МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по учебной работе
_____ Г.Ю. Нагорная
«30» 03 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.67 Хирургия

Квалификация Врач – хирург

Нормативный срок обучения 2 года

Формы обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Госпитальная хирургия с курсом анестезиологии и реаниматологии

Выпускающая кафедра Госпитальная хирургия с курсом анестезиологии и реаниматологии

Начальник
учебно-методического отдела _____ Семенова Л.У.

Директор Института _____ Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой _____ Темрезов М.Б.

Черкесск 2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины 2
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине 2
3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры 4
4. Структура и содержание дисциплины 4
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы 4
4.2. Содержание и структура дисциплины 5
4.3. Самостоятельная работа ординатора 15
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине 16
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям 16
5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям .. 16
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям 17
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся 17
6. Образовательные технологии 20
7. Список основной и дополнительной литературы 21
7.1. Список основной литературы 21
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы 22
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение 22
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины 22
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий 22
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся. 23
8.3. Требования к специализированному оборудованию. 23
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 23
10. Оценка качества освоения программы 24

Приложение 1. Фонд оценочных средств
Приложение 2. Аннотация рабочей программы

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» является формированием у обучающихся системой универсальных, профессиональных компетенций врача - отоларинголога, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях, первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи, научно-теоретических знаний и практико-прикладных навыков, связанных с принятием экономико-управленческих решений в сфере производственно-хозяйственной деятельности отечественных и зарубежных предприятий, отраслей и промышленно-индустриальных комплексов, функционирующих в условиях рыночно - институциональных отношений.

Задачи дисциплины:

формирование знаний, умений и практических навыков, необходимых для:

1. формирования у обучающихся теоретических знаний в области медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, изучение объективных процессов травм, направленных на улучшение качества жизни пациента;
2. осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
3. определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение дисциплины «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Оценочные средства: тестовые задания, ситуационные клинические задачи, доклад, практические навыки, протокол курации амбулаторного пациента, итоговое собеседование.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	Оценочные средства
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этические, конфессиональные и культурные различия	Знать: З- современные представления об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе ревматических болезней **Шифр: З УК-2 (1)**	Устный опрос, тестирование, решение практических заданий, решение и разбор ситуационных задач, доклад.
		Уметь: У – использовать современные научные достижения в области ревматологии, использовать их результаты в профессиональной деятельности. **Шифр: У УК-2 (1)**	

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	Оценочные средства
		Владеть: В- современными методами в области ревматологии, использовать их результаты в профессиональной деятельности. **Шифр: В УК-2 (1)**	
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Знать: З- Диагностические критерии и основные симптомы гипоксических состояний, нарушений регионального кровообращения, иммунной патологии. **Шифр: З ПК-5 (6)**	Устный опрос, тестирование, решение практических заданий, решение и разбор ситуационных задач, доклад.
		Уметь: У - Использовать критерии морфофункциональных изменений для анализа специфики выявляемой патологии у отдельных пациентов **Шифр: У ПК-5 (6)**	
		Владеть: В- Навыками диагностики и коррекции нарушений деятельности функциональных систем организма **Шифр: В ПК-5 (6)**	
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	Знать: З – как лечить пациентов, которые нуждаются в оказании терапевтической медицинской помощи **Шифр: З ПК-6 (3)**	Устный опрос, тестирование, решение практических заданий, решение и разбор ситуационных задач, доклад.
		Уметь: У – вести лечение пациентов **Шифр: У ПК-6 (3)**	
		Владеть: В – навыками ведения лечения пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи **Шифр: В ПК-6 (3)**	
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабили-	Знать: З- методы применения лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов **Шифр: З ПК-8 (2)**	Устный опрос, тестирование, решение практических заданий, решение и разбор ситуационных задач, доклад.
		Уметь: У – применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, которые нуждают-	

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	Оценочные средства
	тации и санитарно-курортном лечении	ся в санитарно-курортном лечении и медицинской реабилитации **Шифр: У ПК-8 (2)**	
		Владеть: В- навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санитарно-курортном лечении **Шифр: В ПК-8 (2)**	

3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры

Дисциплина «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» изучается в 1 семестре и входит в базовую часть Блока 1 (Дисциплины).

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1.	Дисциплины специалитета	«Производственная (клиническая) практика (стационар)» (2,4 семестры)
2.		«Производственная (клиническая) практика (поликлиника)» (2,4 семестры)
3.		«Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена» (4 семестр)

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа	Объем дисциплины, час.	
	Всего час, /з.ед.	Семестр
		1
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:	72	
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)	32	32
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего	36	36

Самостоятельное изучение материала		6	
Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)		6	
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		6	
Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)		9	
В том числе: **контактная внеаудиторная работа**		9	
Промежуточная аттестация	зачет	зачет	зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	**часов**	72	72
	зач. ед.	2	2

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание учебной дисциплины

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)	Коды компетенций	Формы контроля
Тема 1.	Цели и задачи Медицинской реабилитации.	Тема 1. «Основы медицинской реабилитации. Физиотерапия. Электролечение. Ультразвуковая терапия. Светолечение. Инфракрасное излучение. Видимый свет. Ультрафиолетовое излучение. Водо и тепло лечение. Ингаляционная терапия. Санаторно-курортное лечение. Рефлексотерапия.»	УК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	устный опрос, тестирование, доклад, практическое задание, ситуационные задачи.
Тема 2.	Основы медицинской реабилитации в терапии	Тема 2. «Лечебная физкультура и кинезотерапия. Средства ЛФК с комплексной психа-физической тренировкой. Режимы энергетических затрат. Произвольная экономизация дыхания, закаливание, массаж. Психопотенцирование средств ЛФК, режимы двигательной активности, лечебные варианты ЛФК.»	УК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	устный опрос, тестирование, доклад, практическое задание, ситуационные задачи.

Тема 3.	Лечебная физкультура и кинезотерапия	Тема 3. «ЛФК при заболеваниях органов дыхания. ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. ЛФК при заболеваниях органов пищеварения и обмена веществ.»	УК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	устный опрос, тестирование, доклад, практическое задание, ситуационные задачи.
Тема 4.	Общие основы лечебного массажа.	Тема 4. Массаж. Лечебный массаж. Гигиенические основы массажа. Основные приемы лечебного массажа. Техника массажа по анатомическим областям. Точечный массаж. Мануальная терапия, общие сведения о мануальной терапии, приемы и принципы мануальной терапии.	УК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	устный опрос, тестирование, доклад, практическое задание, ситуационные задачи.

4.2.2. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу ординатора (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	всего	
1.	1	Тема 1. Основы медицинской реабилитации. Физиотерапия. Электролечение. Ультразвуковая терапия. Светолечение. Инфракрасное излучение. Видимый свет. Ультрафиолетовое излучение. Водо и теплолечение. Ингаляционная терапия. Санаторно-курортное лечение. Рефлексотерапия.	1		8	9	18	устный опрос, тестирование, доклад, практическое задание, ситуационные задачи.
2.	2	Тема 2. Лечебная физкультура и кинезотерапия. Средства ЛФК с комплексной психофизической тренировкой. Режимы энергетических затрат. Произвольная экономизация дыхания, закаливание, массаж. Психопотенцирование средств ЛФК, режимы двигательной активности, лечебные варианты ЛФК.	1		8	9	18	устный опрос, тестирование, доклад, практическое задание, ситуационные задачи.
3.	3	Тема 3. ЛФК при заболеваниях органов дыхания. ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. ЛФК при заболеваниях органов пищеварения и обмена веществ.	1		8	9	18	устный опрос, тестирование, доклад, практическое задание, ситуационные задачи.

