

**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:	31.08.60 Пластическая хирургия
Квалификация:	Врач – пластический хирург
Форма обучения:	очная
Срок обучения:	5 лет

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 31.08.60 Пластическая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 10.06.2022 г. № 547.

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
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Собеседование Тестирование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иУК-1.1	Знает: теорию системного подхода; последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач; возможные варианты и способы решения задачи; способы разработки стратегии достижения поставленной цели.	
иУК-1.2	Умеет: находить, критически анализировать и выбирать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; выделять этапы решения и действия по решению задачи; рассматривать различные варианты решения задачи, оценивая их преимущества и риски; грамотно, логично, аргументировано формулировать собственные суждения и оценки; определять и оценивать практические последствия возможных решений задачи; разрабатывать последовательность действий решения поставленных задач.	
иУК-1.3	Владеет: методами системного и критического анализа проблемных ситуаций; навыками разработки способов решения поставленной задачи; методами оценки практических последствий возможных решений поставленных задач.	

<p>Планируемые результаты обучения</p>	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты: - готов сформулировать проблему, обосновывать гипотезу, выделить ключевые цели и задачи; - применяет навыки клинического мышления, основываясь на достижениях в медицине и фармации; - готов планировать и осуществлять свою профессиональную деятельность исходя из возможностей и способов применения достижения в области медицины и фармации; - умеет обобщать и использовать полученные данные.</p>	
<p>Код компетенции</p>	<p>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</p>	<p>Оценочные средства</p>
<p>ОПК-4</p>	<p>Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p>	<p>Собеседование Тестирование</p>
<p>Код индикатора достижения компетенции</p>	<p>Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине</p>	
<p>иОПК-4.1</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомию и топографическую анатомию человека; - физиологию и патологическую физиологию организма; - патофизиологию травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови; - оперативную хирургию головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей, гениталий; - вопросы асептики и антисептики; - методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей); - методику осмотра и физикального обследования пациентов; - методику постановки диагноза, МКБ; - особенности детского организма в различные возрастные периоды; - принципы диагностики и клиническую картину детских хирургических заболеваний и деформаций врожденного и приобретенного характера; - особенности строения органов уха, горла и носа; - принципы диагностики и клиническую картину ЛОР-заболеваний; - теория развития злокачественных и доброкачественных опухолей; - принципы диагностики в онкологии; - клиническую картину доброкачественных образований кожи; - клиническую картину наиболее распространенных злокачественных образований; - особенности строения органа зрения и придаточного аппарата глазного яблока; - принципы диагностики и клиническую картину офтальмологических заболеваний; - особенности клинической картины дисгнатий; - особенности клинической картины височно-нижнечелюстного сустава; 	

	<ul style="list-style-type: none"> - принципы диагностики и клиническую картину урологических заболеваний; - особенности строения мужской уrogenитальной области; - принципы диагностики и клиническую картину гинекологических заболеваний; - особенности строения женской уrogenитальной области; - особенности клинического течения специфических поражений физическими факторами (ожог, обморожение, электротравма, радиационное поражение). 	
иОПК-4.2	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных обследований пациентов; - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных обследований пациентов. 	
иОПК-4.3	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основами синдромологического анализа, предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии; - технологией проведения рутинных методов лабораторных и инструментальных анализов; - навыками проведения комплекса диагностических манипуляций, входящих в компетенцию врача-пластического хирурга. 	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; - направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования. 	
Код компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Собеседование Тестирование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-6.1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; - медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации; - виды и методы медицинской реабилитации; - порядок организации медицинской реабилитации, понятие эффективности медицинской реабилитации. 	
иОПК-6.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять программы реабилитации; - выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в 	

	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; - назначать санаторно-курортное лечение пациенту; - использовать критерии оценивания эффективности реабилитации.
иОПК-6.3	Владеть - навыками составления плана реабилитации, направления на санаторно-курортное лечение; - способами контроля медицинской реабилитации и оценки ее эффективности.
Планируемые результаты обучения	По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты: - определяет показания для проведения и осуществляет мероприятия медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и/или патологическими состояниями органа зрения, в том числе, после оперативного лечения; - способен разработать план реабилитационных мероприятий у больных с заболеваниями и (или) патологическими состояниями органа зрения; - умеет обосновать направление больных с заболеваниями и/или патологическими состояниями органа зрения к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; - оценивает эффективность и безопасность медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и/или патологическими состояниями органа зрения.

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 31.08.60 «Пластическая хирургия».

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 2 семестре.

№	Наименование темы	Количество часов			
		Всего	Аудиторная работа		СР
			Лекции	Практические занятия	
2 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			2	4

консультации)				
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.	Тема 1. Организационно-методические основы службы медицинской реабилитации. Тема 2. Действующие нормативные и инструктивно-методические документы. Тема 3. Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, укрепление здоровья, оздоровление, профессиональное здоровье. Тема 4. Основы медицинской реабилитации. Тема 5. Медицинская реабилитация и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях.	Собеседование
2. Этапы медицинской реабилитации.	Тема 1. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного. Тема 2. Принципы медицинской реабилитации. Тема 3. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации.	Собеседование
3. Методы и средства медицинской реабилитации.	Тема 1. Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа в системе медицинской реабилитации. Тема 2. Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации. Тема 3. Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека, показания и противопоказания к назначению.	Собеседование

4. Педагогика деятельности образовательного лечебного учреждения.	в и	Тема 1. Методы оценки функциональных резервов организма (резервометрия). Тема 2. Функциональные нагрузочные пробы. Тема 3. Минимально необходимый перечень диагностических методов. Тема 4. Традиционные диагностики, разрешенные к применению. Тема 5. Аппаратно-программные комплексы традиционной диагностики. Методы диагностики в оценке результатов медицинской реабилитации.	Собеседование
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 здоровья, оздоровление, профессиональное здоровье	Дефиниции в медицинской реабилитации: функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, укрепление здоровья, оздоровление, профессиональное здоровье	1
4	Основы медицинской реабилитации	Принципы работы мульти-дисциплинарной 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	Аппаратно-программные комплексы с БОС. Методы диагностики в оценке результатов медицинской	1

	результатов медицинской реабилитации	реабилитации	
17	Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей, перенесших инфаркт миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах	Составление индивидуальных реабилитационных программ реабилитации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей, перенесших инфаркт миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах	6

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 вышеперечисленное

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 вышперечисленное 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 лечящегося в физиотерапевтическом отделении (кабинете):

а) через день

б) ежедневно

в) по окончании лечения

г) по распоряжении 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 лечящегося 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.nisca.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 (Университетская информационная система России);

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

9. 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.videolan.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 выяснить 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 https://sdo.medprofedu.ru/
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 https://sdo.medprofedu.ru/

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"> - освоение материала программы дисциплины; - последовательное, четкое и логически стройное использование материалов программы дисциплины при ответе на вопросы; - способность тесно увязывать теорию с практикой; - свободное применение полученных знаний, умений и навыков; - использование при ответе на вопросы опыта практической деятельности; - правильное обоснование 	<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</p>

	<p>решений, выводов; - целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач</p>	<p>самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности. Готов к самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков в практику.</p>
Не зачтено	<p>- материал рабочей программы дисциплины не освоен; - обучающийся допускает грубые неточности в терминологии, неправильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах на вопросы; - значительные затруднения в обосновании решений, выводов.</p>	<p>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.</p>

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.