



МЕЖДУНАРОДНЫЙ  
УНИВЕРСИТЕТ  
ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ  
МЕДИЦИНЫ

Автономная некоммерческая организация высшего образования  
**«Международный Университет Восстановительной Медицины»**  
(АНО ВО «МУВМ»)

## **МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ**

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения  
квалификации  
(срок освоения 36 часов)

Москва, 2018

**Медицинская реабилитация после острого нарушения мозгового кровообращения.** Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации (срок освоения 36 часов)/АНО ВО «Международный Университет Восстановительной Медицины», [сост. Сичинава Н.В., Неруш Т.А., Голубина А.И.]. – М., 2018. – 29 с.

**СОСТАВИТЕЛИ:**

Д.м.н., профессор кафедры  
рефлексо и физиотерапии

Сичинава Нино  
Владимировна

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

Начальник Методического  
Управления

Неруш Татьяна Алексеевна

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

Главный специалист отдела  
методического обеспечения  
программ ДПО

Голубина Анна Игоревна

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

**ОТВЕТСТВЕННЫЙ РЕДАКТОР:**

Ректор АНО ВО «МУВМ»,  
к.м.н., доцент И.А. Бокова

**ОБСУЖДЕНА И ОДОБРЕНА**

Ученым советом АНО ВО «МУВМ»  
Протокол от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г. № \_\_\_\_\_

**УТВЕРЖДЕНА**

Приказом ректора АНО ВО «МУВМ»  
От «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г. № \_\_\_\_\_

## СОДЕРЖАНИЕ

№ п/п	Наименование раздела	Страница
<b>1.</b>	<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b>	<b>4</b>
1.1.	Актуальность и основание разработки	4
1.2.	Цели и задачи изучения программы	6
1.3.	Целевая аудитория	8
1.4.	Трудоемкость, режим и форма обучения	9
1.5.	Календарный учебный график	9
1.6.	Место программы в системе медицинского образования	10
1.7.	Требования к начальной подготовке, необходимые для успешного усвоения Программы	10
1.8.	Требования к результатам освоения образовательной программы	11
1.9.	Условия реализации программы	12
1.9.1.	<i>Требования к материально-техническому обеспечению</i>	<i>12</i>
1.9.2.	<i>Кадровое обеспечение образовательного процесса</i>	<i>13</i>
1.9.3.	<i>Особенности применения в образовательном процесс ДОТ</i>	<i>13</i>
<b>2.</b>	<b>СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ МОДУЛЕЙ</b>	<b>15</b>
2.1.	Учебный план	15
2.2.	Учебно-тематический план	15
2.3.	Программы образовательных модулей	16
2.3.1.	<i>Модуль 1. Основы медицинской реабилитации</i>	<i>16</i>
2.3.2.	<i>Модуль 2. Острое нарушение мозгового кровообращения: основные положения и актуальные вопросы медицинской реабилитации.</i>	<i>18</i>
<b>3.</b>	<b>УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ</b>	<b>23</b>
3.1.	Основная литература	23
3.2.	Дополнительная литература	23
3.3.	Электронные ресурсы	24
3.4.	Нормативные и инструктивно-методические документы	24
<b>4.</b>	<b>КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА</b>	<b>26</b>
<b>5.</b>	<b>ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ</b>	<b>27</b>

# 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Целью современного медицинского образования является достижение профессиональной компетенции.

Учебная программа построена на основе достижения обучающимися учебных целей. Под целью обучения понимается приобретение к концу прохождения образовательной программы компетенции - необходимых знаний, умений и навыков для осуществления диагностики нарушений функций и структур организма больных после острого нарушения мозгового кровообращения, медицинской реабилитации после острого нарушения мозгового кровообращения

При реализации дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Медицинская реабилитация после острого нарушения мозгового кровообращения» (далее – образовательная программа) используются дистанционные образовательные технологии (далее – ДОТ).

Основными видами обучения по настоящей образовательной программе являются проблемные и тематические лекции, практические занятия и семинары.

К настоящей образовательной программе разработан набор слайд–презентаций по основным темам. Для закрепления знаний и отработки практических навыков в программу разработаны и включены интерактивные методы обучения (проблемные лекции, групповые дискуссии).

Программа обучения построена по модульному принципу на основе компетентностного подхода. Каждый модуль структурирован на темы.

Каждый модуль несет самостоятельную по содержанию и объему часть, охватывает круг конкретных, относительно узких теоретических вопросов и практических навыков, каждый из которых представляет элемент программы.

На занятиях осуществляется контроль за усвоением материала - текущий контроль знаний.

Учебная программа предусматривает использование системы цифрового кодирования, в которой на первом месте указывается код модуля, на втором - код темы (1.1.), далее - коды элементов (1.1.1.). Кодировка облегчает пользование учебной программой, т.к. вносит определенный порядок в перечень вопросов, точно определяя место и значимость каждого из них в содержании программы, позволяет применить ручной или машинный анализ проверки знаний и выполнения программы.

При необходимости в учебные планы учебной программы могут быть внесены изменения в соотношение лекционных и практических часов в зависимости от контингента слушателей и особенностей программы в пределах 15-20% от общего количества часов.

## 1.1. Актуальность и основание разработки

Инсульт продолжает оставаться важнейшей медико-социальной проблемой, что обусловлено его высокой долей в структуре заболеваемости и смертности населения, значительными показателями временных трудовых потерь и первичной инвалидности.

Инвалидизация вследствие инсульта занимает первое место среди всех причин первичной инвалидности. В России проживают свыше 1 млн человек, перенесших инсульт, при этом 1/3 из них составляют лица трудоспособного возраста, к труду возвращается только каждый четвертый больной. В РФ ежегодно происходит более 450 тыс. случаев инсульта, причем лишь 8–10% из них оказываются относительно легкими и заканчиваются восстановлением нарушенных функций в первые 3 нед. заболевания.