4.	4	Тема 4. Массаж. Лечебный массаж. Гигиенические основы массажа. Основные приемы лечебного массажа. Техника массажа по анатомическим областям. Точечный массаж. Мануальная терапия, общие сведения о мануальной терапии, приемы и принципы мануальной терапии.	1		8	9	18	устный опрос, тестирование, доклад, практическое задание, ситуационные задачи.
		ИТОГО:	4		32	36	72	Зачет

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	3	4	5
Семестр 1			
1.	Тема 1. Основы медицинской реабилитации. Физиотерапия. Электролечение. Ультразвуковая терапия. Светолечение. Инфракрасное излучение. Видимый свет. Ультрафиолетовое излучение. Водо и теплолечение. Ингаляционная терапия. Санаторно-курортное лечение. Рефлексотерапия.	Ультразвуковая терапия – лечебное применение ультразвука. Упругие колебания ультразвукового диапазона изменяют проводимость ионных каналов мембран различных клеток и вызывают микромассаж тканей, способствуют уменьшению и рассасыванию отеков, снижают компрессию нервных проводников в зоне воздействия, активируют механизмы неспецифической резистентности организма. Повышение активности лизосомальных ферментов клеток приводит к очищению воспалительного очага от клеточного дендрита и патогенной микрофлоры в пролиферативную стадию воспаления. Усиление метаболизма клеток стимулирует регенерацию тканей, ускоряет заживление ран и трофических язв. Образующие	1

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
		под воздействием ультразвуковых колебаний рубцы соединительной ткани обладают повышенной прочностью и эластичностью. На границе неоднородных биологических сред выделяется значительное количество тепла (тепловое действие ультразвук) Ультрафиолетовое облучение: 1. длинноволновое УФО стимулирует процессы образования меланина в меланоцитах и пролиферацию мальпигиевого слоя эпидермиса. Усиление меланогенеза приводит к компенсаторной активации адренокортикотропного и меланинстимулирующего гормонов гипофиза, которые регулируют секреторную деятельность надпочечников. Под воздействием длин. УФО в коже происходит деструкция белков, продукты которой являются антигенами. АГ соединяются с клетками Лангерганса эпидермиса. Комплексы клетка и АГ перемешаются в лимфатические узлы, происходит стимуляция Т-хелперов, которые в свою очередь стимулируют В-лимфоциты и способствуют выделению лимфокинов и антимедиаторов воспаления. Следовательно, дл. УФО приводит к формированию иммунного ответа. Однако длительное облучение приводит к полному исчезновению клеток Лангерганса, в результате УФ-индуцированные АГ могут вы-	

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
		звать бласттрансформацию клеточных элементов кожи. Светолечением называется дозированное воздействие на организм инфракрасного, видимого и ультрафиолетового излучения. О целительном воздействии солнечных лучей на организм человека известно с доисторических времен. В медицине это направление получило название светолечения (или фототерапии - от греческого photos-свет). Известно, что солнечный спектр на 10% состоит из ультрафиолетовых лучей, 40%-лучей видимого спектра и 50%-инфракрасных лучей. Эти виды электромагнитных излучений широко применяются в медицине. В искусственных излучателях обычно применяются нити накаливания, нагреваемые электрическим током. Инфракрасное излучение (тепловое излучение, инфракрасные лучи) проникают в ткани организма глубже, чем другие виды световой энергии, что вызывает прогревание всей толщи кожи и отчасти подкожных тканей. Более глубокие структуры прямому прогреванию не подвергаются. Область терапевтического применения инфракрасного излучения довольно широка: негнойные хронические и подострые воспалительные местные процессы, в том числе внутренних органов, некоторые заболевания опорно-двигательного аппара-	

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
		та, центральной и периферической нервной системы, периферических сосудов, глаз, уха, кожи, остаточные явления после ожогов и отморожений. Лечебный эффект инфракрасного облучения определяется механизмом его физиологического действия - он ускоряет обратное развитие воспалительных процессов, повышает тканевую регенерацию, местную сопротивляемость и противоинфекционную защиту. Светолечение представляет собой дозированное воздействие инфракрасного, видимого и ультрафиолетового излучения на организм человека с целью лечения. Для этого применяются специальные лампы фототерапии. Данный метод лечения также часто называют фототерапией (от греческого photos - свет).	
	Тема 2. Лечебная физкультура и кинезотерапия. Средства ЛФК с комплексной психофизической тренировкой. Режимы энергетических затрат. Произвольная экономизация дыхания, закаливание, массаж. Психопотенцирование средств ЛФК, режимы двигательной активности, лечебные варианты ЛФК.	Лечебная физкультура (ЛФК) – метод, использующий средства физической культуры с лечебно-профилактической целью для более быстрого и полноценного восстановления здоровья и предупреждения осложнений заболевания. ЛФК обычно используется в сочетании с другими терапевтическими средствами на фоне регламентированного режима и в соответствии с терапевтическими задачами. Эффективность лечебно-восстановительного процесса	1

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
		зависит от правильного построения двигательного режима, предусматривающего использование и рациональное распределение различных видов двигательной активности на протяжении дня в определенной последовательности по отношению к другим средствам комплексной терапии. Правильное и своевременное назначение и выполнение соответствующего режима движения способствуют мобилизации и стимуляции защитных и приспособительных механизмов организма больного и его реадаптации к возрастающим физическим нагрузкам.	
	Тема 3. ЛФК при заболеваниях органов дыхания. ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. ЛФК при заболеваниях органов пищеварения и обмена веществ.	Клинико-физиологическое обоснование применения средств ЛФК. Инфаркт миокарда. Ишемическая болезнь сердца. Гипертоническая болезнь. Артериальная гипотензия. Лечебный массаж. Реабилитация больных с ИБС, перенесших операцию аортокоронарного шунтирования. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Хронический гастрит. Дискинезии желчных путей. Хронический холецистит. Спланхонптоз. Средства ЛФК после оперативных вмешательств на органах брюшной полости.	1
	Тема 4. Массаж. Лечебный массаж. Гигиенические основы	Мануальная терапия (МТ) – один из древнейших методов лечения. Под мануальной терапией понимают ручное воздей-	1

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
	массажа. Основные приемы лечебного массажа. Техника массажа по анатомическим областям. Точечный массаж. Мануальная терапия, общие сведения о мануальной терапии, приемы и принципы мануальной терапии.	ствие на позвоночник, суставы, мышцы с целью устранения боли и других неврологических проявлений заболевания. Показания для мануальной терапии. Противопоказания. Массаж, мобилизация, манипуляция, пальпация, активные движения, пассивные движения. Основные приемы массажа и их разновидности. Техника массажа отдельных частей тела.	
ИТОГО часов в семестре:			**4**

4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

4.2.5. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	3	4	5
Семестр 1			
1.	Тема 1. Основы медицинской реабилитации. Физиотерапия. Электролечение. Ультразвуковая терапия. Светолечение. Инфракрасное излучение. Видимый свет. Ультрафиолетовое излучение. Водо и тепло лечение. Ингаляционная терапия. Санаторно-курортное лечение. Рефлексотерапия.	Основные задачи здравоохранения в области медицинской реабилитации. Принципы медицинской реабилитации. Средства медицинской реабилитации. Особенности реабилитационных программ при различных заболеваниях. Принципы комплексного применения реабилитационных средств. Основы физиотерапии. История физиотерапии. Классификация физических факторов.	**8**

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
		Механические действия физических факторов на организм человека. Ответная реакция организма при применении физических факторов Электролечение: определение, виды, применение методики, техника проведения процедуры. Теплолечение. История применения средств теплолечения. Требования к теплоносителям. Водолечение.(Основные действующие факторы. Особенности ответных реакций организма на действие температуры, состава и давления воды. Применение укутывания, обтирания, обливания, ванн, душей. Возможности гидротерапии в домашних условиях. Показания и противопоказания. Факторы санаторно-курортного лечения. Оценка эффективности санаторно-курортной реабилитации.	
2.	Тема 2. Лечебная физкультура и кинезитерапия. Средства ЛФК с комплексной психо-физической тренировкой. Режимы энергетических затрат. Произвольная экономизация дыхания, закаливание, массаж. Психопотенцирование средств ЛФК, режимы двигательной активности, лечебные варианты ЛФК.	Принципы ЛФК, формы проведения ЛФК. Механизм дозирования физической нагрузки. Противопоказания к ЛФК. Характеристика кинезотерапии. Методы кинезотерапии. Абсолютные противопоказания к назначению ЛФК. Динамические физические упражнения. Признаки подбора больных в группу ЛФК и этапы занятия ЛФК. Произвольная экономизация дыхания. Закаливание. Самомассаж. Усвоение навыков произвольной экономиза-	**8**

