



МЕЖДУНАРОДНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ
МЕДИЦИНЫ

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

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения
врачей клинических специальностей
(срок освоения 144 часа)
Программа реализуется
с применением дистанционных образовательных технологий

Москва, 2018

Медицинская реабилитация. Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей клинических специальностей (срок освоения 144 часа)/АНО ВО «Международный Университет Восстановительной Медицины», [сост. Кульчицкая Д.Б, Сичинава Н.В., Черепанова И.С., Нестерова Е.В., Неруш Т.А., Голубина А.И.]. – М., 2018. – 48 с.

СОСТАВИТЕЛИ:

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

Кульчицкая Детелина
Борисовна

(подпись)

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

Сичинава Нино Владимировна

Сичинава Н

(подпись)

Д.м.н., профессор, заведующий
кафедрой управления
здравоохранением, права,
экономики и международных
проектов

Черепанова Изольда
Семеновна

(подпись)

К.м.н., доцент кафедры
восстановительной медицины и
реабилитации
Начальник Методического
Управления

Нестерова Елена
Владимировна

(подпись)

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
1.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	4
1.1.	Актуальность и основание разработки	4
1.2.	Цели и задачи изучения программы	5
1.3.	Целевая аудитория	8
1.4.	Трудоемкость, режим и форма обучения	8
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	15
1.9.1.	<i>Требования к материально-техническому обеспечению</i>	15
1.9.2.	<i>Кадровое обеспечение образовательного процесса</i>	16
1.9.3.	<i>Особенности применения в образовательном процесс ДОТ</i>	16
2.	СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ МОДУЛЕЙ	18
2.1.	Учебный план	18
2.2.	Учебно-тематический план	18
2.3.	Программы образовательных модулей	20
2.3.1.	<i>Модуль 1. Актуальные вопросы профессиональной деятельности врача-специалиста</i>	20
2.3.2.	<i>Модуль 2. Основы медицинской реабилитации</i>	26
2.3.3.	<i>Модуль 3. Методология медицинской реабилитации</i>	29
2.3.4.	<i>Модуль 4. Частные вопросы медицинской реабилитации</i>	32
3.	УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	40
3.1.	Основная литература	40
3.2.	Дополнительная литература	40
3.3.	Электронные ресурсы	41
3.4.	Нормативные и инструктивно-методические документы	41
4.	КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА	44
5.	ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	45

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Целью современного медицинского образования является достижение профессиональной компетенции.

Учебная программа построена на основе достижения обучающимися учебных целей. Под целью обучения понимается совершенствование к концу прохождения образовательной программы компетенции - необходимых знаний, умений и навыков для организации и проведения медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями и травмами.

При реализации дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Медицинская реабилитация» (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 соотношении 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

Актуальность профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Медицинская реабилитация» обусловлена тем, что Системное развитие медицинской реабилитации является значимым компонентом реализации государственной политики в сфере охраны здоровья граждан, о чем свидетельствует включение медицинской реабилитации в качестве отдельной подпрограммы в Государственную программу РФ «Развитие системы здравоохранения» (утверждена распоряжением Правительства РФ от 24.12.2012 № 2511-р). Ожидаемый результат реализации подпрограммы – достижение охвата медицинской реабилитационной помощью не менее 25 % пациентов. Однако потребность в медицинской реабилитации (согласно заболеваемости населения) остается до настоящего времени не изученной, поэтому ее определение является первоочередным мероприятием, предусмотренным в

рамках выполнения указанной подпрограммы. Изучение нуждаемости в медицинской реабилитации различных возрастных групп взрослого населения РФ на основании показателей заболеваемости по обращаемости и госпитализации по поводу различных классов болезней является актуальной задачей, требующей решения на федеральном и региональном уровнях.

Настоящая Программа разработана на основании:

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

— Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

— Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.09.2018 №572 «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации»;

— Приказа Минздрава России от 03.08.2012 г. № 66н «Об утверждении порядка и сроках совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

— Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования (уровни подготовки кадров высшей квалификации) по специальностям укрупненных групп специальностей «Клиническая медицина».

— 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 знаний, умений и навыков по организации преемственной этапной системы медицинской реабилитации при заболеваниях и повреждениях организма человека в условиях различных медицинских организаций.

Данные цели реализуются в системе задач:

— подготовка квалифицированного специалиста, обеспечивающего взаимодействие с органами медико-социальной экспертизы по вопросам назначения и предоставления технических средств реабилитации и определения характера нетрудоспособности;

— Повышение качества профессиональной подготовки врачей и оказываемой ими медицинской помощи, в частности расширение базы профессиональных знаний, умений и навыков в области медицинской реабилитации, в том числе освоение **НОВЫХ методов и методик.**

— повышение качества оказания медицинской помощи с использованием современных методов медицинской реабилитации;

— совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков, необходимых для выполнения следующих трудовых функций:

Обобщенные трудовые функции		Трудовые функции	
код	наименование	наименование	код
А	Проведение медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и состояниях (или)	Проведение обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности	A/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	A/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	A/03.8
		Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/04.8
		Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/05.8
		Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	A/06.8
		В	Применение физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях
Назначение физиотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями	B/02.8		
Проведение и контроль эффективности и безопасности применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов	B/03.8		
Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской	B/04.8		

		документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	
		Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	B/05.8
		Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	B/06.8
C	Применение рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения рефлексотерапии	C/01.8
		Назначение рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях	C/02.8
		Проведение и контроль эффективности применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов	C/03.8
		Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	C/04.8
		Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	C/05.8
		Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	C/06.8
D	Применение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры	D/01.8
		Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях	D/02.8
		Проведение и контроль эффективности применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов	D/03.8
		Проведение и контроль эффективности применения лечебной физкультуры в мероприятиях по профилактике, формированию здорового образа жизни и	D/04.8

	санитарно-гигиеническому просвещению населения	
	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	D/05.8
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	D/06.8

1.3. Целевая аудитория

Цикл предназначен для врачей клинических специальностей, имеющих стаж работы по любой клинической специальности не менее 3-х лет.

1.4. Трудоемкость, режим и форма обучения

Трудоемкость: 144 часа.

