

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»



СВЕРЖДЕНО:

Проректор по учебной работе
Г.Ю. Нагорная
20 22 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Медицинская реабилитация

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.02 Анестезиология-реаниматология

Квалификация Врач анестезиолог-реаниматолог

Нормативный срок обучения 2 года

Формы обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Онкология

Выпускающая кафедра Онкология

Начальник
учебно-методического отдела

Директор Института

Заведующий выпускающей кафедрой

Семенова Л.У.

Узденов М.Б.

Махов З.Д.

Черкесск 2022 г.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры «Онкология»

« 20 » 05 2022 г. протокол № 09/22

Заведующий кафедрой «Онкология»,
к.м.н., доцент

З.Д. Махов

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена Советом медицинского института

« 26 » 05 2022 г. протокол № 8

Председатель Совета медицинского института,
к.м.н., доцент

М.Б. Узденов

Разработчик рабочей программы:

к.м.н., доцент

З.Б. Лепшкова

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины	3
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине	3
3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры	4
4. Структура и содержание дисциплины.....	5
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	5
4.2. Содержание и структура дисциплины	5
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.....	16
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	17
6. Образовательные технологии.....	21
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	21
7.1 Перечень основной и дополнительной литературы	21
7.2 Интернет-ресурсы, справочные системы	22
7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	22
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины.....	22
8.1. Требования к аудиториям для проведения занятий	22
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	22
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	23
10. Оценка качества освоения программы	23

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Медицинская реабилитация» является: формирование у обучающихся представления об основах функционирования организма человека, необходимого объёма знаний о реабилитационных технологиях.

Задачами освоения дисциплины являются:

- 1 Ознакомление студентов с современной системой медицинской реабилитации на различных этапах, основными нормативными документами в области медицинской реабилитации.
- 2 Ознакомление студентов с международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), ее основными разделами, терминологией, возможностями практического применения. Временная нетрудоспособность, инвалидность, возможные пути экспертизы инвалидности.
- 3 Ознакомление с основными организационными подходами медицинской реабилитации в Европе («White book on physical and rehabilitation medicine in Europe», 2006).
- 4 Изучение методов оценки функциональных нарушений, различные инструменты оценки функционирования.
- 5 Изучение механизмов лечебного действия кинезиотерапии, эрготерапии, логопедии, Психологии и других технологий мультипрофессиональной реабилитации. Показания и противопоказания к назначению реабилитационных терапевтических мероприятий, особенности их проведения в виде монопрофессиональной и мультипрофессиональной реабилитации.
- 6 Изучение различных аспектов медико-психологической реабилитации – биомедицинский и биопсихосоциальный подход в медицине и реабилитации. Физическая и социальная среда, возможности адаптации среды, понятие об универсальном дизайне.
- 7 Ознакомление студентов с оборудованием и техническими средствами медицинской реабилитации.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение дисциплины «Медицинская реабилитация» направлено на формирование у обучающихся следующих общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Оценочные средства: тестовые задания, ситуационные клинические задачи, итоговое собеседование.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
ОПК-6	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-6.1 проводит в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-6.2 пользуется разными методами проведения медицинской экспертизы	Устный опрос, тестирование, ситуационные клинические задачи

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
ОПК-7	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-7.1 проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения ОПК-7.2 пользуется методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Устный опрос, тестирование, ситуационные клинические задачи
ПК-1	Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ПК-1.1 определяет у пациентов симптомы, синдромы заболеваний, патологических состояний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем ПК-1.2 применяет нозологические формы в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Устный опрос, тестирование, ситуационные клинические задачи

3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры

Дисциплина «Медицинская реабилитация» изучается в 3 семестре и входит в базовую часть Блока 1 Дисциплины (модули).

В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1.	Дисциплины специалитета	«Производственная (клиническая) практика (стационар)» (4 семестр)
2.	Анестезиология и реанимация (1 семестр)	«Производственная (клиническая) практика (поликлиника)» (4 семестр)
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
			3
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:		36	36
Лекции (Л)		6	6
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)		30	30
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего		72	72
<i>Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками</i>		18	18
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>		18	18
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		18	18
<i>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</i>		18	18
В том числе: контактная внеаудиторная работа		2	2
Промежуточная аттестация	зачет	зачет	зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	108	108
	зач. ед.	3	3

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. Электrolечение. Ультразвуковая терапия. Светолечение. Инфракрасное излучение. Видимый свет. Ультрафиолетовое излучение. Водолечение. Теплолечение. Ингаляционная терапия. Санаторно-курортное лечение.	ОПК-6 ОПК-7 ПК-1	Устный опрос, тестирование, ситуационные клинические задачи