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
		ции дыхания (ПЭД). Схема обучения произвольной экономизации дыхания. Проведение процедуры закаливания. Схема обучения психопотенцированию. Лечебные варианты ЛФК с комплексной психофизической тренировкой.	
3.	Тема 3. ЛФК при заболеваниях органов дыхания. ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. ЛФК при заболеваниях органов пищеварения и обмена веществ.	Острый бронхит. Хронические неспецифические заболевания легких. Бронхиальная астма. Эмфизема легких. Плеврит. Гипертоническая болезнь (эссенциальная гипертензия). Гипертензия у спортсменов. Артериальная гипотензия (гипотония). Ишемическая (коронарная) болезнь сердца. Стенокардия и инфаркт миокарда. Миокардиты. Ревматоидный полиартрит. Пороки сердца. Вегетососудистая дистония.	**8**
4.	Тема 4. Массаж. Лечебный массаж. Гигиенические основы массажа. Основные приемы лечебного массажа. Техника массажа по анатомическим областям. Точечный массаж. Мануальная терапия, общие сведения о мануальной терапии, приемы и принципы мануальной терапии.	Виды массажа. Показания к применению (назначению) массажа. Техника массажа. Физиологическое влияние массажа на организм. Лечебный и сегментарно-рефлекторный массаж. Точечный массаж. Косметический массаж. Основы мануальной терапии. Теоретические основы мануальной терапии. Мануальная диагностика. Диагностические и терапевтические приемы мануальной терапии.	**8**
ИТОГО часов в семестре:			**32**

4.3. Самостоятельная работа ординатора

№ п/п	Наименование раздела (темы) учебной дисциплины	Виды СРО Виды СР	Всего часов

1	3	4	5
Семестр 1			
1.	Теоретические основы медицинской реабилитации и восстановительной медицины	Самостоятельное изучение материала	**2**
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	**4**
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	**2**
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	**4**
		Контактная внеаудиторная работа	**4**
2.	Методы диагностики лечения в системе медицинской реабилитации	Самостоятельное изучение материала	**4**
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	**2**
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	**4**
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	**5**
		Контактная внеаудиторная работа	**5**
ИТОГО часов в семестре:			**36**

1 **5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

В процессе подготовки к лекционным занятиям обучающемуся необходимо перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, методические разработки по дисциплине, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы. Следует отметить непонятные термины и положения, подготовить вопросы лектору с целью уточнения правильности понимания. Необходимо приходить на лекцию подготовленным, что будет способствовать повышению эффективности лекционных занятий. Основным средством работы на лекционном занятии является конспектирование. Конспектирование – процесс мысленной переработки и письменной фиксации информации, в виде краткого изложения основного содержания, смысла какого-либо текста. В ходе лекции необходимо зафиксировать в конспекте основные положения темы лекции, категории, формулировки, узловые моменты, выводы, на которые обращается особое внимание. По существу конспект должен представлять собой обзор, содержащий основные мысли текста без подробностей и второстепенных деталей. Для дополнения прослушанного и зафиксированного на лекции материла необходимо оставить в рабочих конспектах поля, на которых впоследствии при подготовке к практическим занятиям можно делать пометки из рекомендованной по дисциплине литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям

Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям

Практическое занятие - это форма организации учебного процесса, предполагающая выполнение студентами по заданию и под руководством преподавателя одной или нескольких практических работ. Главной целью практических занятий является усвоение метода использования теории, приобретение профессиональных умений, а также практических умений, необходимых для изучения последующих дисциплин. Практические методы обучения охватывают весьма широкий диапазон различных видов деятельности обучаемых. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели.

К практическим методам относятся письменные упражнения, где в ходе упражнения обучаемый применяет на практике полученные им знания.

К практическим методам относятся также упражнения, выполняемые обучаемыми со звукозаписывающей, звуковоспроизводящей аппаратурой, сюда же относятся компьютеры.

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

1. При изучении нормативной литературы, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, интернет-ресурсов и других материалов необходима его собственная интерпретация. Не следует жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.

2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).

3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.

На практических занятиях студенты оперируют экономическими и социально-экономическими показателями, характеризующими деятельность хозяйствующих субъектов, учатся использовать их в планировании и управлении, получают практику формулировки задач принятия решений, обоснованного выбора математического метода их решения, учатся привлекать интерес аудитории к результатам своей работы.

Выбор тем практических занятий обосновывается методической взаимосвязью с программой курса и строится на узловых темах.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Основная задача программы ординатуры заключается в формировании квалифицированного специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. В этом плане следует признать, что самостоятельная работа обучающихся

(СР) является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой.

Усиление роли самостоятельной работы обучающихся означает принципиальный пересмотр организации учебно–воспитательного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучающихся способности к саморазвитию, практическому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.

Глубокое понимание изучаемой дисциплины во многом зависит от самостоятельной работы обучающихся, изучение основной и дополнительной литературы. Эффективность самостоятельной работы во многом зависит от того, насколько она является самостоятельной и каким образом преподаватель может ее контролировать. Когда обучающийся изучает рекомендуемую литературу эпизодически, он не получает глубоких знаний.

Целью самостоятельной работы обучающихся является:

– умение самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию;

– закрепление, расширение и углубление знаний, умений и практических навыков, полученных ординаторами на аудиторных занятиях под руководством преподавателей;

– изучение обучающимися дополнительных материалов по изучаемым дисциплинам и умение выбирать необходимый материал из различных источников;

– воспитание у обучающихся самостоятельности, организованности, самодисциплины, творческой активности, потребности развития познавательных способностей и упорства в достижении поставленных целей.

Формы самостоятельной работы обучающихся разнообразны. Они включают в себя:

– изучение и систематизацию официальных государственных документов – законов, постановлений, справочных материалов с использованием информационно – поисковых систем «Консультант – плюс», компьютерной сети «Интернет»;

– изучение учебной, научной и другой литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;

– участие в работе практически и научных конференций.

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

– проработку лекционного материала;

изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

1. Методические указания по написанию доклада.

Доклад является результатом индивидуальной самостоятельной письменной работы студента на одну из предложенных тем. Цель написания доклада – развитие навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. В докладе важны чёткость, ясность и грамотность формулировок; умение структурировать информацию, выделять причинно-следственные связи, применять аналитический инструментарий, иллюстрировать суждения соответствующими примерами, аргументировать свои выводы.

Написание доклада – это ответ на вопрос, который основан на классической системе доказательств. Для написания доклада рекомендуется использовать учебную, научную и специальную научно-практическую литературу.

Доклад состоит из следующих частей: Введение; Основная часть; Заключение.

Во введение дается обоснование выбора данной темы и направления ее детализации, что достигается правильно сформулированными задачами, которые целесообразно раскрыть при построении доклада.

В основной части раскрываются теоретические основы изучаемой проблемы, и дается ответ на основной вопрос доклада. Подготовка этой части доклада предполагает развитие навыков аргументации и анализа, обоснование выводов и положений, исходя из имеющихся данных, других аргументов и позиций по изучаемому вопросу. В этом состоит основное содержание доклада и это представляет собой главную трудность. Для четкости и формализации основной части доклада следует использовать подзаголовки (разделы аргументации), т.к. именно структура основной части является обоснованием предлагаемой системы аргументации, иллюстрирует применяемые методы анализа. При необходимости в качестве аналитического инструмента можно использовать графики, диаграммы и таблицы.