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			
			1	2	3	4
<i>Модуль 1. Актуальные вопросы профессиональной деятельности врача-специалиста</i>						
1.1.	Система охраны здоровья населения	4	4			
1.2.	Медицинская этика и деонтология	2	2			
1.3.	Аспекты медицинской статистики	4	4			
1.4.	Медицина катастроф и оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	8	8			
Промежуточная аттестация		2	2			
<i>Модуль 2. Основы медицинской реабилитации</i>						
2.1.	Международные классификации оценки функционирования организма	4	4			
2.2.	Этапы медицинской реабилитации. Реабилитационная маршрутизации пациентов	4	4			
2.3.	Основы организации медицинской реабилитации	10	8	2		
Промежуточная аттестация		2		2		
<i>Модуль 3. Методология медицинской реабилитации</i>						
3.1.	Лечебная физкультура и массаж	10		10		
3.2.	Физиотерапия	10		10		
3.3.	Рефлексотерапия	6		6		
3.4.	Психологические аспекты медицинской реабилитации	4		4		
Промежуточная аттестация		2		2		
<i>Модуль 4. Частные вопросы медицинской реабилитации</i>						
4.1.	Медицинская реабилитация при заболеваниях внутренних органов	32			32	
4.2.	Медицинская реабилитация пациентов, перенесших с травмами опорно-двигательного аппарата	16			4	12
4.3.	Медицинская реабилитация больных неврологического профиля	16				16
Промежуточная аттестация		2				2
Итоговая аттестация		6				6
Всего		144	36	36	36	36

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 настоящей программы слушатели должен обладать знаниями, умениями и профессиональными навыками, предусмотренными соответствующими их базовой специальности Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и квалификационными требованиями к соответствующим направлениям их первичной профессиональной подготовки должностям, а именно:

Должны знать:

- Конституцию Российской Федерации;
- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- нормативно-правовые акты по профилю своей специальности;
- иные знания, предусмотренные квалификационным справочником к соответствующей должности, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н.

Должны уметь:

- определить показания и противопоказания для прохождения медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями ОДА и ПНС;
- проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.
- иные умения, предусмотренные квалификационным справочником к соответствующей должности, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н.

Должны обладать навыками:

- проведения комплекса профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий;
- профилактической работы, направленной на выявление ранних и скрытых форм заболеваний;
- осмотра пациента, сбора анамнеза;
- взаимодействия с медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями;
- 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 усовершенствовать следующие универсальные и профессиональные компетенции¹:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

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);

— готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

— готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

— готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

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);

Лечебная деятельность:

— готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи с применением методов² (ПК-6);

— готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

Реабилитационная деятельность:

— готовность к применению методов³ у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

¹ 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 31.08.50 Физioterapia (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

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

³ Наименование методов указывается согласно соответствующему Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по одной из специальностей укрупненных групп специальностей «Клиническая медицина».

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

— готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

— готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

— готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Кроме того, у слушателей должна сформироваться новая профессиональная компетенция: готовность к проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и (или) состояниях, с применением современных методов лечебной физкультуры, физио- и рефлексотерапии (ПК-8.1)

Формирование компетенций происходит путем формирования следующих знаний, умений и навыков, необходимых для квалифицированной профессиональной деятельности по медицинской реабилитации:

Знания:

— принципы Медицинской реабилитации;

— основы медицинской реабилитации, нормативные правовые документы по направлению медицинской реабилитации;

— правила и требования к организации и оснащению отделения (кабинета) медицинской реабилитации, эксплуатации лечебной аппаратуры и вопросы техники безопасности при выполнении различных процедур;

— требования к ведению учетно-отчетной документации в отделениях (кабинетах) медицинской реабилитации;

— принципы контроля эффективности проводимого лечения с использованием лечебных физических факторов;

— Полномочия органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья

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

— Основные принципы охраны здоровья

— Ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья

— Статистика здоровья населения

— Статистика здравоохранения

— Задачи медицинской статистики на современном этапе

— Этапы статистических исследований

— Характеристики качества медицинской помощи

— Система обеспечения качества медицинской помощи

- Задачи, структура и основы организации деятельности Всероссийской службы медицины катастроф
- Организация оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС
- Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации
- принципы организации оказания медицинской помощи на этапах медицинской реабилитации в медицинских организациях;
- Определение и основные понятия, применяемые в медицинской реабилитации
- Классификации и Шкалы в реабилитации
- Модель реабилитации в Москве
- Санаторно-курортное лечение и выездная реабилитация
- Международные классификации оценки функционирования организма
- 1 этап медицинской реабилитации
- 2 этап медицинской реабилитации
- 3 этап медицинской реабилитации
- Реабилитационная маршрутизация пациентов
- Лечебная физкультура: система показаний/противопоказаний, механизм лечебного действия, лечебный эффект, методы и средства.
- Массаж: виды, система показаний/противопоказаний, механизм лечебного действия, лечебный эффект, приемы
- Физиотерапия: система показаний/противопоказаний, механизм лечебного действия, лечебный эффект, виды физиотерапевтического лечения
- Техники и методики физиотерапевтических процедур
- Алгоритм составления программ медицинской реабилитации
- Рефлексотерапия: система показаний/противопоказаний, механизм лечебного действия, лечебный эффект, особенности метода
- Точки акупунктуры
- Психологические аспекты медицинской реабилитации

Умения:

- применять на практике методы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- соблюдать принципы психологии профессионального общения;
- оформлять учетно-отчетную медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- осуществлять статистическую обработку и анализ получаемой медицинской информации;
- составлять план реабилитационных мероприятий.
- Трактовать результаты оценки двигательной функции (совместно со специалистом по ЛФК, по мануальной терапии): силы, тонуса, объема активных и пассивных движений, управления двигательной функцией, праксиса, трофического обеспечения выполнения общих и специальных двигательных тестов.
- Трактовать данные клинических шкал, оценивающих двигательную функцию
- Трактовать результаты оценки высших психических функций (ВПФ) (совместно с логопедом, медицинским психологом, психотерапевтом, врачом-психиатром): восприятия, памяти, внимания, мышления, способности к обучению,

общих и специальных тестов, оценивающих высшие психические функции.

- Трактовать данные клинических шкал, оценивающих ВПФ
- Трактовать результаты оценки психо-эмоционального состояния (совместно с медицинским психологом, психотерапевтом, врачом-психиатром): мотивации, фрустрации, тревоги, коммуникации, самоидентификации, общих и специальных тестов, оценивающих психо-эмоциональное состояние.
- Трактовать данные клинических шкал, оценивающих психоэмоциональное состояние. Определение функционального класса степени нарушения отдельных параметров психо-эмоционального состояния
- Трактовать результаты оценки функции речи и глотания (совместно с логопедом): общих и специальных тестов, оценивающих речь и глотание.
- Трактовать данные клинических шкал, оценивающих речь и глотание.
- Определять функциональный класс степени нарушения отдельных параметров ВПФ.
- Определять функциональный класс степени нарушения отдельных параметров двигательной функции.
- Определять функциональный класс степени нарушения отдельных параметров речи и глотания.
- Определять индивидуальную программу реабилитации пациента с нарушением функции ЦНС и органов чувств.
- Оценивать функциональный класс пациента, потенциальные способности и реализации.
- Определять реабилитационный прогноз пациента с нарушением функции ЦНС и органов чувств.
- Определять реабилитационный прогноз пациента с острым коронарным синдромом, после оперативного вмешательства на сердце и крупных сосудах.

