

**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»**

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: 31.08.32 Дерматовенерология

Квалификация: Врач-дерматовенеролог

Виды профессиональной деятельности:

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;

психолого-педагогическая;

организационно-управленческая

Форма обучения: очная

Срок обучения: 2 года

Москва, 2024

ПРИНЯТО
Ученым советом
Академии постдипломного
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА
России
Протокол № 7-24
от «24» октября 2024 г.

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

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным государственным образовательным стандартом (далее – ФГОС ВО) по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1074 (далее – ФГОС ВО).

Заведующий кафедрой
д.м.н., профессор

Кочетков А.В.

Разработчики:
д.м.н., профессор

Кочетков А.В.

к.м.н.

Кочунева О.Я.

Содержание

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы
 - 1.1. Цели и задачи дисциплины, место дисциплины в структуре образовательной программы
 - 1.2. Объём дисциплины
 - 1.3. Содержание дисциплины, структурированное по темам
 - 1.4. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины
2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины
 - 2.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине
 - 2.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
 - 2.3. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины
 - 2.4. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины
 - 2.5. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем
 - 2.6. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине
 - 2.7. Особенности организации образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
3. Критерии оценки сформированности компетенций
4. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Планируемые результаты обучения по дисциплине – знания, умения, навыки и (или) опыт деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной основной образовательной программы высшего образования обучающимся (ординатором).

Результаты обучения – это ожидаемые и измеряемые «составляющие» компетенций: знания, практические умения, опыт деятельности, которые должен получить и уметь продемонстрировать обучающийся (ординатор) после освоения обучающимся (ординатором) дисциплины.

1.1. Цели и задачи дисциплины, место дисциплины в структуре образовательной программы

Цель дисциплины: сформировать профессиональные знания, умения, навыки по применению различных методик лечебной физкультуры для пациентов патологией с целью реабилитации.

Задачи дисциплины: обеспечение теоретической и практической подготовки врача-дерматовенеролога в областях:

- 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.

Место дисциплины в структуре образовательной программы:

Учебная дисциплина (модуль) «Медицинская реабилитация» относится к вариативной части блока 1 основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

Дисциплина изучается на 1 курсе во 2 семестре.

1.2. Объём дисциплины

Объём дисциплины 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

1.3. Содержание дисциплины, структурированное по темам

№ п/п	Наименование раздела	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся							Виды контроля
		Лек	Лаб	ПР	Сем	КСР	Кл	СР	
2 семестр									
1	Теоретические основы медицинской реабилитации.	1	-	-	1	-	-	6	Собеседование Тестирование
2	Этапы медицинской реабилитации.	1	-	5	1	-	1	6	Собеседование Тестирование
3	Методы и средства медицинской реабилитации.	1	-	5	1	-	1	6	Собеседование Тестирование
4	Методы диагностики в медицинской реабилитации.	1	-	5	1	-	1	6	Собеседование Тестирование
5	Медицинская реабилитация в клинической практике.	-	-	5	-	2	1	8	Собеседование Тестирование
Итого:		4	-	20	4	2	4	32	

1.4. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Обучающийся, успешно прошедший обучение по дисциплине, должен обладать:

- универсальными компетенциями (УК):

УК-1 - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

УК-2 - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

- профессиональными компетенциями (ПК):

Вид деятельности: профилактическая

ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и

условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения;

Вид деятельности: реабилитационная

ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации;

Вид деятельности: психолого-педагогическая

ПК-9 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

2.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа обучающегося – это планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работ, выполняемая в аудиторное и внеаудиторное время по заданию и (или) при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия; это процесс активного, целенаправленного приобретения и (или) закрепления ординатором новых знаний и умений по конкретной дисциплине. Самостоятельная работа обучающегося является одним из видов учебных занятий и сопровождается контролем и оценкой её результатов.

Основным принципом организации самостоятельной работы обучающегося является переход от формального выполнения им определенных заданий при пассивной роли к познавательной активности с формированием собственного мнения при решении поставленных проблемных вопросов и задач.

Целью самостоятельной работы обучающегося является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю специальности, опытом творческой, исследовательской деятельности.