		Рефлексотерапия.»		
Тема 2.	Основы медицинской реабилитации	Тема 2. «Лечебная физкультура и кинезотерапия. Средства ЛФК с комплексной психо-физической тренировкой. Режимы энергетических затрат. Произвольная экономизация дыхания, закаливание,. Психопотенцирование средств ЛФК, режимы двигательной активности, лечебные варианты ЛФК.»	ОПК-6 ОПК-7 ПК-1	Устный опрос, тестирование, ситуационные клинические задачи
Тема 3.	Лечебная физкультура и кинезотерапия	Тема 3. «ЛФК при различных заболеваниях»	ОПК-6 ОПК-7 ПК-1	Устный опрос, тестирование, ситуационные клинические 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.	ОПК-6 ОПК-7 ПК-1	Устный опрос, тестирование, ситуационные клинические 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. Электrolечение. Ультразвуковая терапия. Светолечение. Инфракрасное излучение. Видимый свет. Ультрафиолетовое излучение. Водолечение. Ингаляционная терапия. Санаторно-курортное лечение. Рефлексотерапия.	1		8	18	27	Устный опрос, тестирование, ситуационные клинические 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	18	27	Устный опрос, тестирование, ситуационные клинические задачи
3.	3	Тема 3. ЛФК при заболеваниях органов пищеварения и обмена веществ.	2		8	18	27	Устный опрос, тестирование, ситуационные клинические 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.	2		6	18	27	Устный опрос, тестирование, ситуационные клинические задачи
		ИТОГО:	6		30	72	108	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. Водолечение. 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 симптоматических язв. Образующие под воздействием ультразвуковых колебаний рубцы соединительной ткани обладают повышенной прочностью и эластичностью. На границе неоднородных биологических сред выделяется значительное количество тепла (тепловое действие ультразвука) Ультрафиолетовое облучение: 1. длинноволновое УФО стимулирует процессы образования меланина в меланоцитах и пролиферацию мальпигиевого слоя эпидермиса. Усиление	1

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
		меланогенеза приводит к компенсаторной активации адренкортикотропного 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 вызвать бласттрансформацию клеточных элементов кожи. Светолечением называется дозированное воздействие на организм инфракрасного, видимого и ультрафиолетового излучения. 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	

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
		применения инфракрасного излучения довольно широка: негнойные хронические и подострые воспалительные местные процессы, в том числе внутренних органов, некоторые заболевания опорно-двигательного аппарата, 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 противомикробную 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	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 гастроэнтерологическими средствами на фоне	1

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
	средств ЛФК, режимы двигательной активности, лечебные варианты ЛФК.	регламентированного режима и в соответствии с гастроэнтерологическими задачами. Эффективность лечебно-восстановительного процесса 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 реадaptации к возрастающим физическим нагрузкам.	
	Тема 3. ЛФК при заболеваниях	Клинико-физиологическое обоснование применения средств ЛФК. Абдоминальная ишемическая болезнь. Ишемический колит Гипертоническая болезнь. Мезентериальный атеросклероз. Лечебный массаж. Реабилитация больных с абдоминальной ишемической болезнью. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Хронический гастрит. Дискинезии желчных путей. Хронический холецистит. Спланхноптоз. Средства ЛФК после оперативных вмешательств на органах брюшной полости.	2

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего 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.	Мануальная терапия (МТ) – один из древнейших методов лечения. Под мануальной терапией понимают ручное воздействие на позвоночник, суставы, мышцы с целью устранения боли и других гастроэнтерологических 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.	2
ИТОГО часов в семестре:			6

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. Электrolечение. Ультразвуковая терапия. Светолечение. Инфракрасное излучение. Видимый свет. Ультрафиолетовое излучение. Водолечение. 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. Классифи-	8

№ п/п	Наименование раздела (темы) прак- тического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
		кация физических факторов. Механические действия физи- ческих факторов на организм человека. Ответная реакция организма при применении физических факторов Электролечение: определение, виды, применение методики, техника проведения процеду- ры. Теплолечение. История при- менения средств теплолечения. Требования к теплоносителям. Водолечение.(Основные дей- ствующие факторы. Особенно- сти ответных реакций организма на действие температуры, состава и давле- ния воды. Применение укутывания, обтирания, обли- вания, ванн, душей. Возмож- ности гидротерапии в домашних условиях. Показа- ния 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. Психопотенцирование средств ЛФК, режимы двигательной активности, лечебные варианты ЛФК.	Принципы ЛФК, формы про- ведения ЛФК. Механизм дози- рования физической нагрузки. Противопоказания к ЛФК. Характеристика кинезотера- пии. Методы кинезотерапии. Абсолютные противопоказа- ния к назначению ЛФК. Дина- мические физические упраж- нения. Признаки подбора больных в группу ЛФК и эта- пы занятия ЛФК. Произволь-	8