практические навыки:

- организации медицинской реабилитации
- применения различных методов медицинской реабилитации
- построения реабилитационной программы с учетом степени тяжести клинического состояния на этапах медицинской реабилитации;
- оформления и ведения учётно-отчетной документации.
- Формулирование реабилитационного диагноза пациента с нарушением функции ЦНС и органов чувств.
- Формулирование цели реабилитации и задач при нарушении функции ЦНС и органов чувств.
- Формулирование показаний к направлению на последующий этап реабилитации, экспертизу состояния здоровья, завершению реабилитационного процесса пациента с острым коронарным синдромом, после оперативного вмешательства на сердце и крупных сосудах.
- Формулирование показаний к направлению на последующий этап реабилитации, экспертизу состояния здоровья, завершению реабилитационного процесса пациента с нарушением функции ЦНС и органов чувств.
- Формулирование реабилитационного диагноза пациента с острым коронарным синдромом, после оперативного вмешательства на сердце и крупных сосудах.

- Формулирование цели реабилитации и задач реабилитации на 7 дней, на весь период реабилитации на определенном этапе пациента с острым коронарным синдромом, после оперативного вмешательства на сердце и крупных сосудах.
- Формулирование реабилитационного диагноза пациента с нарушением функции опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы.
- Формулирование цели реабилитации и задач реабилитации на 7 дней, на весь период реабилитации на определенном этапе пациента с нарушением функции опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы.
- Формулирование показаний к направлению на последующий этап реабилитации, экспертизу состояния здоровья, завершению реабилитационного процесса пациента с нарушением функции опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы.
- Формулирование реабилитационного диагноза пациента с соматическим заболеванием.
- Формулирование цели реабилитации и задач реабилитации на 7 дней, на весь период реабилитации на определенном этапе пациента с соматическим заболеванием.
- Формулирование показаний к направлению на последующий этап реабилитации, экспертизу состояния здоровья, завершению реабилитационного процесса пациента с соматическим заболеванием.

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

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины
1	2	3
1	УК-1,2 ПК-1,2,3,4,5,7,9,10,11,12	Актуальные вопросы профессиональной деятельности врача-специалиста
2	УК-1,2 ПК-1,2,5,8	Основы медицинской реабилитации
3	УК-1,2 ПК-1,2,5,6,8 ПК-8.1	Методология медицинской реабилитации
4	УК-1,2 ПК-1,2,5,6,8 ПК-8.1	Частные 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	Стол, стулья, проектор, система мультимедиа, доска с перекидными листами (флипчарт),

	учебный класс	переносной экран, набор и укладка для СЛР. Компьютеры (с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем осваивать умения и навыки, предусмотренные настоящей Программой)
2	г. Москва, Фурманский переулок, д. 8, стр. 2 Лекционный зал	Стулья, комплект мультимедийного оборудования, флипчарт, компьютер преподавателя
3	Отделение медицинской реабилитации (по договорам)	Согласно стандарту оснащения стационарного отделения медицинской реабилитации (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 декабря 2012 г. N 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации»)

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 жительства⁴.

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.

⁴ При реализации образовательных программ с применением ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения АНО ВО «МУВМ» независимо от места нахождения обучающихся.

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 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 с использованием ДОТ
1.	Актуальные вопросы профессиональной деятельности врача-специалиста	20	8	8	4	10
2.	Основы медицинской реабилитации	20	6	2	12	6
3.	Методология медицинской реабилитации	32	10	12	10	8
4.	Частные вопросы медицинской реабилитации	66	12	22	32	32
Итоговая аттестация		6	0	2	4	0
Итого:		144	36	46	62	56

2.2. Учебно-тематический план

№ модуля п/п	Наименование модуля/темы	всего часов	В ТОМ ЧИСЛЕ			
			Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Из них с использованием ДОТ
1.	Актуальные вопросы профессиональной деятельности врача-специалиста	20	8	8	4	10
1.1.	Система охраны здоровья населения	4	2	2	0	2
1.2.	Медицинская этика и деонтология	2	2	0	0	2
1.3.	Аспекты медицинской статистики	4	2	0	2	4
1.4.	Медицина катастроф и оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	8	2	4	2	2
Промежуточная аттестация		2	0	2	0	0
2.	Основы медицинской реабилитации	20	6	2	12	6
2.1.	Международные классификации оценки функционирования организма	4	2	0	2	2
2.2.	Этапы медицинской реабилитации. Реабилитационная маршрутизации	4	2	0	2	2

	пациентов					
2.3.	Основы организации медицинской реабилитации	10	2	0	8	2
Промежуточная аттестация		2	0	2	0	0
3.	Методология медицинской реабилитации	32	10	12	10	8
3.1.	Лечебная физкультура и массаж	10	2	4	4	2
3.2.	Физиотерапия	10	2	4	4	2
3.3.	Рефлексотерапия	6	2	2	2	2
3.4.	Психологические аспекты медицинской реабилитации	4	4	0	0	2
Промежуточная аттестация		2	0	2	0	0
4.	Частные вопросы медицинской реабилитации	66	12	22	32	32
4.1.	Медицинская реабилитация при заболеваниях внутренних органов	32	8	8	16	16
4.1.1.	<i>Медицинская реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы</i>	8	2	2	4	4
4.1.2.	<i>Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания</i>	8	2	2	4	4
4.1.3.	<i>Медицинская реабилитация при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена веществ</i>	8	2	2	4	4
4.1.4.	<i>Медицинская реабилитация при заболеваниях почек и мочевыводящих путей</i>	8	2	2	4	4
4.2.	Медицинская реабилитация пациентов, перенесших с травмами опорно-двигательного аппарата	16	2	6	8	8
4.3.	Медицинская реабилитация больных неврологического профиля	16	2	6	8	8
Промежуточная аттестация		2	0	2	0	0
Итоговая аттестация		6	0	2	4	0
Итого:		144	36	46	62	56

2.3. Программы образовательных модулей

2.3.1. Рабочая программа учебного модуля I «Актуальные вопросы профессиональной деятельности врача-специалиста»

Трудоемкость освоения: 20 часов.

Планируемые результаты обучения: Совершенствование УК-1, 2, совершенствование ПК-1,2,3,4,5,7,9,10,11,12

Цель освоения модуля: совершенствование общих знаний в области профессиональной деятельности медицинского работника: охрана здоровья населения, алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, организация оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС, медицинская этика и деонтология, медицинская статистика.