Основными видами самостоятельной работы обучающегося являются аудиторная и внеаудиторная самостоятельная работа.

Для реализации самостоятельной работы каждого обучающегося организация обеспечивает его: методическими рекомендациями, информационными ресурсами (учебными пособиями, индивидуальными заданиями, обучающими программами и т.д.), временными ресурсами, консультациями преподавателей, контрольно-измерительными материалами, возможностью публичного обсуждения теоретических или практических результатов, полученных обучающимся самостоятельно (на конференциях, олимпиадах, конкурсах).

Контроль самостоятельной работы обучающегося и оценка её результатов предусмотрена организацией в форме самоконтроля, контроля и оценки со стороны преподавателей.

Самостоятельная работа осуществляется индивидуально или группами обучающихся в зависимости от цели, объема, конкретной тематики самостоятельной работы, степени сложности, уровня умений.

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

Рабочая программа дисциплины размещена в ЭИОС вуза: <https://sdo.medprofedu.ru/mod/folder/view.php?id=26687>.

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.

2.2. Оценочные средства для проведения текущей и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Оценочные средства по дисциплине представляют собой совокупность контрольно-измерительных типовых заданий контрольные работы, тесты и др.) и методов их использования, предназначенных для измерения уровня достижения обучающимся установленных результатов обучения.

Оценочные средства по дисциплине используются при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающегося.

Целью создания оценочных средств по дисциплине является создание инструмента, позволяющего установить соответствие уровня подготовки обучающегося на данном этапе обучения требованиям ФГОС ВО.

Задачи оценочных средств по дисциплине:

- контроль процесса освоения обучающимся конкретных компетенций согласно требованиям ФГОС ВО, установленных в качестве результатов обучения по отдельной дисциплине (планируемые результаты обучения по отдельной дисциплине - знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения указанной выше основной образовательной программы высшего образования);

- контроль и управление достижением обучающимся целей реализации конкретной основной образовательной программы высшего образования, определенных в виде набора соответствующих компетенций согласно требованиям ФГОС ВО;

- оценка достижений обучающегося в процессе изучения дисциплины с выделением положительных (отрицательных) результатов и планирование предупреждающих, корректирующих мероприятий.

Оценочные средства по дисциплине сформированы на ключевых принципах оценивания:

- валидности (объекты оценки соответствуют поставленным целям обучения);

- надежности (использование единообразных стандартов и критериев для оценивания достижений);

- справедливости (обучающиеся должны иметь равные возможности добиться успеха);

- эффективности (соответствие результатов деятельности поставленным задачам).

Виды оценочных средств по дисциплине «Медицинская реабилитация»:

- Собеседование;

- Тестирование.

2.2.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине:

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.

2.2.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине в форме зачета:

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 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 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 вышеперечисленное
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

2.3. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

2.3.1. 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>

2.3.2. Дополнительная литература:

1. Лечебная физическая культура : учебное пособие [Электронный ресурс]/ Епифанов 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>

2.4. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

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://www.1.fips.ru> информационные ресурсы Роспатента;

11. <http://elibrary.ru> Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки;

12. <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА;

13. <http://www.iprbookshop.ru/78574.html> Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS;

14. <http://www.femb.ru> Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации;

15. <http://window.edu.ru> Единое окно доступа к образовательным ресурсам;

16. <http://med-lib.ru/> Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках;

17. <http://www.booksmed.com/> Медицинская литература: книги, справочники, учебники.

2.5. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

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

1. чтение лекций с использованием слайд-презентаций;

2. разбор ситуационных задач;

3. тестирование.

2.5.1. 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>).

2.5.2. 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/>

2.6. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

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 (по всем видам практической работы обучающихся)	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	Самостоятельная работа	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.

2.7. Особенности организации образовательного процесса по дисциплине 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.

3. Критерии оценки сформированности компетенций

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

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 решений, выводов; - целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач 	<p>Компетенция в рамках программы дисциплины сформирована. 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 самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков в практику.</p>
Не зачтено	<ul style="list-style-type: none"> - 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>Демонстрирует непонимание или небольшое понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Ни одно или многие требования/составляющие индикаторов достижения компетенции не выполнены.</p>

4. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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 (по всем видам практической работы)	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.
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.