Инсульт сокращает длительность предстоящей жизни на 1,62-3,41 год у мужчин и на 1,07-3,02 лет у женщин. Примерно 2/3 инсультов развиваются у больных старше 60 лет, при этом все чаще инсульт развивается в трудоспособном возрасте. Частота инсульта в возрасте 25-64 г. составляет 2,6 на 1000 населения в год. Темп прироста распространенности инсульта у лиц в возрасте 18-45 лет составляет 30% за 10 лет (ВОЗ).

По данным НАБИ более 30% пациентов, перенесших МИ, нуждаются в уходе, более 20% - не способны к самостоятельному передвижению и чуть более 21% - возвращаются к профессии.

Бремя инсульта ложится на лиц моложе 75 лет в виде роста показателя DALY (количество потерянных лет жизни с учетом инвалидизации) и составляет – 102 млн (метаанализ ВОЗ за 20-ти летний период)

Одним из основных приоритетов развития отечественного здравоохранения на современном этапе является необходимость совершенствования системы медицинской реабилитации, прежде всего организации полноценной нейрореабилитации. При этом в соответствии с Государственной программой РФ «Развитие здравоохранения до 2020 года» целью медицинской реабилитации служит снижение показателей смертности, уровня и степени инвалидизации и увеличение продолжительности активного периода жизни до 65 лет у женщин и 70 лет у мужчин. В Государственной программе развития здравоохранения РФ сформулирована задача разработки и внедрения новых организационных моделей, а также поддержки развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

Разработка и реализация индивидуальной программы реабилитации пациента с использованием разных ее видов (медицинская, психологическая, профессиональная, социальная реабилитация) позволяет сократить сроки временной нетрудоспособности, снизить первичный выход на инвалидность.

В соответствии с фазами реабилитации, по рекомендации ВОЗ, процесс реабилитации подразделяют на три этапа. В пределах каждого этапа решают в том или ином объеме задачи всех видов реабилитации. Эффективность всей системы реабилитации определяется тем, насколько успешно будут решены задачи каждого этапа реабилитации. При этом от того, какие задачи поставлены перед каждым этапом, зависят его продолжительность и организационная структура.

Создание современной системы медицинской помощи и помощи по медицинской реабилитации позволяет обеспечить независимость в повседневной жизни через 6 мес после инсульта не менее чем у 70% выживших пациентов (Европейское бюро ВОЗ).

Перечисленные выше обстоятельства обуславливают высокую практическую значимость формирования у врачей-неврологов, специалистов по физической и реабилитационной медицине профессиональных компетенций и практических навыков, формируемых при освоении настоящей Программы.

Настоящая Программа разработана на основании:

— Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

— Приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих»;

— Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

— Приказа Минтруда РФ от 03.09.2018 № 572н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации»;

— Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования (уровни подготовки кадров высшей квалификации) по специальностям укрупненных групп специальностей «Клиническая медицина» (применительно к целевой аудитории, заявленной в п. 1.3. настоящей образовательной программы);

— Положения о применении дистанционных образовательных технологий в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Международный Университет Восстановительной Медицины».

## 1.2. Цели и задачи изучения программы

**Цель:** совершенствование профессиональных знаний, умений, навыков и получение (формирование) новых профессиональных компетенций врачами-специалистами, необходимых для проведения медицинской реабилитации пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК).

### *Данные цели реализуются в системе задач:*

Совершенствование/формирование знаний, умений и профессиональных навыков, необходимых для выполнения следующих трудовых функций:

Обобщенная трудовая функция		Трудовая функция	
Наименование	код	Наименование	код
Проведение медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и (или) состояниях	А	Проведение обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности	А/01. 8
		Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контроль их эффективности и безопасности	А/02. 8
		Проведение и контроль эффективности и безопасности медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов	А/03. 8
		Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	А/05. 8

### **В том числе знаний:**

- законодательство в сфере охраны здоровья граждан, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие порядки оказания медицинской помощи населению по профилю «Неврология», «Медицинская реабилитация»;
- клинико-неврологические особенности ОНМК;
- основы и принципы медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК, критерии определения выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека, активности и участия в повседневной жизни на основании Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья;
- клинические рекомендации по вопросам медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК;
- виды медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК;
- медицинские показания к направлению пациентов, перенесших ОНМК и имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, к врачам – специалистам в рамках междисциплинарного взаимодействия;
- медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов, перенесших ОНМК;
- механизмы воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов, перенесших ОНМК;
- возможные осложнения, побочные действия, нежелательные (в том числе серьезные и непредвиденные) реакции реабилитационных мероприятий;
- принципы определения преимуществ применения того или иного средства, метода или формы (индивидуальное, групповое занятие, занятие с применением телемедицинских технологий) медицинской реабилитации на этапах ее проведения;
- принципы мультидисциплинарной работы в медицинской реабилитации, управление процессом медицинской реабилитации;
- методику разработки индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК;
- принципы организации оказания медицинской помощи на этапах медицинской реабилитации в медицинских организациях;
- иные знания, предусмотренные квалификационным справочником к соответствующей должности, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н.