Большую часть доклада должен составлять самостоятельный авторский текст, опирающийся на изученную ординатором литературу и его собственное видение проблемы. В то же время, при написании доклада бывает целесообразно приводить соответствующие цитаты из используемых публикаций. Цитаты обычно применяются при необходимости подчеркнуть оценку той или иной проблемы определённым автором.

В заключении обобщаются выводы по теме с указанием области ее применения.

Общий объем доклада: максимально - 15 страниц машинописного текста формата А-4.

2. Методические указания по решению ситуационных задач.

Составление и решение ситуационных задач (кейсов) – это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы её решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности. Продумывая систему проблемных вопросов, студент должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу, и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний.

3. Методические рекомендации по подготовке к тестированию.

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов. При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.

б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.

в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;

г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.

д) если Вы встретили чрезвычайно трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.
е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

4. Методические рекомендации по подготовке к зачету.

Готовиться к зачету необходимо последовательно, с учетом контрольных вопросов, разработанных ведущим преподавателем кафедры. Сначала следует определить место каждого контрольного вопроса в соответствующем разделе темы учебной программы, а затем внимательно прочитать и осмыслить рекомендованные научные работы, соответствующие разделы рекомендованных учебников. При этом полезно делать хотя бы самые краткие выписки и заметки. Работу над темой можно считать завершенной, если вы сможете ответить на все контрольные вопросы и дать определение понятий по изучаемой теме.

Для обеспечения полноты ответа на контрольные вопросы и лучшего запоминания теоретического материала рекомендуется составлять план ответа на контрольный вопрос.

Это позволит сэкономить время для подготовки непосредственно перед зачетом за счет обращения не к литературе, а к своим записям. При подготовке необходимо выявлять наиболее сложные, дискуссионные вопросы, с тем, чтобы обсудить их с преподавателем на обзорных лекциях и консультациях. Нельзя ограничивать подготовку к зачету простым повторением изученного материала. Необходимо углубить и расширить ранее приобретенные знания за счет новых идей и положений.

Результат по сдаче зачета объявляется ординаторам, вносится в экзаменационную ведомость. Незачет проставляется только в ведомости. После чего обучающийся освобождается от дальнейшего присутствия на зачете.

При получении незачета/ не сдаче экзамена повторная сдача осуществляется в другие установленные дни.

Положительные оценки выставляются, если ординатор усвоил учебный материал, исчерпывающе, логически, грамотно изложив его, показал знания специальной литературы, не допускал существенных неточностей, а также правильно применял понятийный аппарат.

6. Образовательные технологии

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы,	Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	Всего часов
1	1	Практические занятия Тема 3: ЛФК при заболеваниях органов дыхания. ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. ЛФК при заболеваниях органов пищеварения и обмена веществ.	Разбор клинических случаев	2
2	1	Практические занятия Тема 4: Массаж. Лечебный массаж. Гигиенические основы массажа. Основные приемы лечебного	Разбор клинических случаев	2

		массажа. Техника массажа по анатомическим областям. Точечный массаж. Мануальная терапия, общие сведения о мануальной терапии, приемы и принципы мануальной терапии.		
		Итого		4

7. Список основной и дополнительной литературы

7.1. Список основной литературы

1. Барчуков, И.С. Санаторно-курортное дело [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов вузов, обучающихся по направлению 080500 «Менеджмент организации» и направлениям сервиса и туризма/ И.С. Барчуков. — Электрон. текстовые данные. — М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2017. — 303 c. — 5-238-01100-8. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/71055.html

2. Федорова, Т.Н. Комплексная реабилитация больных и инвалидов [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Т.Н. Федорова, А.Н. Налобина, Н.Н. Лазарева. — Электрон. текстовые данные. — Омск: Сибирский государственный университет физической культуры и спорта, 2012. — 170 c. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/64975.html

7.2. Дополнительная литература:

1. Большая медицинская энциклопедия [Электронный ресурс]/ А.Г. Елисеев [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2019. — 849 c. — 978-5-9758-1872-0. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/80210.html

2. Марцияш, А.А. Санаторно-курортное лечение [Электронный ресурс]: учебное пособие для постдипломного профессионального образования/ А.А. Марцияш, Л.А. Ласточкина, Ю.И. Нестеров. — Электрон. текстовые данные. — Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2009. — 104 c. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6086.html

3. Нестеров, Ю.И. Диагностика, лечение и реабилитация заболеваний внутренних органов в амбулаторной практике [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Ю.И. Нестеров, А.Г. Солодовник, Л.А. Ласточкина. — Электрон. текстовые данные. — Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2009. — 248 c. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6047.html

4. Реабилитация после заболеваний. Полный справочник [Электронный ресурс]/ Л.Ф. Гайдаров [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2019. — 702 c. — 978-5-9758-1834-8. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/80185.html

5. Физическая реабилитация обучающихся с отклонениями в состоянии здоровья средствами ЛФК на занятиях физической культурой [Электронный ресурс]: методическое пособие/ В.В. Андреев [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Набережные Челны: Набережночелнинский государственный педагогический университет, 2017. — 96 c. — 978-5-98452-148-2. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/73549.html

6. Хапаев, Б.А. Лечение больных терапевтического профиля в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие для студентов V-VI курсов, обучающихся по специальности 060101 «Лечебное дело», клинических интернов и ординаторов, обучающихся по специальности «Терапия»/ Б.А. Хапаев, А.Б. Хапаева. — Электрон. текстовые данные. — Черкесск: Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая академия, 2014. — 119 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/27199.html

7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы

1. ООО «Ай Пи Ар Медиа». Доступ к Цифровому образовательному ресурсу IPRsmart (ЭБС) Договор №10423/23П от 30.06.2023 г.
2. http://window.edu.ru - Единое окно доступа к образовательным ресурсам;
3. http://fcior.edu.ru - Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов;
4. http://elibrary.ru - Научная электронная библиотека.

7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Microsoft Azure Dev Tools for Teaching 1. Windows 7, 8, 8.1, 10 2. Visual Studio 2008, 2010, 2013, 2019 5. Visio 2007, 2010, 2013 6. Project 2008, 2010, 2013 7. Access 2007, 2010, 2013 и т. д.	Идентификатор подписчика: 1203743421 Срок действия: 30.06.2022 (продление подписки)
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № 8DVG-V96F-H8S7-NRBC Срок действия: с 20.10.2022 до 22.10.2023
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-23-01 от 20.12.2022 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор №10423/23П от 30.06.2023 Срок действия: с 01.07.2023 до 30.06.2024
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: учебная комната

Лицензионное программное обеспечение: ОС Windows 7 Professional-Подписка Microsoft Imagine Premium. Идентификатор подписчика: 1203743421 Статус: активно до 01.07.2020 г. MS Office 2007 (61743639 от 02.04.2013. Статус: лицензия бессрочная). Свободное программное обеспечение: WinDjView, 7-Zip.

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа. Учебная комната.
Специализированная мебель: стулья, парты, доска.
Технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории: переносной экран рулонный, ноутбук, мультимедиа –проектор.

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: учебная комната
Специализированная мебель: парты, стулья, доска меловая, компьютерный стол.
Технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории: Переносной экран рулонный , ноутбук, мультимедиа –проектор .

Помещения для самостоятельной работы обучающихся
(Библиотечно-издательский центр (БИЦ)).
Электронный читальный зал.
Оборудование: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные – 20 шт., стулья – 20 шт.
Технические средства обучения: интерактивная доска - 1 шт., проектор - 1 шт., универсальное настенное крепление - 1, персональный компьютер-моноблок – 1 шт., персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Организации – 20 шт., МФУ – 1 шт.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.
1.Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером.
2. Рабочие места обучающихся.