Учебно-тематический план модуля

№ темы	Наименование темы	в том числе			
		Лекции	Практика	Семинар	Из них с использованием ДОТ
1	Основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Система обеспечения качества медицинской помощи	2	-	-	2
2	Обзор нормативно-правовой базы (составление аналитических справок: 1. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» 2. Закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»	-	2	-	-
3	Медицинская этика и деонтология, психологию профессионального общения	2	-	-	2
4	Статистика здоровья населения и статистика здравоохранения. Задачи медицинской статистики на современном этапе.	2	-	-	2
5	Этапы статистических исследований. Современные методы статистических исследований. Интерпретация результатов статистических исследований.	-	-	2	2
6	Задачи, структура и основы организации деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК). Организация оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС. Правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных	2	-	-	2

	инфекций.				
7	Правила и алгоритмы оказания первой помощи при неотложных состояниях. Сердечно-легочная реанимация	-	-	2	-
8	Отработка навыков оказания медицинской помощи при неотложных состояниях	-	4	-	-
9	Контроль сформированности знаний и практических навыков	-	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. Полномочия органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья
2. Законодательство в сфере охраны здоровья
3. Основные принципы охраны здоровья
4. Ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья
5. Статистика здоровья населения
6. Статистика здравоохранения
7. Задачи медицинской статистики на современном этапе
8. Этапы статистических исследований.
9. Характеристики качества медицинской помощи
10. Система обеспечения качества медицинской помощи
11. Задачи, структура и основы организации деятельности Всероссийской службы медицины катастроф
12. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС
13. Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации

Рекомендуемые формы текущего контроля: тестирование, собеседование по ситуационным задачам.

Рекомендуемые формы промежуточного контроля: тестирование, собеседование по ситуационным задачам.

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

1. **Под эффективностью системы здравоохранения понимают:**
 - 1) правильность постановки задач;
 - 2) степень финансового обеспечения;
 - 3) количество кадрового потенциала;
 - 4) качество работы медицинского персонала;

- 5) рациональное использование имеющихся ресурсов с целью получения;
- 6) максимальных результатов.

2. Основными разделами лечебно-профилактической помощи населению являются:

- 1) профилактика, координация, лечение;
- 2) профилактика, диагностика, лечение, реабилитация;
- 3) диагностика и лечение.

3. Базовая программа обязательного медицинского страхования это:

1) составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им за счет средств ОМС на всей территории РФ медицинской помощи;

2) программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им за счет средств ОМС на всей территории РФ медицинской помощи и устанавливающая единые требования к территориальным программам ОМС;

3) составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им за счет средств ОМС на всей территории РФ медицинской помощи и устанавливающая единые требования к территориальным программам ОМС.

4. Застрахованными лицами являются:

- 1) граждане РФ, постоянно или временно проживающие в РФ;
- 2) иностранные граждане;
- 3) лица без гражданства;
- 4) лица, имеющие право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом «О беженцах»;
- 5) все перечисленное верно.

5. Охрана здоровья граждан:

1) система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического, характера, осуществляемых органами государственной власти РФ, субъектов РФ, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи

2) система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического, характера, осуществляемых органами государственной власти РФ, субъектов РФ, органами местного самоуправления

3) система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского характера, осуществляемых медицинскими организациями

4) система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского характера, осуществляемых организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи

6. При оказании медицинской помощи пациент имеет право

- 1) на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении
- 2) на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
- 3) на отказ от медицинского вмешательства
- 4) на получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья
- 5) на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи
- 6) на допуск к нему адвоката или иного законного представителя, допуск к нему священнослужителя
- 7) все вышеперечисленное

7. Административную ответственность за некачественно оказанную медицинскую помощь несет

- 1) медицинское учреждение
- 2) врач, оказывавший медицинскую помощь
- 3) нет правильного ответа

8. Когда разрешается разглашение сведений составляющих врачебную тайну без согласия гражданина:

- 1) после смерти человека;
- 2) в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;
- 3) Все вышеперечисленное.

9. Под медицинской статистикой понимают:

- 1) отрасль статистики, изучающей здоровье населения;
- 2) совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности ЛПУ;
- 3) отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением;
- 4) отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медицинской и социальной гигиеной;
- 5) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с социальной гигиеной, планированием и прогнозирование деятельности ЛПУ.

10. Предметом изучения медицинской статистики являются:

1. информация о здоровье населения;
2. информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека;
3. информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения;
4. информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине;
5. все вышеперечисленное.

11. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

- 1) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды;
- 2) величина, определяющая здоровье общества как целостно функционирующего организма;

3) все вышеперечисленное.

12. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:

- 1) демографические показатели;
- 2) заболеваемость;
- 3) инвалидность;
- 4) физическое развитие;
- 5) временная нетрудоспособность.

13. Формированием службы медицины катастроф местного уровня являются:

- 1) санитарный пост
- 2) бригады скорой медицинской помощи
- 3) санитарные дружины
- 4) бригады специализированной медицинской помощи

14. Гражданскую оборону на объекте здравоохранения возглавляет:

- 1) заместитель главного врача по гражданской обороне
- 2) начальник штаба гражданской обороны
- 3) заместитель главного врача по медицинской части
- 4) руководитель объекта здравоохранения

15. Территориальный орган, постоянно работающий в области предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций:

- 1) комиссия по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий
- 2) управление по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий
- 3) формирования гражданской обороны общего назначения
- 4) формирования служб гражданской обороны

Примеры ситуационных задач для проведения текущего и промежуточного контроля знаний и навыков слушателей:

Задача 1

Пострадавший неподвижен, не реагирует на оклик. Видимое дыхание отсутствует. Не определяется пульс на сонной и лучевой артериях. О чем это свидетельствует?

Задача 2

Раненый наложил на рану бедра повязку. Повязка и одежда обильно промокли кровью. Температура воздуха +40°C. О чем это свидетельствует? Ваши действия?

Задача 3

Раненый в сознании. Беспокоен. Жалобы на нехватку воздуха. Дыхание частое, поверхностное. Цианоз лица. Пульс частый. В левой подлопаточной области умеренно кровоточащая рана 3•2 см. Выраженная подкожная эмфизема туловища, головы и верхних конечностей. Поле. Температура воздуха -5°C. О чем это свидетельствует? Ваши действия?

Задача 4

Извлечен из-под перевернувшейся грузовой машины. Жалуется на сильные боли внизу живота и в области таза. Ноги слегка развернуты кнаружи. Кожные покровы

бледные, на лбу капельки пота. Тахикардия. Пульс слабого наполнения. Температура воздуха +5°C. О чем это свидетельствует? Ваши действия?

Задача 5

3 часа назад придавило плитой обе нижние конечности до средней трети бедер. В сознании. Стонет от боли. Пытается самостоятельно освободиться из-под завала. Поле. Температура воздуха +20°C. О чем это свидетельствует? Ваши действия?