### **умений:**

- применять на практике методы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- соблюдать принципы психологии профессионального общения;
- определять медицинские показания для проведения реабилитационных мероприятий у пациентов, перенесших ОНМК, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам медицинской реабилитации;
- интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента, перенесшего ОНМК, врачами-специалистами мультидисциплинарной реабилитационной бригады, с целью назначения мероприятий по медицинской реабилитации;
- разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов, перенесших

ОНМК, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам медицинской реабилитации;

— применять методы дифференциальной диагностики у пациентов, перенесших ОНМК;

— назначать лечебное питание, двигательный режим, лекарственные препараты, медицинские изделия, технические средства реабилитации у пациентов, перенесших ОНМК;

— обосновывать необходимость направления на консультации к врачам-специалистам пациентов, перенесших ОНМК и имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;

— формулировать и обосновывать реабилитационные цели и задачи на этапах медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК, с учетом Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья

— оформлять учетно-отчетную медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;

— осуществлять статистическую обработку и анализ получаемой медицинской информации.

**практических навыков:**

— формулировки и обоснования реабилитационных целей и задач на этапах этапа медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК;

— направления пациентов, перенесших ОНМК, к врачам-специалистам для назначения мероприятий медицинской реабилитации;

— составления плана реабилитационных мероприятий у пациентов, перенесших ОНМК;

— разработки индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК;

— определения критериев достижения целей и решения задач медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК.

— определение краткосрочного, среднесрочного и долгосрочного прогноза у пациентов по валидным Шкалам;

— определение риска развития сердечно-сосудистых событий у пациентов по валидным Шкалам;

— определение реабилитационного потенциала у пациентов, перенесших ОНМК;

— построение реабилитационной программы с учетом степени тяжести клинического состояния на этапах медицинской реабилитации;

— определение мероприятий по вторичной профилактике острого цереброваскулярного события с учетом факторов риска;

— оформления и ведения учётно-отчетной документации;

### **1.3. Целевая аудитория**

Врачи по медицинской реабилитации и иные специалисты, занятые в процессе медицинской реабилитации (врачи клинических специальностей) пациентов, перенесших ОНМК.



#### 1.4. Трудоемкость, режим и форма обучения

**Трудоемкость:** 36 часов.

**Режим занятий:** 36 часов в неделю. За единицу учебного времени принят 1 академический час продолжительностью 45 минут.

**Форма обучения:** Очная. При реализации настоящей образовательной программы применяются ДОТ.

#### 1.5. Календарный учебный график

№ п/п	Наименование раздела	трудоемкость, час	Учебные
			недели, часы
<i>1</i>			
<i>Модуль 1. Основы медицинской реабилитации</i>			
1.1.	Основные вопросы организации помощи по медицинской реабилитации	4	4
1.2.	Международные классификации оценки функционирования организма.	2	2
1.3.	Этапы медицинской реабилитации. Реабилитационная маршрутизации пациентов	4	4
<i>Модуль 2. Острое нарушение мозгового кровообращения: основные положения и актуальные вопросы медицинской реабилитации</i>			
2.1.	Виды, причины, симптоматика и дифференциальная диагностика ОНМК	4	4
2.2.	Организационные принципы современной системы нейрореабилитации	2	2
2.3.	Частные вопросы медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК	16	16
2.4.	Меры профилактики инсультов	2	2
<i>Итоговая аттестация</i>		2	2
<b>Всего</b>		36	36

№ п/п	Наименование раздела	трудоемкость, час	Учебные дни, часы					
			1	2	3	4	5	6
<i>Модуль 1. Основы медицинской реабилитации</i>								
1.1.	Основные вопросы организации помощи по медицинской реабилитации	4	4					
1.2.	Международные классификации оценки функционирования организма.	2	2					
1.3.	Этапы медицинской реабилитации. Реабилитационная маршрутизации пациентов	4		4				
<i>Модуль 2. Острое нарушение мозгового кровообращения: основные положения и актуальные вопросы медицинской реабилитации</i>								

2.1.	Виды, причины, симптоматика и дифференциальная диагностика ОНМК	4		2	2			
2.2.	Организационные принципы современной системы нейрореабилитации	2			2			
2.3.	Частные вопросы медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК	16			2	6	6	2
2.4.	Меры профилактики инсультов	2						2
<i>Итоговая аттестация</i>		2						2
<b>Всего</b>		36	6	6	6	6	6	6

### 1.6. Место программы в системе медицинского образования

Обучение по настоящей Программе является очередным этапом непрерывного медицинского образования специалистов, необходимым для повышения уровня их компетенции и допуска к профессиональной деятельности.

### 1.7. Требования к начальной подготовке, необходимые для успешного усвоения Программы

Для усвоения содержания программы слушатель должен обладать знаниями, умениями и профессиональными навыками, полученными непосредственно в результате своей профессиональной деятельности в одной из должностей, перечисленных в целевой аудитории (п.1.3. настоящей Программы), в том числе:

#### Должен знать:

- Конституцию Российской Федерации
- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения
- нормативно-правовые акты по профилю своей специальности
- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципов классификации болезней
- основные понятия общей нозологии
- этиологии механизмов развития и диагностику патологических процессов в организмах и системах
- анатомио-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека;
- структуры функциональных систем организма, его основных физиологических функций и механизмов регуляции;
- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения
- иные знания, предусмотренные квалификационным справочником к соответствующей должности, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н.

#### Должен уметь:

- определить показания и противопоказания для прохождения медицинской реабилитации;

— проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

— оценивать показатели организма с позиции «норма-патология»

— проводить исследование функционального состояния систем организма с целью выявления степени напряжения организма при определенных видах деятельности.

— иные умения, предусмотренные квалификационным справочником к соответствующей должности, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н.

Должен обладать навыками:

— проведения комплекса профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий;

— осмотра пациента, сбора анамнеза;

— взаимодействия с медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями;

— информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

— работы с простыми способами, определяющими функциональное состояние человека (физическое и психическое).

— иными профессиональными навыками, предусмотренными квалификационным справочником к соответствующей должности, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н.

