дисциплины;</li> <li>- последовательное, четкое и логически стройное использование материалов программы дисциплины при ответе на вопросы;</li> <li>- способность тесно увязывать теорию с практикой;</li> <li>- свободное применение полученных знаний, умений и навыков;</li> <li>- использование при ответе на вопросы опыта практической деятельности;</li> <li>- правильное обоснование решений, выводов;</li> <li>- целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач</li> </ul>	<p>Компетенция в рамках программы дисциплины сформирована.</p> <p>Индикаторы достижения компетенции проявлены. Демонстрирует понимание круга вопросов оцениваемой компетенции.</p> <p>Все требования/составляющие индикаторов достижения компетенции в соответствии с Разделом 1 рабочей программы выполнены. Проявляет высокий уровень самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности. Готов к</p>

		самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков в практику.
Не зачтено	<ul style="list-style-type: none"> <li>- материал рабочей программы дисциплины не освоен;</li> <li>- обучающийся допускает грубые неточности в терминологии, неправильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах на вопросы;</li> <li>- значительные затруднения в обосновании решений, выводов.</li> </ul>	Демонстрирует непонимание или небольшое понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Ни одно или многие требования/составляющие индикаторов достижения компетенции в соответствии с Разделом 1 рабочей программы не выполнены.

## **9. Особенности организации образовательного процесса по программам ординатуры для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся.

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя:

- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- 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 (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации.

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной;

- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации.

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.