2.3.2. Рабочая программа учебного модуля I «Основы медицинской реабилитации»

Трудоемкость освоения: 20 часа.

Планируемые результаты обучения: Совершенствование УК-1,2, совершенствование ПК- 1,2,5,8.

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	Международные классификации оценки функционирования организма	2	-	2	2
2	1,2,3 этапы медицинской реабилитации: особенности, маршрутизация.	2	-	-	2
3	Организация работы на этапах медицинской реабилитации.	-	-	2	-
4	Основные вопросы организации помощи по медицинской реабилитации. Обзор нормативно-правовой базы: 3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012г. № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации». 4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5.05.2016 г. № 281н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения». Приказ ДЗМ от 3.10.2017г. №711 «О совершенствовании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению города Москвы».	2	-	-	2
5	Правовые аспекты медицинской реабилитации. Медицинское страхование в области медицинской реабилитации	-	-	2	-
6	Основные принципы и подходы к медицинской реабилитации.	-	-	2	-

7	Целеполагающие элементы реабилитационных мероприятий: реабилитационный диагноз и прогноз	-	-	2	-
8	Учет, отчетность, оценка эффективности деятельности медицинских организаций по медицинской реабилитации	-	-	2	-
9	Контроль сформированности знаний и практических навыков	-	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.

Рекомендуемые формы промежуточного контроля: тестирование.

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

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 вышперечисленное.

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

2.3.3. Рабочая программа учебного модуля 3 «Методология медицинской реабилитации»

Трудоемкость освоения: 32 часа.

Планируемые результаты обучения: Совершенствование УК-1,2, совершенствование ПК- 1,2,5,6,8, формирование ПК-8.1.

Цель освоения модуля: совершенствование/формирование знаний и навыков применения различных методов медицинской реабилитации.

Учебно-тематический план модуля

№ темы	Наименование темы	в том числе			
		Лекции	Практика	Семинар	Из них с использованием ДОТ
1	Лечебная физкультура: система показаний/противопоказаний, механизм лечебного действия, лечебный эффект, методы и средства.	2	-	-	2
2	Массаж: виды, система показаний/противопоказаний, механизм лечебного действия, лечебный эффект, приемы	-	-	2	-
3	Составление реабилитационных программ	-	-	2	-
4	Отработка навыков массажа	-	2	-	-
5	Групповое занятие по ЛФК	-	2	-	-
6	Физиотерапия: система показаний/противопоказаний, механизм лечебного действия, лечебный эффект, виды физиотерапевтического лечения	2	-	-	2
7	Техники и методики физиотерапевтических процедур	-	-	4	-
8	Составление программ реабилитации. Разбор ситуационных задач	-	4	-	-
9	Рефлексотерапия: система показаний/противопоказаний, механизм лечебного действия, лечебный эффект, особенности метода	2	-	-	2
10	Точки акупунктуры	-	-	2	-
11	Практикум по рефлексотерапии	-	2	-	-
12	Психологические аспекты медицинской реабилитации	4	-	-	2
13	Контроль сформированности знаний и практических навыков	-	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. Лечебная физкультура: система показаний/противопоказаний, механизм лечебного действия, лечебный эффект, методы и средства.
2. Массаж: виды, система показаний/противопоказаний, механизм лечебного действия, лечебный эффект, приемы
3. Физиотерапия: система показаний/противопоказаний, механизм лечебного действия, лечебный эффект, виды физиотерапевтического лечения
4. Техники и методики физиотерапевтических процедур
5. Алгоритм составления программ медицинской реабилитации
6. Рефлексотерапия: система показаний/противопоказаний, механизм лечебного действия, лечебный эффект, особенности метода
7. Точки акупунктуры
8. Психологические аспекты медицинской реабилитации

Рекомендуемые формы текущего контроля: тестирование.

Рекомендуемые формы промежуточного 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. Как длительно необходимо проводить реабилитационные мероприятия при речевых нарушениях:

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

5. Компенсация — это:

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

2.3.4. Рабочая программа учебного модуля 4 «Частные вопросы медицинской реабилитации»

Трудоемкость освоения: 66 часов.

Планируемые результаты обучения: Совершенствование УК-1,2, совершенствование ПК- 1,2,5,6,8, формирование ПК-8.1.

Цель освоения модуля: совершенствование/формирование знаний и навыков применения различных методов медицинской реабилитации при заболеваниях внутренних органов и нервной системы, травмах опорно-двигательного аппарата.

Учебно-тематический план модуля

№ темы	Наименование темы	в том числе			
		Лекции	Практика	Семинар	Из них с использованием ДОТ
1	Лечебная физкультура, физиотерапия и рефлексотерапия при заболеваниях ССС	2	-	-	-
2	Лечебная физкультура, физиотерапия и рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания	2	-	-	-
3	Лечебная физкультура, физиотерапия и рефлексотерапия при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена веществ	2	-	-	-
4	Лечебная физкультура, физиотерапия и рефлексотерапия при травмах опорно-двигательного аппарата	2	-	-	-
5	Саногенетические механизмы при патологии нервной системы	2	-	-	-
6	Лечебная физическая культура при заболеваниях ССС	-	1	1	1
7	Лечебный массаж при заболеваниях ССС	-		1	1
8	Физиотерапия при заболеваниях ССС	-	1	1	1
9	Рефлексотерапия при заболеваниях ССС	-		1	1
10	Лечебная физкультура и массаж при заболеваниях органов дыхания	-	1	1	1
11	Мануальная терапия при заболеваниях органов дыхания	-		1	1
12	Физио- и рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания	-	1	1	1
13	Оценка эффективности восстановительного лечения больных с заболеваниями органов дыхания	-		1	1
14	Медицинская реабилитация при хроническом	-	1	2	2

	гастрите, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (ЛФК и массаж, физиотерапия, рефлексотерапия)				
15	Лечебная физкультура и массаж при ожирении и сахарном диабете	-	1	1	1
16	Физиотерапия и рефлексотерапия при ожирении и сахарном диабете	-		1	1
17	Лечебная физкультура при заболеваниях почек и мочевыводящих путей	-		1	1
18	Массаж при заболеваниях почек и мочевыводящих путей	-		1	1
19	Физиотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей	-	1	1	1
20	Рефлексотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей	-	1	1	1
21	Лечебная физкультура при переломах костей	-	4	4	4
22	Медицинская реабилитация спортсменов при травмах опорно-двигательного аппарата	-	2	4	4
23	Средства реабилитации в комплексном лечении больных с заболеваниями и повреждениями нервной системы	-	6	8	8
24	Контроль сформированности знаний и практических навыков	-	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. Индивидуальная программа реабилитации больного и инвалида.
2. Особенности медицинской реабилитации у больных острым инфарктом миокарда на госпитальном этапе реабилитации.
3. Особенности медицинской реабилитации в лечении и реабилитации больных с бронхиальной астмой.
4. Особенности медицинской реабилитации при заболеваниях органов пищеварения (ЯБ желудка и 12-ти перстной кишки)
5. Особенности медицинской реабилитации в лечении и реабилитации больных с хроническими бронхитами в стадии обострения.
6. Особенности медицинской реабилитации у больных с артериальной гипертензией.
7. Контроль эффективности медицинской реабилитации.
8. Функциональные пробы, оценивающие состояние нервной системы.
9. Средства и методы медицинской реабилитации при сахарном диабете
10. Средства и методы медицинской реабилитации при цистите

11. Средства и методы медицинской реабилитации при ожирении.