### **1.8. Требования к результатам освоения образовательной программы**

По завершению освоения настоящей образовательной программы слушатели должны усвоить следующие универсальные и профессиональные компетенции<sup>1</sup>:

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

**Профилактическая деятельность:** 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-1);

**Диагностическая деятельность:** готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

---

<sup>1</sup> Код компетенции указывается согласно соответствующему Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по одной из специальностей укрупненных групп специальностей «Клиническая медицина». В качестве примера в программе код компетенции указан согласно Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

- **Реабилитационная деятельность:** готовность к применению методов<sup>2</sup> у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

**И приобрести новую профессиональную компетенцию:**

- готовность к определению тактики медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК, проведению мероприятий по медицинской реабилитации таких пациентов и контролю эффективности назначенных в рамках медицинской реабилитации процедур (ПК-8.1).

Для достижения этой цели слушатели должны усовершенствовать/сформировать знания, умения и профессиональные навыки согласно определенным настоящей программой задачам.

Соотнесение образовательных модулей и компетенции, которые совершенствуются/формируются при их изучении

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины
1	2	3
1	УК-1, ПК-1,5,8	Основы медицинской реабилитации
2	УК-1, ПК-1,8, ПК-8.1.	Острое нарушение мозгового кровообращения: основные положения и актуальные вопросы медицинской реабилитации.

## 1.9. Условия реализации программы

### 1.9.1. Требования к материально-техническому обеспечению

№ п/п	Адреса учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, с перечнем основного оборудования
1	г. Москва, Фурманский переулок, д. 8, стр. 2 учебный класс	Парты, стулья, комплект мультимедийного оборудования, флипчарт, компьютер преподавателя, набор обучающих плакатов, оборудование, предоставляемое организациями-партнерами.
2	г. Москва, Фурманский переулок, д. 8, стр. 2 Лекционный зал	Стулья, комплект мультимедийного оборудования, флипчарт, компьютер преподавателя
3	Отделение МР (на основании договора)	Согласно стандарту оснащения стационарного отделения медицинской реабилитации (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 декабря 2012 г. N 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации»)

<sup>2</sup> Наименование методов указывается согласно соответствующему Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по одной из специальностей укрупненных групп специальностей «Клиническая медицина».

Рабочее место преподавателя должно быть оснащено:

- демонстрационной техникой (передвижными и/или стационарными досками, флипчартами, проекторами, системой мультимедиа);
- персональным компьютером (с установленным специализированным программным обеспечением);
- методическими материалами к настоящей образовательной программе.

Рабочее место слушателя должно быть оснащено методическими материалами к настоящей образовательной программе.

### 1.9.2. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Преподаватели – специалисты, имеющие высшее медицинское образование, действующие сертификаты специалиста и удостоверение о повышении квалификации по профилю преподаваемого модуля/темы.

Преподаватели обязаны повышать уровень своей квалификации не реже 1 раза в 5 лет и не реже 1 раза в 3 года по педагогической деятельности.

### 1.9.3. Особенности применения в образовательном процесс ДОТ

Целью применения ДОТ в обучении является предоставление слушателям возможности частичного освоения образовательной программ непосредственно по месту их жительства<sup>3</sup>.

Основу образовательного процесса при использовании ДОТ составляет целенаправленная и контролируемая интенсивная учебная самостоятельная работа обучающегося, который, имея при себе комплект специальных средств обучения и согласованную возможность опосредованного контакта с преподавателем через использование средств телекоммуникации, может учиться в удобном месте по предварительно составленному расписанию занятий.

Для обеспечения процесса обучения с применением ДОТ используются учебные материалы в электронном формате.

При реализации образовательных программ с применением ДОТ, АНО ВО «МУВМ» обеспечивает защиту сведений, составляющих государственную или иную охраняемую законом тайну.

В АНО ВО «МУВМ» созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды – единый профессиональный образовательный портал (далее – образовательный портал), включающий в себя:

- электронные информационные ресурсы;
- электронные образовательные ресурсы;
- совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися настоящей образовательной программы в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Образовательный портал обеспечивает возможность хранения, обновления, систематизации и каталогизацию информационных ресурсов, организацию и информационную поддержку учебного процесса с применением ДОТ, в том числе его

---

<sup>3</sup> При реализации образовательных программ с применением ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения АНО ВО «МУВМ» независимо от места нахождения обучающихся.

документирование, взаимодействие участников дистанционного образовательного процесса в синхронном и асинхронном режимах.

Сопровождение образовательного процесса с применением дистанционных технологий обучения включает три компонента:

— техническое сопровождение (администрирование единой электронной образовательной среды и обновление программного обеспечения;

— методическое сопровождение (консультирование по вопросам дистанционного обучения, а также подготовка методических материалов);

— контроль качества образовательного процесса и его результатов (контроль качества учебных материалов, контроль выполнения обучающимися учебного плана образовательной программы, при освоении которой применяются ДОТ).

## 2. СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ МОДУЛЕЙ

### 2.1. Учебный план

№ модуля п/п	Наименование модуля/темы	всего часов	в том числе			
			Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Из них использованием ДОТ
1.	Основы медицинской реабилитации	10	6	2	2	2
2.	Острое нарушение мозгового кровообращения: основные положения и актуальные вопросы медицинской реабилитации.	24	14	4	6	12
Итоговая аттестация		2	-	2	-	-
Итого:		36	20	8	8	14

### 2.2. Учебно-тематический план

№ модуля п/п	Наименование модуля/темы	всего часов	в том числе			
			Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Из них использованием ДОТ
<b>1.</b>	<b>Основы медицинской реабилитации</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
1.1.	Основные вопросы организации помощи по медицинской реабилитации	4	2	2	0	2
1.2.	Международные классификации оценки функционирования организма.	2	2	0	0	0
1.3.	Этапы медицинской реабилитации. Реабилитационная маршрутизации пациентов	4	2	0	2	0
<b>2.</b>	<b>Острое нарушение мозгового кровообращения: основные положения и актуальные вопросы медицинской реабилитации.</b>	<b>24</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>12</b>