8.3. Требования к специализированному оборудованию.
РГБ ЛПУ «Карачаево-черкесская республиканская клиническая больница».
Физиотерапевтическое отделение
1. Аппарат для электрической стимуляции, анальгезии и диагностики «ЭДАС-01»;
2. Аппарат магнитной импульсной терапии «АМИТ-01»;
3. Аппарат световой терапии .
4. Аппарат магнитной импульсной и световой терапии «АМИСТ-01»;
5. Аппарат для гальванизации и лекарственного электрофореза:
«Поток-1», «Поток-2», «Поток-3»;
6. Магнито-лазер;
7. Дарсонваль;
8. УВЧ-40, УВЧ-80 .
9. Беговая дорожка
10. Шведская лестница
11. Мячи, обручи

9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: доклады, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование

диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

10. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы обучающимися включает текущий контроль, промежуточную аттестацию и государственную итоговую аттестацию.

Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируются учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль сформированности компетенций осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, а также при самостоятельной работе под руководством преподавателя в формах, предусмотренных программой. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журналах посещаемости и успеваемости. Текущий контроль осуществляется кафедрой, реализующей программу.

Промежуточная аттестация проводится с использованием фонда оценочных средств, представленного в приложении к настоящей программе.

Основные результаты освоения образовательной программы высшего образования с учетом вида профессиональной деятельности, профессиональных задач и профессиональных компетенций приведены в следующей таблице.

Результаты освоения образовательной программы высшего образования

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Диагностическая	A/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза	УК-2, ПК-5
Лечебная	A/02.8 Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности A/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-6, ПК-8
Реабилитационная	A/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ПК-8

Приложение 1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение»

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение»

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
ПК-5	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-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении ординаторами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение ординаторами необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций ординаторов.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы дисциплины	**Формируемые компетенции (коды)**				
	УК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-8	
Цели и задачи Медицинской реабилитации.	+				
Основы медицинской реабилитации в терапии	+	+	+	+	
Лечебная физкультура и кинезотерапия	+	+	+	+	
Общие основы лечебного массажа.	+				

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины
УК-2 – Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, методы управления коллективом **Шифр: З УК-2 (1)**	Не знает социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, методы управления коллективом.	Демонстрирует частичные знания социальных, этнических, конфессиональных и культурных различии, методов управления коллективом.	Демонстрирует знания о социальных, этнических, конфессиональных и культурных различии, методов управления коллективом	Раскрывает полное содержание социальных, этнических, конфессиональных и культурных различии, методов управления коллективом	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Вопросы к зачету
Уметь: управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия **Шифр: У УК-2**	Не умеет управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	При управлении коллективом не учитывает социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Умеет управлять коллективом, но не полностью учитывает социальные, этнические, конфессиональные и культурные разли-	Умеет управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культур-	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Вопросы к зачету

(1)			чия	ные различия.		
Владеть: навыками управления коллективом, способностью толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия **Шифр: В УК-2 (1)**	Не владеет навыками управления коллективом, способностью толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Владеет навыками управления коллективом, но имеет затруднения в толерантном восприятии социальных, этнических, конфессиональных и культурных различии	Владеет навыками управления коллективом, но не полностью учитывает социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Владеет навыками управления коллективом, способностью толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Вопросы к зачету

ПК-5– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней (МКБ) и проблем, связанных со здоровьем

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Критерии оценивания результатов обучения**				**Средства оценивания результатов обучения**	
	Неудовлетв	**Удовлетворительно**	**Хорошо**	**Отлично**	**текущий контроль**	**промежуточный контроль**
Знать: патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в	Не знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, но-	Демонстрирует частичные знания патологических состоянии,	Демонстрирует знания патологических состоянии, симптомов,	Раскрывает полное содержание патологических состоя-	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения	Вопросы к зачету

соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем **Шифр: З ПК-5 (6)**	зологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	синдромов заболеваний, но не выделяет нозологические формы в соответствии с МКБ	нии, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	
Уметь: определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем **Шифр: У ПК-5 (6)**	Не умеет определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	При выявлении у пациентов патологических состоянии, симптомов, синдромов заболеваний, не определяет нозологические формы в соответствии с МКБ и проблемы, связанных со здоровьем	Умеет определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, но допускает небольшие ошибки в определении нозологических форм в соответствии с МКБ	Умеет и готов определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Вопросы к зачету
Владеть: навыками определения у	Не владеет навыками определения	Владеет навыками определе-	Владеет навыками определе-	Не владеет навыками	Комплект вопросов к устному опросу	Вопросы к зачету

пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем **Шифр: В ПК-5 (6)**	у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	ния у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	ния у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, но не достаточно эффективно использует знания нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	

ПК-6 – готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Критерии оценивания результатов обучения**				**Средства оценивания результатов обучения**	
	Неудовлетв	**Удовлетворительно**	**Хорошо**	**Отлично**	**текущий контроль**	**промежуточный контроль**
Знать: алгоритм ведения и лечения боль-	Не знает алгоритм ведения и	Демонстрирует частичные	Демонстрирует знания	Знает алгоритм ведения и	Комплект вопросов к устному	Вопросы к зачету

ных с терапевтическими заболеваниями **Шифр: З ПК-6 (3)**	лечения больных с терапевтическими заболеваниями	знания алгоритмов ведения и лечения больных с терапевтическими заболеваниями	алгоритма ведения и лечения больных с терапевтическими заболеваниями, но допускает незначительные ошибки в дозах лекарственных средств	лечения больных с терапевтическими заболеваниями	опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	
Уметь: оказывать лечение пациентам с терапевтическими заболеваниями **Шифр: У ПК-6 (3)**	Не умеет оказывать лечение пациентам с терапевтическими заболеваниями	При лечении пациентов с терапевтическими заболеваниями, не учитывает особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств	Умеет оказывать лечение пациентам с терапевтическими заболеваниями, но допускает ошибки в фармакодинамике лекарственных средств	Умеет оказывать лечение пациентам с терапевтическими заболеваниями	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Вопросы к зачету
Владеть: навыками ведения и лечения пациентов с терапевтическими заболеваниями **Шифр: В ПК-6**	Не владеет навыками ведения и лечения пациентов с терапевтическими заболеваниями	Владеет навыками ведения и лечения пациентов с терапевтическими заболеваниями, но	Владеет навыками ведения и лечения пациентов с терапевтическими заболеваниями, но	Владеет навыками ведения и лечения пациентов с терапевтическими заболева-	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля	Вопросы к зачету

(3)		не учитывает особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств	допускает незначительные ошибки в особенностях фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств	ниями	успеваемости, ситуационные задачи	

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

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Критерии оценивания результатов обучения**				**Средства оценивания результатов обучения**	
	Неудовлетв	**Удовлетворительно**	**Хорошо**	**Отлично**	**текущий контроль**	**промежуточный контроль**
Знать: алгоритм применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-	Не знает алгоритм применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждаю-	Демонстрирует частичные знания алгоритма применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной	Демонстрирует знания алгоритма применения природных лечебных факторов, лекарственной терапии у пациентов, нуждаю-	Знает алгоритм применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Вопросы к зачету

курортном лечении **Шифр: З ПК-8 (2)**	щихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	щихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, но не выделяет немедикаментозную терапию и другие методы	методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
Уметь: применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении **Шифр: У ПК-8 (2)**	Не умеет применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Умеет применять природные лечебные факторы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, но не учитывает методы лекарственной и немедикаментозной терапии	Умеет применять природные лечебные факторы, лекарственной у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, но не учитывает немедикаментозную терапию и другие методы	Умеет применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Вопросы к зачету

Владеть: навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении **Шифр: В ПК-8 (2)**	Не владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Владеет навыками применения природных лечебных факторов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, но имеет затруднения в методах лекарственной и немедикаментозной терапии	Владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной терапии у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, но не достаточно эффективно применяет метод немедикаментозной терапии	Владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Вопросы к зачету

4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине

«Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение»

4.1. Комплект вопросов для подготовки к устному опросу, занятиям практического типа:

Практическое занятие № 1 (8 часов).
Тема 1. Основы медицинской реабилитации. Физиотерапия. Электролечение. Ультразвуковая терапия. Светолечение. Инфракрасное излучение. Видимый свет. Ультрафиолетовое излучение. Водо и тепло лечение. Ингаляционная терапия. Санаторно-курортное лечение. Рефлексотерапия.