Рекомендуемые формы текущего контроля: тестирование, собеседование по ситуационным задачам.

Рекомендуемые формы промежуточного контроля: тестирование, собеседование по ситуационным задачам.

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

1. К физическим факторам в восстановительном лечении артериальной гипертензии, действующим на нейрофизиологические и гемодинамические процессы в ЦНС, относятся следующие, кроме одного:

Варианты ответов:

- а) электросон;
- б) лекарственный электрофорез воротниковой области;
- в) воздействие на поясничную область диадинамическими токами;
- г) переменное магнитное поле воротниковой области;
- д) гальванизация воротниковой области.

2. Какой из перечисленных методов кинезотерапии предпочтителен для включения в индивидуальную программу реабилитации артериальной гипертензии на санаторном этапе:

Варианты ответов:

- а) туризм на короткие дистанции;
- б) терренкур;
- в) ходьба с препятствиями;
- г) игры на месте.

3. На каком этапе преимущественно проходят реабилитацию пациенты с артериальной гипертензией:

Варианты ответов:

- а) санаторный;
- б) стационарный;
- в) амбулаторный;
- г) домашний.

4. Ванны, показанные для пациентов с артериальной гипертензией:

Варианты ответов:

- а) хвойно-валериановые;
- б) радоновые;
- в) сероводородные;
- г) скипидарные.

5. При бронхиальной астме противопоказаны методы кинезотерапии:

Варианты ответов:

- а) малоподвижные игры;

- б) бег;
- в) плавание;
- г) бег на лыжах;
- д) идиоматические тренировки;
- е) дыхание по Бутейко.

6. Диета при бронхиальной астме должна исключать:

Варианты ответов:

- а) оранжевые и красные овощи и фрукты;
- б) говядину;
- в) свинину;
- г) овощной бульон;
- д) орехи;
- е) грибы.

7. При каком типе реакции АД на стандартную нагрузку будет отмечаться резкий подъем систолического давления (проба с 20 приседаниями):

Варианты ответов:

- а) нормотоническом;
- б) астеническом;
- в) гипертоническом;
- г) дистоническом;
- д) ступенчатым.

8. Противопоказание к проведению бальнеотерапии при артериальной гипертензии:

Варианты ответов:

- а) умеренная синусовая тахикардия;
- б) умеренная синусовая брадикардия;
- в) редкие монофокусные экстрасистолы;
- г) синусовая (дыхательная) аритмия;
- д) недостаточность кровообращения II Б стадии.

9. Какая пиковая ЧСС для начинающих оздоровительную тренировку после инфаркта миокарда:

Варианты ответов:

- а) $200 - \text{возраст}$;
- б) $180 - \text{возраст}$;
- в) $220 - \text{возраст}$;
- г) $170 - 0,5 \text{ возраста}$;
- д) $200 - 0,5 \text{ возраста}$.

10. Когда при неосложненном инфаркте миокарда пациент совершает прогулки по коридору и осваивает пролет лестницы:

Варианты ответов:

- а) на санаторном этапе реабилитации;
- б) на поликлиническом этапе реабилитации;
- в) к концу лечебно-реабилитационного этапа;

- г) при подготовке выхода на работу;
- д) в 1-е сутки после острого инфаркта миокарда.

11. Причина временной нетрудоспособности у пациентов с I степенью артериальной гипертензии:

Варианты ответов:

- а) парестезии;
- б) головная боль;
- в) гипертонический криз;
- г) мелькание мушек перед глазами;
- д) колющая боль в области сердца.

12. Каковы задачи кинезотерапии при периферических параличах и парезах:

Варианты ответов:

- а) предотвратить контрактуры и перерастяжение мышц, сухожилий и связок;
- б) предотвратить фиброзное перерождение денервированных мышц;
- в) способствовать проявлению чувствительности;
- г) бороться с дискоординацией и порочными двигательными стереотипами;
- д) обучить мышечному расслаблению.

13. Ранний восстановительный период инфаркта мозга длится до:

Варианты ответов:

- а) 2-х лет;
- б) 6-х мес.;
- в) 3-х мес.;
- г) до года.

14. Показания к оперативному лечению неврологических проявлений остеохондроза позвоночника:

Варианты ответов:

- а) желание пациента;
- б) признаки компрессии спинного мозга;
- в) признаки компрессии конского хвоста;
- г) нарушение функции тазовых органов;
- д) отсутствие положительного эффекта от комплексной консервативной терапии, проводимой в течение месяца;
- е) остро возникшая радикулоишемия;
- ж) резко выраженный болевой синдром.

15. Что является противопоказанием к проведению электростимуляции нерва при травматической нейропатии периферического нерва в остром периоде:

Варианты ответов:

- а) болевой синдром при проведении процедуры;
- б) отсутствие целостности нервного ствола;
- в) наличие плохого стояния костных отломков в ране.

16. Укажите противопоказания к назначению массажа в электростатическом поле после пластики ахиллова сухожилия

Варианты ответов:

- а) тендинит и боли в ахилловом сухожилии
- б) отек в зоне операции
- в) ношение ортеза
- г) тромбоз глубоких вен
- д) сроки до снятия швов

17. При экспираторной одышке затруднен

Варианты ответов:

- а) ВДОХ
- б) ВЫДОХ
- в) ВДОХ И ВЫДОХ

18. Поздний восстановительный период инфаркта мозга длится до:

Варианты ответов:

- а) 2-х лет;
- б) 6-х мес.;
- в) 3-х мес.;
- г) до года.

19. Когда следует начинать реабилитационные мероприятия у пациента с инфарктом мозга при лечении положения и дыхательной гимнастики пассивно-активного типов:

Варианты ответов:

- а) с 1-х суток;
- б) с 1-х часов нахождения в стационаре;
- в) с момента перевода в реабилитационное отделение;

20. Оперативное восстановление целостности периферического нервного ствола может осуществляться:

Варианты ответов:

- а) первичным швом в остром периоде;
- б) отсроченным швом при санации раны;
- в) проведением пластики нервного ствола в отдаленном периоде;
- г) проведением интенсивной лазеротерапии.