2.1.	Виды, причины, симптоматика и дифференциальная диагностика ОНМК	4	4	-	-	4
2.2.	Организационные принципы современной системы нейрореабилитации	2	2	-	-	-
2.3.	Частные вопросы медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК	16	6	4	6	6
2.4.	Меры профилактики инсультов	2	2	-	-	2
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>2</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Итого:</b>		<b>36</b>	<b>20</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>14</b>

### 2.3. Программы образовательных модулей

2.3.1. Рабочая программа учебного модуля 1 «Основы медицинской реабилитации»

**Трудоемкость освоения:** 10 часов.

**Планируемые результаты обучения:** Совершенствование УК-1, совершенствование ПК- 1,5,8.

**Цель освоения модуля:** совершенствование знаний основ медицинской реабилитации: основных понятий, порядка организации медицинской реабилитации, международной классификации оценки функционирования организма, этапов медицинской реабилитации и принципов маршрутизации пациентов.

#### Учебно-тематический план модуля

№ темы	Наименование темы	в том числе			
		Лекции	Практика	Семинар	Из них с использованием ДОТ
1	<p>Основные вопросы организации помощи по медицинской реабилитации. Обзор нормативно-правовой базы:</p> <p>1. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»</p> <p>2. Закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»</p> <p>3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012г. № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации».</p> <p>4. Приказ Министерства</p>	2	-	-	2



	здравоохранения РФ от 5.05.2016 г. № 281н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения». 5. Приказ ДЗМ от 3.10.2017г. №711 «О совершенствовании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению города Москвы».				
2	Составление аналитических справок по теме 1.	-	2	-	-
3	Международные классификации оценки функционирования организма	2	-	-	-
4	1,2,3 этапы медицинской реабилитации: особенности, маршрутизация.	2	-	2	-

Учебный процесс с применением ДОТ основывается на самостоятельной работе слушателей. Для обеспечения процесса обучения с применением ДОТ используются учебные материалы в электронном формате. Самостоятельная работа обучающихся является необходимым условием успешного освоения материала.

Самостоятельная работа ведется слушателем на образовательном портале. Слушатели самостоятельно изучают материалы по темам модуля.

#### Вопросы для самоконтроля знаний:

1. Нормативно-правовое регулирование медицинской реабилитации
2. Определение и основные понятия, применяемые в медицинской реабилитации
3. Классификации и Шкалы в реабилитации
4. Модель реабилитации в Москве
5. Санаторно-курортное лечение и выездная реабилитация
6. Международные классификации оценки функционирования организма
7. 1 этап медицинской реабилитации
8. 2 этап медицинской реабилитации
9. 3 этап медицинской реабилитации
10. Реабилитационная маршрутизация пациентов

#### **Рекомендуемые формы текущего контроля: тестирование**

##### **1. Медицинская реабилитация — это:**

- а) комплекс медицинских, биологических и социальных мероприятий, направленный на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;
- б) система медицинских, психологических и социальных мероприятий, направленных на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;
- в) лечебный процесс на амбулаторном и санаторном этапах;
- г) все вышеперечисленное.

##### **2. Реабилитационный потенциал включает 3 группы факторов:**

- а) медицинские, психологические, социальные;
- б) медицинские, психологические, профессиональные;

в) биологические, психологические, профессиональные.

### **3. Этапы медицинской реабилитации:**

- а) лечебно-реабилитационный;
- б) стационарный этап ранней медицинской реабилитации;
- в) амбулаторный;
- г) домашний;
- д) санаторный;
- е) поздней медицинской реабилитации.

### **4. Заключение специалиста, принимавшего участие в мероприятиях по медицинской реабилитации, включает:**

- а) Описание достигнутых результатов в области функционирования организма
- б) Обоснование реабилитационного прогноза
- в) Определение следующего этапа реабилитации и обоснование направления на него.
- г) Все вышеперечисленное

### **5. Основные принципы медицинской реабилитации**

- а) Критериальность: количественная оценка функционального состояния пациента
- б) Своевременность: раннее начало медицинской реабилитации
- в) Этапность: определение цели реабилитации на каждом этапе
- г) Индивидуализация: индивидуальный план реабилитации
- д) Комплексность и мультидисциплинарный подход
- е) Непрерывность
- ж) Преемственность
- з) Социальная направленность
- и) Все вышеперечисленное

*2.3.2. Рабочая программа учебного модуля 2 «Острое нарушение мозгового кровообращения: основные положения и актуальные вопросы медицинской реабилитации»*

**Трудоемкость освоения:** 24 часа.

**Планируемые результаты обучения:** Совершенствование УК-1, совершенствование ПК-1,5,8, формирование ПК-8.1.

**Цель освоения модуля:** определение тактики медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК, обзор мероприятий по медицинской реабилитации таких пациентов и контроль эффективности назначенных в рамках медицинской реабилитации процедур.