1. Реабилитация в медико-биологическом значении.
2. Рефлексотерапия – определение, виды рефлексогенного воздействия, основные принципы применения. Методы рефлексотерапии.
3. Эрготерапия – методологические аспекты, основные формы.
4. Основные виды физических факторов, общие принципы физиотерапии.
5. Преформированные физические факторы: основные виды (электротерапия, магнитотерапия, электромагнитные поля, фототерапия, ультразвуковая терапия), общие показания и противопоказания.
6. Условия проведения медицинской реабилитации.
7. Этапы медицинской реабилитации.

Проверяемая компетенция – УК-2, ПК-5,6,8.

Практическое занятие № 2 (8 часов).
Тема 2. Лечебная физкультура и кинезитерапия. Средства ЛФК с комплексной психофизической тренировкой. Режимы энергетических затрат. Произвольная экономизация дыхания, закаливание, массаж. Психопотенцирование средств ЛФК, режимы двигательной активности, лечебные варианты ЛФК.

1. Определение ЛФК, специфические и неспецифические эффекты.
2. Основные принципы применения кинезотерапии.
3. Средства ЛФК, виды физических упражнений. Формы применения ЛФК. Понятие о двигательных режимах.
4. Охарактеризуйте средства лечебной физкультуры с комплексной психофизической тренировкой и абсолютные противопоказания к назначению ЛФК.
5. Дайте представление о физических упражнениях.
6. Расскажите о режимах энергетических затрат.
7. Дайте характеристику произвольной экономизации дыхания.
8. Расскажите о закаливании и самомассаже
9. Охарактеризуйте психопотенцирование средств ЛФК
10. Перечислите режимы двигательной активности.
11. Назовите лечебные варианты ЛФК.

Проверяемая компетенция – УК-2, ПК-5,6,8.

Практическое занятие № 3 (8 часов).

Тема 3. ЛФК при заболеваниях органов дыхания. ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. ЛФК при заболеваниях органов пищеварения и обмена веществ.

1. Главная задача ЛФК при легочной патологии.
2. Нарушения функций внешнего дыхания при заболеваниях легких.
3. Система кровообращения. Схема кровообращения.
4. Периоды болезни.
5. Острый период. Период выздоровления.
6. Цель поддерживающего периода.
7. Основные средства лечения болезней органов пищеварения.
8. Острый бронхит. Пневмонии.
9. Хронические неспецифические заболевания легких.
10. Бронхиальная астма. Эмфизема легких.
11. Пневмосклероз. Плеврит.
12. Бронхоэктатическая болезнь. Туберкулез легких.
13. Гастрит. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.
14. Дискинезии желчных путей. Хронический холецистит.
15. Запоры. Гастроптоз.
16. Гипертоническая болезнь (эссенциальная гипертензия). Гипертензия у спортсменов.
17. Артериальная гипотензия (гипотония).
18. Ишемическая (коронарная) болезнь сердца. Стенокардия.
19. Инфаркт миокарда. Миокардиты.
20. Ревматоидный полиартит. Пороки сердца.
21. Атеросклероз. Вегетососудистая дистония.

Проверяемая компетенция – УК-2, ПК-5,6,8.

Практическое занятие № 4 (8 часов).

Тема 4. Массаж. Лечебный массаж. Гигиенические основы массажа. Основные приемы лечебного массажа. Техника массажа по анатомическим областям. Точечный массаж. Мануальная терапия, общие сведения о мануальной терапии, приемы и принципы мануальной терапии.

1. Физиологическое действие приема растирания.
2. Виды массажа.
3. Показания и противопоказания к массажу.
4. Техника массажа.
5. Физиологическое влияние массажа на организм.
6. Влияние массажа на нервную систему.
7. Влияние массажа на кожные покровы.
8. Влияние массажа на сердечно – сосудистую систему.
9. Сегментарно-рефлекторный массаж.
10. Факторы, влияющие на дозирование процедур массажа
11. Соединительнотканный массаж.
12. Массаж подкожного жирового слоя и фасций.
13. Косметический массаж.
14. Методика массажа отдельных частей шеи и лица.
15. Самомассаж.

16. Теоретические основы мануальной терапии.
17. Клинические и патобиомеханические проялвения патологии позвоночника и суставов конечностей.
18. Мануальная диагностика.
19. Терапевтические приемы.
20.

Проверяемая компетенция – УК-2, ПК-5,6,8.

4.2. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости

Правильный ответ – единственный.

1. Какой из перечисленных методов кинезотерапии предпочтителен для включения в индивидуальную программу реабилитации артериальной гипертензии на санаторном этапе (УК-2, ПК-5,6,8)

Варианты ответов:

а) туризм на короткие дистанции;

б) терренкур;

в) ходьба с препятствиями;

г) игры на месте.

Правильный ответ - а

2. На каком этапе преимущественно проходят реабилитацию пациенты с артериальной гипертензией: (УК-2, ПК-5,6,8)

Варианты ответов:

а) санаторный;

б) стационарный;

в) амбулаторный;

г) домашний.

Правильный ответ - в

3. Ванны, показанные для пациентов с артериальной гипертензией:

Варианты ответов: (УК-2, ПК-5,6,8)

а) хвойно-валериановые;

б) радоновые;

в) сероводородные;

г) скипидарные.

Правильный ответ - а

4. Принципиальным отличием 4-го режима медицинской реабилитации инфаркта миокарда от 3-го является: (УК-2, ПК-5,6,8)

Варианты ответов:

а) подъем по лестнице на 1 пролет;

б) участие в малоподвижных играх;

в) выход на улицу;

г) дозированная ходьба 1 км с ЧСС 90–110 уд./мин.

Правильный ответ - в

5. Задачи амбулаторно-поликлинического этапа медицинской реабилитации пациентов с артериальной гипертензией не включа-ют:

Варианты ответов: (УК-2, ПК-5,6,8)

а) повышение толерантности сердечно-сосудистой системы пациента к физическим нагрузкам;

б) восстановление и поддержание трудоспособности пациента;

в) лечение гипертензивных кризов;

г) борьба с модифицируемыми факторами риска.

Правильный ответ - в

6. Определите цель медицинской реабилитации при артериаль-ной гипертензии:

Варианты ответов: (УК-2, ПК-5,6,8)

а) достижение целевого уровня артериального давления;
б) повышение физической работоспособности пациента;
в) стабилизация течения заболевания у лиц с гипертензивными кризами;
г) улучшение качества жизни пациента;
д) все вышеперечисленное.
Правильный ответ - д

7. Противопоказание к направлению на климатические южные приморские курорты у пациентов с артериальной гипертензией:
Варианты ответов: (УК-2, ПК-5,6,8)
а) артериальная гипертензия II степени, риск 2;
б) артериальная гипертензия I степени, риск 1;
в) частые гипертензивные кризы;
г) дискинезия желчевыводящих путей;
д) хронический пиелонефрит вне обострения, без гипертензии и с сохраненной функцией почек.
Правильный ответ - в

8. К физическим факторам в восстановительном лечении артериальной гипертензии, действующим на нейрофизиологические и гемодинамические процессы в центральной нервной системе, относятся следующие, кроме одного:
Варианты ответов: (УК-2, ПК-5,6,8)
а) электросон;
б) лекарственный электрофорез воротниковой области;
в) воздействие на поясничную область диадинамическими токами;
г) переменное магнитное поле воротниковой области;
д) гальванизация воротниковой области.
Правильный ответ - г

9. Климатодвигательный режим на санаторном этапе реабилитации пациентов с артериальной гипертензией не включает:
Варианты ответов: (УК-2, ПК-5,6,8)
а) период адаптации;
б) общий режим;
в) щадящий режим;
г) тонизирующий режим;
д) тренирующий режим.
Правильный ответ - в