Примеры ситуационных задач для проведения текущего контроля знаний и навыков слушателей:

Задача №1

Больному О., 59 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК. Какие вы знаете способы дозирования физической нагрузки?

1. Охарактеризуйте «лечение положением» для ноги.
2. С какой целью назначаются дыхательные упражнения?
3. Противопоказания назначения ЛФК.
4. Перечислите периоды восстановительного лечения.

Задача №2

Инструктор-методист поводит индивидуальное занятие ЛФК с пациентом К, 47 лет, с диагнозом: посттравматическая сгибательная контрактура коленного сустава. При этом 1-ый период занятия составляет 30% от общего времени занятия, 2-ой период составляет 40%, 3-ий период составляет 30%.

1. Правильно ли инструктор-методист распределяет время на периоды занятия ЛФК?
2. Распределите процентное соотношение времени по периодам занятия ЛФК?
3. Цель активных упражнений.
4. От каких факторов зависит прогноз лечения контрактур?

Задача №3

Больная 42 лет жалобы на боли в области правого лучезапястного сустава и ограничения движений в правой кисти.

Анамнез. Травма произошла 1,5мес назад при падении. Была на иммобилизации гипсовой лонгетой. Объективно: в нижней 1/3 правого луче-запястного сустава отечность, ограничение движений.

Диагноз: состояние после перелома правой лучевой кости.

Назначено: УВЧ терапия на область правого луче-запястного сустава электрон №2, зазор 1,5см 10мин доза слабонилловая на курс 10сеансов. Задание:

1. Проблемы пациента
2. Техника безопасности при проведении процедур
3. Методика проведения процедуры.

Задача №4

Больная 53лет. Жалобы на боли в левом коленном суставе, ограничение движений. Из анамнеза: боли в левом коленном суставе беспокоят в течении 3х лет, наблюдается у терапевта.

Объективно: болезненность при пальпации с внутренней стороны левого коленного сустава.

Диагноз: Артрозо-артрит левого коленного сустава.

Назначено: ДМВ – терапия на левый коленный сустав, мощность 10-15 Вт, время 8-10 мин контактно. Задание:

- 1 Проблемы пациента
- 2 Техника безопасности при проведении процедур
- 3 Методика проведения процедуры.

Задача №5

У больного 56 лет, острый бронхит в стадии затухающего обострения. 8-й день заболевания. Жалобы: слабость, редкий кашель с небольшим количеством мокроты серозного характера, в легких аускультативно — единичные сухие хрипы. Назначение: 5 % кальций-электрофорез. Электрод площадью 250 см², под гидрофильную прокладку которого помещают смоченные раствором кальция хлорида листки фильтровальной бумаги, располагают в межлопаточной области и соединяют с анодом. Второй электрод такого же размера соединяют с катодом и помещают на грудную клетку спереди. Сила тока 5—10 мА, 20 мин, ежедневно, № 10-15. Задание:

1. Цели выполняемой физиопроцедуры.
2. Подготовка пациента к процедуре.

3. Укажите на какую область размещают электроды.

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. Техника и методики физиотерапевтических процедур (справочник) 5-е издание / Под ред. В.М. Боголюбова. – М., 2017.- 464 с..
3. В.И. Лимонов. – Санитарно-курортная сфера: организационно-управленческие проблемы. – М: издательство «МЭЙЛЕР», 2011. – 210 с.
4. Здравоохранение и общественное здоровье: учеб. для доп. проф. образования по спец. 31.08.71 "Организация здравоохранения и общественное здоровье" / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с.
5. Информатика и медицинская статистика: [учеб. пособие] / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с.
6. Медицина катастроф: учеб. для вузов 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.03 "Стоматология", 31.05.02 "Педиатрия", 33.05.01 "Фармация", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" / [П. Л. Колесниченко, А. М. Лошаков, С. А. Степович [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 448 с.: ил.
7. Лечебная физическая культура: учебное пособие / Епифанов В.А. и др. 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с.
8. Средства и формы лечебной физкультуры и реабилитации. 1. Александров В.В., Алгазин А.И. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: учебное пособие. Александров В.В., Алгазин А.И. 2013. - 136 с.
9. Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и массаж: учебник / В. А. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 528 с.
10. Агасаров Л.Г. Рефлексотерапия при распространенных заболеваниях нервной системы (общие и прикладные аспекты). М.: Арнебия. 2017. — 240 с., 67 илл., 12 табл

3.2. Дополнительная литература

1. Медицина катастроф: учебное пособие /И.В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с.: цв.ил.
2. Патологическая анатомия. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие /под ред.: О.В. Зайратьянца, Л.Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 694 с.: цв.ил.
3. Оценка эффективности и управление процессом целенаправленного оздоровления пациентов в центрах здоровья и на этапах медицинской реабилитации: Учебное пособие/ Разумов А.Н., Ромашин О.В. – М.: Квадрига, 2009. – 56 с.
4. А.Н. Разумов, А.С. Гозулов, Н.В. Сурков, Л.В. Татарина. – Восстановительная медицина, медицинская реабилитация, курортология и физиотерапия. Сборник научных трудов. – Чебоксары: «Новое время», 2011. – 176 с.
5. Семейная реабилитация взрослых больных и инвалидов: пособие/ А.П. Ефимов. – Н. Новгород: Издательство Нижегородской государственной медицинской академии, 2006. – 180 с.:ил.
6. Основы методики физического воспитания и спортивной тренировки. 1. Кильдиярова Р.Р. Основы формирования здоровья детей: учебник / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с.
7. Физиотерапия и курортология (руководство) / Под ред. В.М. Боголюбова. – книга 1. – М.: Издательство БИНОМ, 2012. – 408 с., ил.

8. Физиотерапия и курортология (руководство)/ Под ред. В.М. Боголюбова. – книга 2. – М.:Издательство БИНОМ, 2012. – 312 с., ил.
9. Физиотерапия и курортология (руководство) / Под ред. В.М. Боголюбова. – книга 3. – М.:Издательство БИНОМ, 2012. – 312 с., ил.
10. Епифанов В.А. Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013. - 304 с.
11. Юн, Л. Акупунктура мастера Тонга. Лечение болей, внутренних заболеваний и неотложных состояний.Радикс, 2018, Несерийное издание.