### Учебно-тематический план модуля

№ темы	Наименование темы	в том числе			
		Лекции	Практика	Семинар	Из них с использованием ДОТ
1	Виды, причины, симптоматика и дифференциальная диагностика ОНМК: Ишемический инсульт головного мозга <ul style="list-style-type: none"> <li>• Причины возникновения</li> <li>• Симптомы инфаркта мозга</li> <li>• Дифференциальная диагностика</li> <li>• Лечение инфаркта мозга</li> </ul> Геморрагический инсульт <ul style="list-style-type: none"> <li>• Симптомы</li> <li>• Причины возникновения</li> <li>• Диагностика</li> <li>• Неотложная помощь и лечение</li> </ul>	4	-	-	4
2	Принципы современной системы нейрореабилитации. Мультидисциплинарность в нейрореабилитационном процессе. Обзор Приказа Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»	2	-	-	-
3	Особенности организации реабилитационного процесса у больных с сопутствующей патологией	2	-	-	2
4	Шкалы оценки прогноза и риска у неврологических пациентов.	-	-	2	-
5	Реабилитационный потенциал у неврологического больного и его классификация	2	-	-	2
6	Методы медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК	2	-	-	2
7	Основные принципы составления программы медицинской реабилитации	-	-	2	-
8	Разбор клинических случаев. Составление программ реабилитации	-	4	-	-
9	Психологическая реабилитация пациентов, перенесших ОНМК	-	-	2	-
10	Меры профилактики инсультов	2	-	-	2

Учебный процесс с применением ДОТ основывается на самостоятельной работе слушателей. Для обеспечения процесса обучения с применением ДОТ используются учебные материалы в электронном формате. Самостоятельная работа обучающихся является необходимым условием успешного освоения материала.

Самостоятельная работа ведется слушателем на образовательном портале. Слушатели самостоятельно изучают материалы по темам модуля.

#### Вопросы для самоконтроля знаний:

1. Ишемический инсульт головного мозга: причины, симптомы, диагностика, лечение
2. Геморрагический инсульт: причины, симптомы, диагностика, лечение
3. Меры профилактики инсультов
4. Технологии медицинской реабилитации после ОНМК
5. Организационные принципы современной системы реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы.
6. Этапность нейрореабилитации. Маршрутизация взрослого населения, нуждающегося в медицинской реабилитации.
7. Порядок организации деятельности лечебных учреждений, участвующих в нейрореабилитации
8. Мультидисциплинарность в нейрореабилитационном процессе.
9. Особенности построения и организации реабилитационных программ у больных с сопутствующей патологией пожилого возраста и детей
10. Освоение методики использования прогностических Шкал. Шкалы в нейрореабилитации: риск сердечно-сосудистых событий и осложнений. Шкалы при коморбидных заболеваниях.
11. Реабилитационный потенциал и его классификация. Определение реабилитационного потенциала у неврологического больного. Особенности нейрореабилитации больных пожилого возраста после ОНМК.
12. Этапы МР после ОНМК.
13. Критерии, определяющие маршрутизацию на этапах медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК. Схема маршрутизации пациентов на этапах реабилитации
14. Показания и противопоказания к кинезотерапии.
15. Постуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговым поражением головного мозга.

#### **Рекомендуемые формы текущего контроля: тестирование**

Примеры тестовых вопросов для проведения текущего контроля знаний и навыков слушателей:

#### **1. Понятие «социальная реабилитация» пациентов включает:**

- а) помощь в подготовке к новой профессии;
- б) помощь в трудоустройстве;
- в) механотерапию;
- г) социально-правовую помощь в связи с заболеваемостью или инвалидностью;
- д) бытовую реадаптацию.

**2. Основное отличие лечебного процесса от реабилитационного состоит в:**

- а) использовании различных методов воздействия;
- б) точке приложения мероприятий: саногенетических процессов при реабилитации и патогенетических процессов — в случае лечения;
- в) сроках начала: лечение проводится в остром периоде заболевания, реабилитационные мероприятия — в подостром;
- г) применении различных препаратов.

**3. Эрготерапия — это:**

- а) комплекс мероприятий по восстановлению самообслуживания, работоспособности, в т. ч., и волонтерской, и отдыха пациента;
- б) отдельный вид трудотерапии;
- в) комплекс мероприятий по психологической реадaptации.

**4. Какие виды физиотерапевтического лечения применяются у пациентов, перенесших инсульт с двигательными нарушениями:**

- а) дарсонвализация волосистой части головы;
- б) электростимуляция мышц;
- в) ультразвуковое лечение.

**5. Как длительно необходимо проводить реабилитационные мероприятия при речевых нарушениях:**

- а) 6 месяцев;
- б) 1 год;
- в) 2 года;
- г) 3 года.

**6. К признакам поражения пирамидных путей не относится:**

- а) появление патологических рефлексов;
- б) повышение мышечного тонуса;
- в) клonusы стоп;
- г) повышение глубоких рефлексов;
- д) атрофия мышц.

**7. Каковы задачи кинезотерапии в остром периоде инсульта:**

- а) профилактика развития контрактур и пролежней;
- б) сохранение подвижности суставов парализованных конечностей и улучшение трофики;
- в) ликвидация спастически повышенного тонуса мышц;
- г) подавление патологических двигательных синергий;
- д) улучшение координации движений;
- е) обучение ходьбе, самообслуживанию и ежедневным видам деятельности;
- ж) обучение мышечному расслаблению.

**8. Компенсация — это:**

- а) полное восстановление функции;
- б) стабилизация процесса с определенным функциональным дефицитом;
- в) адаптация к изменившимся условиям.

**9. При повреждении нервного ствола восстановительный период длится:**

- а) 1 неделю;
- б) 3 недели – 3 мес.;
- в) 3–6 мес.;
- г) 3–5 лет.