10. Пациентам с артериальной гипертензией противопоказаны следующие виды труда, кроме одного:
Варианты ответов: (УК-2, ПК-5,6,8)
а) умственный труд умеренной тяжести;
б) ночные смены;
в) производственный шум;
г) любая тяжелая физическая нагрузка;
д) работа на высоте.
Правильный ответ - а

11. При каком типе реакции АД на стандартную нагрузку будет отме-чаться резкий подъем систолического давления (проба с 20 приседаниями):
Варианты ответов: (УК-2, ПК-5,6,8)
а) нормотоническом;
б) астеническом;
в) гипертоническом;
г) дистоническом;

д) ступенчатом.
Правильный ответ – в

12. Противопоказание к проведению бальнеотерапии при артериальной гипертензии:
Варианты ответов: (УК-2, ПК-5,6,8)
а) умеренная синусовая тахикардия;
б) умеренная синусовая брадикардия;
в) редкие монофокусные экстрасистолы;
г) синусовая (дыхательная) аритмия;
д) недостаточность кровообращения II Б стадии.
Правильный ответ - д

13. Каких упражнений следует избегать пациентам с артериальной гипертензией:
Варианты ответов: (УК-2, ПК-5,6,8)
а) на расслабление мышечных групп;
б) на тренировку равновесия;
в) на координацию движения;
г) дыхательной гимнастики;
д) с большой амплитудой движения головы.
Правильный ответ - д

14. При каком двигательном режиме разрешены длительные прогулки (ближний туризм):
Варианты ответов: (УК-2, ПК-5,6,8)
а) палатном;
б) свободном;
в) тренирующем;
г) щадящем;
д) щадяще-тренирующем.
Правильный ответ - в

15. На какой неделе заболевания пациенту с инфарктом миокарда разрешается подниматься по ступенькам лестницы: (УК-2, ПК-5,6,8)
Варианты ответов:
а) на 1-й неделе;
б) на 2-й день;
в) зависит от класса тяжести инфаркта миокарда;
г) на 4-й неделе;
д) на 5-й неделе.
Правильный ответ - в

16. Какой продолжительности прогулки в 2–3 приема в течение дня может совершать пациент с инфарктом миокарда к концу ста-ционарного этапа ранней медицинской реабилитации:
Варианты ответов: (УК-2, ПК-5,6,8)
а) до 10–11 км;
б) до 8–9 км;
в) до 6–7 км;
г) до 4–5 км;
д) до 2–3 км.
Правильный ответ - а

17. Правильная активация пациента с инфарктом миокарда на высоте нагрузки заключается в следующем, исключая одно: (УК-2, ПК-5,6,8)
Варианты ответов:
а) учащение пульса не превышает 20 уд./мин;
б) повышение систолического давления на 20–40 мм рт. ст.;
в) учащение дыхания не превышает 10–12 дыхательных движений в мин;

г) повышение диастолического давления на 10–12 мм рт. ст.;
д) учащение дыхания не превышает 6–9 дыхательных движений в мин.
Правильный ответ - в

18. Влияние физического напряжения на приступ стенокардии:
Варианты ответов: (УК-2, ПК-5,6,8)
а) бег устраняет боль;
б) остановка при ходьбе усиливает боль;
в) остановка при ходьбе устраняет боль;
г) бег усиливает боль;
д) поднятие тяжестей устраняет боль.
Правильный ответ - в

19. С какой недели болезни пациенту с не осложненным инфарктом миокарда разрешено ходить по палате: (УК-2, ПК-5,6,8)
Варианты ответов:
а) с 1-й недели;
б) со 2-й недели;
в) с 3-й недели;
г) с 4-й недели;
д) с 5-й недели.
Правильный ответ - б

20. Какая основная задача лечебной гимнастики на III ступени активности у пациентов с инфарктом миокарда: (УК-2, ПК-5,6,8)
Варианты ответов:
а) борьба с гипокинезией;
б) предупреждение гиподинамии;
в) подготовка к свободной ходьбе по коридору;
г) подготовка к полному самообслуживанию;
д) щадящая тренировка кардиореспираторной системы.
Правильный ответ - г

21. Что является абсолютным противопоказанием к назначению ЛФК при инфаркте миокарда: (УК-2, ПК-5,6,8)
Варианты ответов:
а) уменьшение интенсивности болевых приступов;
б) уменьшение частоты болевых приступов;
в) острый период заболевания;
г) ухудшение данных функционального обследования;
д) брадикардия (менее 50 уд./мин);
е) нестабильное состояние гемодинамики.
Правильный ответ - е

22. Какая пиковая частота сердечных сокращений для начинающих оздоровительную тренировку после инфаркта миокарда: (УК-2, ПК-5,6,8)
Варианты ответов:
а) 200 – возраст;
б) 180 – возраст;
в) 220 – возраст;
г) 170 – 0,5 возраста;
д) 200 – 0,5 возраста.
Правильный ответ - б

23. Какие средства кинезотерапии используют в остром периоде болей в спине: (УК-2, ПК-5,6,8)

Варианты ответов:

а) лечение положением;

б) ЛФК;

в) массаж;

г) вытяжение позвоночника;

д) статические упражнения.

Правильный ответ - а

24. Двигательный режим пациентов в период обострения неврологических проявлений остеохондроза позвоночника: (УК-2, ПК-5,6,8)

Варианты ответов:

а) палатный;

б) свободный;

в) постельный;

г) активный.

Правильный ответ - в

25. Принципы социальной реабилитации у пациентов с ревматоидным артритом:

Варианты ответов: (УК-2, ПК-5,6,8)

а) обеспечение вспомогательными бытовыми средствами;

б) обустройство жилья;

в) социальное обслуживание;

г) обеспечение средствами передвижения;

Правильный ответ - а

4.3. Ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости

Задача №1
Больной К. 54 года. Диагноз: ИБС. Острый трансмуральный инфаркт миокарда передней стенки левого желудочка.

Вопросы:
1. Разработайте план реабилитационных мероприятий.
2. Какие методы реабилитации могут быть рекомендованы в данном случае (диета, ЛФК, массаж, физиотерапевтические процедуры).

Задача №2
У больного 27 лет, инфицированная рана левого предплечья. Симптомы: отечность, боль, гнойное отделяемое из раны. Цель физиотерапии: антибактериальное действие, снятие отека. Назначение: пенициллин-электрофорез (10 000 ЕД в 1 мл изотонического раствора хлорида натрия). После обработки рану покрывают стерильной, смоченной раствором антибиотика салфеткой и оставляют ее в ране после процедуры. Поверх салфетки помешают электрод с гидрофильной прокладкой толщиной 3 см и соединяют с катодом. Второй электрод размещают поперечно. Сила тока — по ощущению покалывания под электродами, 6—8 мин, ежедневно, № 10

Вопросы:

1. Перечислите проблемы пациента.
2 .По какому приказу проводится дезинфекция принадлежностей к процедуре.
3. Обозначьте место наложения электродов.

Задача №3

У больного корешковые проявления остеохонд¬роза шейного отдела позвоночника. Жалобы: боль в верхней половине шеи слева при поворо-тах головы. Цель физиотерапии: обезболивание. Назначе¬ние: 0,5 % новокаин-диадинамофорез на паравертебральные зоны верхнешейного отдела позвоночника. Анод с прокладкой, смоченной раствором новокаина, — в зоне болевого очага, катод — с противоположной стороны по¬звоночника. Последовательность токов и время их воздей¬ствия: ДН — 1 мин, КП — 3 мин, ДП — 3 мин. Сила то¬ка — до ощущения выраженной безболезненной вибра¬ции, ежедневно, № 8.

Вопросы:

1. Выделите проблемы пациента.

2. Техника безопасности при проведении процедуры.

3. Укажите область приложения электродов.

Задача №4

В отделение восстановительного лечения поступил больной М, 6 лет, с диагнозом: последствия тяжелой ЧМТ в виде спастического тетрапареза, симптоматическая эпилепсия. Последний приступ был 3 месяца назад. Ребенок обследован по месту жительства, назначена противосудорожная терапия.