3.3. Электронные ресурсы

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

Промежуточный контроль знаний проводится по окончании изучения модулей за счет времени, выделенного на профессиональную практическую подготовку. Форма промежуточного контроля выбирается преподавателем самостоятельно. Основные положения о промежуточном контроле знаний слушателей закреплены Положением о промежуточном 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 организации и проведения медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями и травмами и определенных п. 1.8. настоящей образовательной программы, путем оценки **знаний**:

- принципы Медицинской реабилитации;
- основы медицинской реабилитации, нормативные правовые документы по направлению медицинской реабилитации;
- правила и требования к организации и оснащению отделения (кабинета) медицинской реабилитации, эксплуатации лечебной аппаратуры и вопросы техники безопасности при выполнении различных процедур;
- требования к ведению учетно-отчетной документации в отделениях (кабинетах) медицинской реабилитации;
- принципы контроля эффективности проводимого лечения с использованием лечебных физических факторов;
- Полномочия органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья
- Законодательство в сфере охраны здоровья граждан, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие порядки оказания медицинской помощи населению по профилю «Медицинская реабилитация»;
- Основные принципы охраны здоровья
- Ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья
- Статистика здоровья населения
- Статистика здравоохранения
- Задачи медицинской статистики на современном этапе
- Этапы статистических исследований
- Характеристики качества медицинской помощи
- Система обеспечения качества медицинской помощи
- Задачи, структура и основы организации деятельности Всероссийской службы медицины катастроф
- Организация оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС
- Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации
- принципы организации оказания медицинской помощи на этапах медицинской реабилитации в медицинских организациях;
- Определение и основные понятия, применяемые в медицинской реабилитации
- Классификации и Шкалы в реабилитации
- Модель реабилитации в Москве
- Санаторно-курортное лечение и выездная реабилитация
- Международные классификации оценки функционирования организма
- 1 этап медицинской реабилитации
- 2 этап медицинской реабилитации
- 3 этап медицинской реабилитации

- Реабилитационная маршрутизация пациентов
- Лечебная физкультура: система показаний/противопоказаний, механизм лечебного действия, лечебный эффект, методы и средства.
- Массаж: виды, система показаний/противопоказаний, механизм лечебного действия, лечебный эффект, приемы
- Физиотерапия: система показаний/противопоказаний, механизм лечебного действия, лечебный эффект, виды физиотерапевтического лечения
- Техники и методики физиотерапевтических процедур
- Алгоритм составления программ медицинской реабилитации
- Рефлексотерапия: система показаний/противопоказаний, механизм лечебного действия, лечебный эффект, особенности метода
- Точки акупунктуры
- Психологические аспекты медицинской реабилитации

Умений:

- применять на практике методы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- соблюдать принципы психологии профессионального общения;
- оформлять учетно-отчетную медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- осуществлять статистическую обработку и анализ получаемой медицинской информации;
- составлять план реабилитационных мероприятий.
- Трактовать результаты оценки двигательной функции (совместно со специалистом по ЛФК, по мануальной терапии): силы, тонуса, объема активных и пассивных движений, управления двигательной функцией, праксиса, трофического обеспечения выполнения общих и специальных двигательных тестов.
 - Трактовать данные клинических шкал, оценивающих двигательную функцию
 - Трактовать результаты оценки высших психических функций (ВПФ) (совместно с логопедом, медицинским психологом, психотерапевтом, врачом-психиатром): восприятия, памяти, внимания, мышления, способности к обучению, общих и специальных тестов, оценивающих высшие психические функции.
 - Трактовать данные клинических шкал, оценивающих ВПФ
 - Трактовать результаты оценки психо-эмоционального состояния (совместно с медицинским психологом, психотерапевтом, врачом-психиатром): мотивации, фрустрации, тревоги, коммуникации, самоидентификации, общих и специальных тестов, оценивающих психо-эмоциональное состояние.
 - Трактовать данные клинических шкал, оценивающих психоэмоциональное состояние. Определение функционального класса степени нарушения отдельных параметров психо-эмоционального состояния
 - Трактовать результаты оценки функции речи и глотания (совместно с логопедом): общих и специальных тестов, оценивающих речь и глотание.
 - Трактовать данные клинических шкал, оценивающих речь и глотание.
 - Определять функциональный класс степени нарушения отдельных параметров ВПФ.
 - Определять функциональный класс степени нарушения отдельных параметров двигательной функции.

- Определять функциональный класс степени нарушения отдельных параметров речи и глотания.
- Определять индивидуальную программу реабилитации пациента с нарушением функции ЦНС и органов чувств.
- Оценивать функциональный класс пациента, потенциальные способности и реализации.
- Определять реабилитационный прогноз пациента с нарушением функции ЦНС и органов чувств.
- Определять реабилитационный прогноз пациента с острым коронарным синдромом, после оперативного вмешательства на сердце и крупных сосудах.

практических навыков:

- организации медицинской реабилитации
- применения различных методов медицинской реабилитации
- построения реабилитационной программы с учетом степени тяжести клинического состояния на этапах медицинской реабилитации;
- оформления и ведения учётно-отчетной документации.
- Формулирование реабилитационного диагноза пациента с нарушением функции ЦНС и органов чувств.
- Формулирование цели реабилитации и задач нарушением функции ЦНС и органов чувств.
- Формулирование показаний к направлению на последующий этап реабилитации, экспертизу состояния здоровья, завершению реабилитационного процесса пациента с острым коронарным синдромом, после оперативного вмешательства на сердце и крупных сосудах.
- Формулирование показаний к направлению на последующий этап реабилитации, экспертизу состояния здоровья, завершению реабилитационного процесса пациента с нарушением функции ЦНС и органов чувств.
- Формулирование реабилитационного диагноза пациента с острым коронарным синдромом, после оперативного вмешательства на сердце и крупных сосудах.
- Формулирование цели реабилитации и задач реабилитации на 7 дней, на весь период реабилитации на определенном этапе пациента с острым коронарным синдромом, после оперативного вмешательства на сердце и крупных сосудах.
- Формулирование реабилитационного диагноза пациента с нарушением функции опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы.
- Формулирование цели реабилитации и задач реабилитации на 7 дней, на весь период реабилитации на определенном этапе пациента с нарушением функции опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы.
- Формулирование показаний к направлению на последующий этап реабилитации, экспертизу состояния здоровья, завершению реабилитационного процесса пациента с нарушением функции опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы.
- Формулирование реабилитационного диагноза пациента с соматическим заболеванием.
- Формулирование цели реабилитации и задач реабилитации на 7 дней, на весь период реабилитации на определенном этапе пациента с соматическим заболеванием.

— Формулирование показаний к направлению на последующий этап реабилитации, экспертизу состояния здоровья, завершению реабилитационного процесса пациента с соматическим заболеванием.

Итоговая аттестация проводится в форме зачета.

Продолжительность итоговой аттестации – **6 академических часов** (из них – 4 часа - консультация (за счет времени, выделенного на теоретическую подготовку), 2 часа – экзамен (за счет времени, выделенного на практическую подготовку).

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

Экзамен проводится в форме тестирования.

Результаты итоговой аттестации вносятся в Протокол.