**10. Время в минутах от момента поступления больного с острым нарушением мозгового кровообращения в профильный стационар до получения врачом отделения результатов КТ и МРТ головного мозга составляет не более:**

- а). 30
- б). 40
- в). 60
- г). 90
- д). 120

### **3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ**

#### **3.1. Основная литература**

1. Избранные лекции по медицинской реабилитации. Под ред. Разумова А.Н., Туровой Е.А., Корышева В.И. Тамбов: Изд-во Юнис; 2016. 278 с.
2. Бразис П. У. Топическая диагностика в клинической неврологии /Пол У. Бразис, Джозеф К. Мэсдю, Хоссе Биллер; Пер. с англ.; Под общ. Ред. О. С. Левина.- М.: МЕД-пресс-информ, 2009.-736с.
3. Тесты и шкалы в неврологии: руководство для врачей /под ред. Проф. А. С. Кадыкова, к. м. н. Л. С. Манвелова.- М.: МЕДпресс-информ,2015.- 224с.
4. Клинические рекомендации. «Постуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговым поражением головного мозга». Егорова О.Ю., Иванова Г.Е., Камаева О.В., Кравченко Т.Е., Стаховская Л.В., Суворов А.Ю. 2016.
5. Методические рекомендации «Организация медицинской реабилитации взрослому населению с нарушением функции нервной системы». Костенко Е.В., Рассулова М.А., Турова Е.А., Гришина М.И., Бойко А.Н. Москва; 2014: 26с.
6. Клинические рекомендации. «Клинико-психологическая диагностика и реабилитация пациентов с грубыми нарушениями памяти при повреждениях головного мозга». Ахутина Т.В., Варако Н.А., Григорьева В.Н., Зинченко Ю.П., Ковязина М.С., Короткова О.А. 2016.
7. Клинические рекомендации. «Российские клинические рекомендации по проведению нутритивной поддержки у больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения». А.М.Алашеев, А.А.Белкин, И.А. Вознюк, Г.Е.Иванова, И.Н.Лейдерман, А.Ю.Лубнин, В.М.Луфт, С.С.Петриков, И.А.Савин, Л.В.Стаховская, Н.А. Шамалов, А.В.Щеголев, 2016.
8. Клинические рекомендации. «Клинико-психологическая диагностика и реабилитация пациентов с нарушениями регуляторных функций при повреждениях головного мозга». Ахутина Т.В., Варако Н.А., Григорьева В.Н., Зинченко Ю.П., Ковязина М.С., Короткова О.А., 2016.
9. Клинические рекомендации. «Объективная оценка постуральной функции». Прокопенко С.В., Аброськина М.В., Кайгородцева С.А., Ястребцева И.П., Климов Л.В., Бодрова Р.А., Аухадеев Э.И., Садыков И.Ф., 2017.
10. Клинические рекомендации. «Клинико-психологическая диагностика и реабилитация пациентов с нарушениями мышления при повреждениях головного мозга». Ахутина Т.В., Варако Н.А., Григорьева В.Н., Зинченко Ю.П., Ковязина М.С., Короткова О.А. 2016.
11. Клинические рекомендации. «Диагностика и реабилитация нарушений функции ходьбы и равновесия при синдроме центрального гемипареза в восстановительном периоде инсульта». Аброськина М.В., Бодрова Р.А., Иванова Г.Е., Камаева О.В., Мельникова Е.В., Ондар В.С., Прокопенко С.В., проф., Скворцов Д.В., Суворов А.Ю., Хасанова Д.Р., Ястребцева И.П., 2016.

#### **3.2. Дополнительная литература**

1. Неврология : национальное руководство / под ред. Гусева Е. И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И. [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1040 с.
2. Кадыков, А. С. Реабилитация после инсульта / Кадыкова. С. – М. : Миклош, 2003. – 176 с.

3. Физиотерапия и курортология. Под ред. В.М Боголюбова – Книга III – М.: Изд-во БИНОМ, 2009. 312 с.

### 3.3. Электронные ресурсы

№ п/п	Наименование и краткая характеристика электронных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
1	<a href="http://muvmed.ru/">http://muvmed.ru/</a> - сайт АНО ВО МУВМ	Удаленный доступ
2	<a href="http://sdo.muvmed.ru/">http://sdo.muvmed.ru/</a> - единый профессиональный образовательный портал АНО ВО «МУВМ»	Удаленный доступ
3	<a href="http://www.medscape.com">http://www.medscape.com</a> – Веб ресурс для врачей и других специалистов в области здравоохранения	Удаленный доступ
4	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a> - научная электронная библиотека	Удаленный доступ
5	<a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a> - Официальный сайт системы КонсультантПлюс	Удаленный доступ
6	<a href="http://www.scsml.rssi.ru/">http://www.scsml.rssi.ru/</a> - центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ).	Удаленный доступ

### 3.4. Нормативные и инструктивно-методические документы

1. Конституция Российской Федерации
2. Уголовный кодекс Российской Федерации
3. Трудовой кодекс Российской Федерации
4. Приказ Минздрава России от 29.04.1997 г. № 126 «Об организации работы по охране труда в органах управления, учреждениях, организациях и на предприятиях системы Минздрава России»
5. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
6. Закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
7. Федеральный закон от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»
8. Положение о лицензировании медицинской деятельности, утвержденное Постановлением Правительства РФ от 16.05.2012 № 291.
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012г. № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации».
10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5.05.2016 г. № 281н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения».
11. Приказ ДЗМ от 3.10.2017г. №711 «О совершенствовании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению города Москвы».
12. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»
13. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 926н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы»
14. Приказ Минздрава России от 14.04.2015 №187н «Об утверждении Порядка



оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»

15. Распоряжение Правительства РФ от 17.11.2008 № 1662-р «О Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года» (вместе с «Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года»)

16. Международный кодекс медицинской этики (Женевская декларация, 1949 г.)

17. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

18. Приказ Минздрава РФ от 08.10.2015 № 707н "Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"

19. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 17 декабря 2015 г. №1024н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»

20. Постановление Правительства РФ от 08.12.2017 № 1492 "О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов"

21. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018 г. № 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям"

22. Приказ Минздрава РФ от 20.06.2013 № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи"

23. Приказ Минздрава РФ от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»

24. Приказ Минздрава РФ от 29.12.2014 № 930н "Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы"

25. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 05.10.2005 № 617 «О порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний»

26. Приказ Минздрава России от 15.05.2012 г. № 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико- санитарной помощи взрослому населению»

27. Приказ Минздрава России от 23 апреля 2013 г. № 240н «О порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории

28. Постановление Правительства РФ от 4 октября 2012 г. №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»

#### **4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА**

В рамках освоения программы проводится текущий и итоговый контроль знаний и навыков слушателей.

Текущий контроль знаний проводится преподавателями самостоятельно в рамках теоретического и практического обучения. Форма текущего контроля выбирается преподавателем самостоятельно. Основные положения о текущем контроле знаний слушателей закреплены Положением о текущем контроле знаний слушателей, утвержденным АНО ВО «МУВМ» в установленном порядке.

Обучение по настоящей образовательной программе завершается итоговой аттестацией.

Общие положения об итоговой аттестации закреплены Положением об итоговой аттестации слушателей, завершающих обучение по программам дополнительного профессионального образования, реализующимся в АНО ВО «МУВМ», утвержденным в установленном порядке.

Цели, задачи, формы (этапы) итоговой аттестации, а также их продолжительность утверждены Программой итоговой аттестации к настоящей образовательной Программе.

Лица, освоившие настоящую образовательную программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

*Методика оценки качества обучения при проведении текущего контроля знаний и навыков слушателей, итоговой аттестации, перечень контрольно-оценочных средств, а также эталоны ответов к ним содержатся в Фондах оценочных средств к настоящей образовательной программе.*

## 5. ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Целью итоговой аттестации является определение практической и теоретической подготовленности слушателей к выполнению профессиональных задач.

В ходе проведения итоговой аттестации оценивается степень совершенствования/сформированности универсальных и профессиональных компетенции, необходимых слушателям для осуществления диагностики нарушений функций и структур организма больных после острого нарушения мозгового кровообращения, медицинской реабилитации после острого нарушения мозгового кровообращения и определенных п. 1.2. настоящей образовательной программы, путем оценки **знаний**:

— законодательство в сфере охраны здоровья граждан, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие порядки оказания медицинской помощи населению по профилю «Неврология», «Медицинская реабилитация»;

— клинико-неврологические особенности ОНМК;

— основы и принципы медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК, критерии определения выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека, активности и участия в повседневной жизни на основании Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья;

— клинические рекомендации по вопросам медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК;

— виды медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК;

— медицинские показания к направлению пациентов, перенесших ОНМК и имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, к врачам – специалистам в рамках междисциплинарного взаимодействия;

— медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов, перенесших ОНМК;

— механизмы воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов, перенесших ОНМК;

— возможные осложнения, побочные действия, нежелательные (в том числе серьезные и непредвиденные) реакции реабилитационных мероприятий;

— принципы определения преимуществ применения того или иного средства, метода или формы (индивидуальное, групповое занятие, занятие с применением телемедицинских технологий) медицинской реабилитации на этапах ее проведения;

— принципы мультидисциплинарной работы в медицинской реабилитации, управление процессом медицинской реабилитации;

— методику разработки индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК;

— принципы организации оказания медицинской помощи на этапах медицинской реабилитации в медицинских организациях;

— иные знания, предусмотренные квалификационным справочником к соответствующей должности, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н.

**умений**:

— применять на практике методы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

- соблюдать принципы психологии профессионального общения;
- определять медицинские показания для проведения реабилитационных мероприятий у пациентов, перенесших ОНМК, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам медицинской реабилитации;
- интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента, перенесшего ОНМК, врачами-специалистами мультидисциплинарной реабилитационной бригады, с целью назначения мероприятий по медицинской реабилитации;
- разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов, перенесших ОНМК, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам медицинской реабилитации;
- применять методы дифференциальной диагностики у пациентов, перенесших ОНМК;
- назначать лечебное питание, двигательный режим, лекарственные препараты, медицинские изделия, технические средства реабилитации у пациентов, перенесших ОНМК;
- обосновывать необходимость направления на консультации к врачам-специалистам пациентов, перенесших ОНМК и имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;
- формулировать и обосновывать реабилитационные цели и задачи на этапах медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК, с учетом Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья
- оформлять учетно-отчетную медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- осуществлять статистическую обработку и анализ получаемой медицинской информации.

**практических навыков:**

- формулировки и обоснования реабилитационных целей и задач на этапах этапа медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК;
- направления пациентов, перенесших ОНМК, к врачам-специалистам для назначения мероприятий медицинской реабилитации;
- составления плана реабилитационных мероприятий у пациентов, перенесших ОНМК;
- разработки индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК;
- определения критериев достижения целей и решения задач медицинской реабилитации пациентов, перенесших ОНМК.
- определение краткосрочного, среднесрочного и долгосрочного прогноза у пациентов по валидным Шкалам;
- определение риска развития сердечно-сосудистых событий у пациентов по валидным Шкалам;
- определение реабилитационного потенциала у пациентов, перенесших ОНМК;
- построение реабилитационной программы с учетом степени тяжести клинического состояния на этапах медицинской реабилитации;

- определение мероприятий по вторичной профилактике острого цереброваскулярного события с учетом факторов риска;
- оформления и ведения учётно-отчетной документации;

Итоговая аттестация проводится в форме зачета.

Продолжительность итоговой аттестации – **2 академических часа** за счет времени, выделенного на практическую подготовку).

Зачет проводится в пределах объема знаний, умений и навыков, установленных настоящей образовательной программой.

Зачет проводится в форме тестирования.

Результаты итоговой аттестации вносятся в ведомость.