Вопросы:

1. Можно ли назначить больному курс кинезотерапии? Почему?
2. - Можно ли назначить курс физиотерапии данному больному? Почему?

Задача №5

Больной П., 38 лет, находится на стационарном лечении в терапевтическом отделении с диагнозом: сухой плеврит. Пациент жалуется на боли в правом боку при дыхании, кашель, невозможность ночного сна на левом боку. Объективно: сознание ясное, кожные покровы бледные, температура 37,2ºС, ЧДД – 29 в мин, учащенное, поверхностное, боли на высоте вдоха, кашель с выделением небольшого количества мокроты. АД – 120/80 мм рт. ст., ЧСС – 85 уд./мин.

Вопросы:

1. Определить показания и противопоказания для занятий ЛФК.
2. Определить функциональное состояние больного и назначить рациональный двигательный режим.
3. Какие методики ЛФК можно назначить данному больному при отсутствии противопоказаний.

Задача №6

Больной Б., 32 года, предъявляет жалобы на кашель с отделением серозной мокроты, небольшого количества по утра, повышенную температуру тела 37,4ºС – вечером. В отделении находится в течение 10 дней, где лечится по поводу очаговой пневмонии. Объективно: дыхание свободное, ЧДД – 20 в мин., грудная клетка обычной формы, ЧСС – 78 уд./мин., АД – 110/70 мм рт. ст. Живот не увеличен, стул и мочеиспускание в норме.

Вопросы:

1. Определить показания и противопоказания для занятий ЛФК.
2. Определить функциональное состояние больного и назначить рациональный двигательный режим.
3. Какие методики ЛФК можно назначить данному больному при отсутствии противопоказаний.

Задача №7

3. Больная К., 48 лет, жалуется на резкую одышку, кашель с отделением незначительного количества слизистой мокроты, резкую общую слабость. Страдает приступами удушья в течение 4-х лет. Объективно: состояние средней тяжести, сознание ясное, кожные покровы бледные, пациентка не может ходить из-за выраженной одышки. Выдох удлинен, слышно шумное дыхание. ЧДД – 24 в мин., ЧСС – 100 уд./мин., АД – 140/90 мм рт. ст.

Вопросы:

1. Определить показания и противопоказания для занятий ЛФК.
2. Определить функциональное состояние больного и назначить рациональный двигательный режим.

3. Какие методики ЛФК можно назначить данному больному при отсутствии противопоказаний.

Задача №8
Больной К., 59 лет, с диагнозом ИБС: острый Q-инфаркт миокарда в области нижней стенки левого желудочка. Гипертоническая болезнь III ст., риск IV. 12-й день госпитализации. При проведении малонагрузочного тестирования отмечается неадекватная реакция ЧСС и АД на тест с гипервентиляцией.

Вопросы:
Ваши действия по изменению двигательного режима.

Задача №9
Молодой человек в возрасте 32 лет страдает хроническим гастродуоденитом, периодические обострения обычно отмечаются осенью и весной.

Вопросы:
Какое лечение может назначить рефлексотерапевт?

Задача №10
Больная, 76 лет, с диафизарным переломом левого бедра, вторую неделю лежит на вытяжении.

Вопросы:
Какие методы ЛФК максимально возможны в отношении больной?

Задача №11
Больной, 58 лет, 10 дней назад выполнена операция внутрикостного остеосинтеза. При осмотре: температура тела 39 С, кашель с трудно отделяемой гнойной мокротой. В анализе крови: сдвиг лейкоцитарной формулы влево, СОЭ – 46 мм/ час.

Вопросы:
Определите причины, ограничивающие объём назначений средств ЛФК, применительно к данному больному.

Задача №12
Больной, 24 года, находился в стационаре с диагнозом: компрессионный перелом тел позвонков в поясничном отделе. Проведён курс лечения положением и физическими упражнениями, с хорошим эффектом. Больной выписывается под наблюдение врача поликлиники.

Вопросы:

Какая форма ЛФК может быть рекомендована данному больному?

Задача №13
Больная, 58 лет, поступила с диагнозом: острое нарушение мозгового кровообращения по геморрагическому типу. После 6-ти дней пребывания в реанимации больная переведена в неврологическое отделение.

Вопросы:

Какие методы ЛФК максимально возможны в отношении больной?

Задача №14

Больной М. 66 лет. Диагноз: Остеохондроз поясничного отдела позвоночника с корешковым синдромом.

Вопросы:
1. Назовите особенности медикаментозной терапии у данного пациента.

2. Какие методы реабилитации могут быть рекомендованы в данном случае (диета, ЛФК, массаж, физиотерапевтические процедуры).

Задача №15
Больной Н., 35 лет проходил лечение у участкового врача терапевта с диагнозом: Эссенциальная гипертония 2 стадии. Прошел курс медикаментозной терапии.

Вопросы:
1.Какие ещё средства реабилитации может рекомендовать медсестра данному пациенту?
2.Какой этап реабилитации может рекомендовать медсестра данному пациенту?
3. Показана ли в данном случае психологическая реабилитация?

Задача №16

Больному 32г, находился на стационарном лечении по поводу язвенной болезни ДПК. Прошел полный курс медикаментозной терапии. На данный момент жалоб не предъявляет. Курит до 10 сигарет в сутки.

Вопросы:
1. В чем заключается дальнейшая реабилитация?
2. Можно ли рекомендовать санаторно-курортный этап?
3.Какие этапы медицинской реабилитации должна указать медсестра при составлении индивидуальной программы реабилитации?

Задача №17
Больной С. 45 лет. Диагноз: Гипертоническая болезнь II стадии.

Вопросы:
1. Разработайте план реабилитационных мероприятий.
2. Какие методы реабилитации могут быть рекомендованы в данном случае (диета, массаж, ЛФК, физиотерапевтические процедуры).

Приложение 2

Аннотация рабочей программы дисциплины
Подготовка кадров высшей квалификации
Ординатура
31.08.67 Хирургия
Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение

Цикл дисциплин – **Блок 1 «Дисциплины»**
Часть **– базовая**

Дисциплина (модуль)	**«Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение»**
Реализуемые компетенции	**УК-2** готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия **ПК-5** 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-6** готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи **ПК 8** готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
Результаты освоения дисциплины	**Знать:** З- современные представления об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе терапевтических болезней и их реабилитации. **Шифр: З (УК-2) - 1** **Уметь:** У – использовать современные научные достижения в области ревматологии, использовать их результаты в профессиональной деятельности. **Шифр: У (УК-2) - 1** **Владеть:** В- современными методами в области ревматологии, использовать их результаты в профессиональной деятельности. **Шифр: В (УК-2) - 1** **Знать:** З- Диагностические критерии и основные симптомы гипоксических состояний, нарушений регионального кровообращения, иммунной патологии. **Шифр: З (ПК-5) – 6** **Уметь:** У - Использовать критерии морфо-функциональных изменений для анализа специфики выявляемой патологии у отдельных пациентов **Шифр: У (ПК-5) – 6** **Владеть:** В- Навыками диагностики и коррекции нарушений деятельности

	функциональных систем организма **Шифр: В (ПК-5) – 6** **Знать:** З – как лечить пациентов, которые нуждаются в оказании терапевтической медицинской помощи **Шифр: З (ПК-6) - 3** **Уметь:** У – вести лечение пациентов **Шифр: У (ПК-6) - 3** **Владеть:** В – навыками ведения лечения пациентов, нуждающихся воказании терапевтической медицинской помощи **Шифр: В (ПК-6) - 3** **Знать:** З- методы применения лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов **Шифр: З (ПК-8) - 2** **Уметь:** У – применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, которые нуждаются в санитарно-курортном лечении и медицинской реабилитации **Шифр: У (ПК-8) - 2** **Владеть:** В- навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санитарно-курортном лечении **Шифр: В (ПК-8) - 2**
Трудоемкость, час/з.е.	72/2
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет в 1-м семестре