№ п/п	Наименование раздела (темы) прак- тического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
		ная экономизация дыхания. Закаливание. Самомассаж. Усвоение навыков произвольной экономизации 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	Острый гастрит. Гастроэнтерит. Желудочная и дуоденальная язва. Хронический гастрит, дуоденит. Хронический бескаменный холецистит. ЖКБ. Калькулёзный холецистит. Хронический неинфекционный колит. Синдром раздраженного кишечника. Функциональная диспепсия, дискинезия желчевыводящих путей. Постгастрорезекционные синдромы. Демпинг синдром. Синдром приводящей петли.	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 сегменторно-рефлекторный массаж. Точечный массаж. Косметический массаж. Основы мануальной терапии. Теоретические основы мануальной терапии. Мануальная диагностика. Диагностические и терапевтические приемы мануальной терапии.	6
ИТОГО часов в семестре:			30

4.3. Самостоятельная работа ординатора

№ п/п	Наименование раздела (темы) учебной дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
Семестр 3			
1.	Тема 1. Основы медицинской реабилитации. Физиотерапия. Электролечение. Ультразвуковая терапия. Светолечение. Инфракрасное излучение. Видимый свет. Ультрафиолетовое излучение. Водолечение. Ингаляционная терапия. Санаторно-курортное лечение. Рефлексотерапия.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ) Контактная внеаудиторная работа	18
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.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ) Контактная внеаудиторная работа	18
	Тема 3. ЛФК при заболеваниях	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ) Контактная внеаудиторная работа	18
	Тема 4. Массаж. Лечебный массаж. Гигиенические основы массажа. Основные приемы лечебного массажа. Техника	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	18

	массажа по анатомическим областям. Точечный массаж. Мануальная терапия, общие сведения о мануальной терапии, приемы и принципы мануальной терапии.	тиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
ИТОГО часов в семестре:			72

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 материала 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 исполь-

зования 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.

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.

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.

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.

Работа с книжными и электронными источниками

В процессе подготовки к практическим занятиям, ординаторам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет обучающимся проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Методические указания по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к устному опросу на занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции преподавателя, основную и дополни-

тельную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до обучающихся заранее. Эффективность подготовки обучающихся к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой.

Для подготовки к устному опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины (модуля), выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе обучающемуся дается 5-10 минут на раскрытие темы.

Подготовка к текущему контролю

Текущий контроль – это регулярная проверка усвоения учебного материала на протяжении семестра. К его достоинствам относится систематичность, постоянный мониторинг качества обучения, а также возможность оценки успеваемости обучающихся.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий в ходе устного опроса обучающихся, а также выполнения тестовых заданий и (или) решения задач.

Подготовка к текущему контролю включает 2 этапа:

1й – организационный;

2й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

уяснение задания на самостоятельную работу;

подбор учебной и научной литературы;

составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к текущему контролю. Подготовка проводится в ходе самостоятельной работы обучающихся и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала обучающийся должен изучить дополнительную учебную и научную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. Опрос предполагает устный ответ обучающегося на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

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 различных заболеваниях	Разбор клинических случаев	2
2	1	Практические занятия 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.	Разбор клинических случаев	2
		Итого		4

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1 Перечень основной и дополнительной литературы

Список основной литературы	
1.	Медицинская реабилитация : учебное пособие / В.Я. Латышева [и др.].. — Минск : Вышэйшая школа, 2020. — 352 с. — ISBN 978-985-06-3232-6. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/119996.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей.-Текст: электронный
2.	Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь : учебное пособие / Отвагина Т.В.. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. — 252 с. — ISBN 978-5-222-35194-9. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/102163.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей.-Текст: электронный
Список дополнительной литературы	
1.	Реабилитация людей с ограниченными возможностями здоровья разных нозологических групп : учебное пособие / В.С. Штоколов [и др.].. — Екатеринбург : Издательство Уральского университета, 2018. — 136 с. — ISBN 978-5-7996-2322-7. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/106508.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей.-Текст: электронный

7.2 Интернет-ресурсы, справочные системы

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека

<http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека.

7.3. 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 № 9368/22П от 01.07.2022 г. Срок действия: с 01.07.2022 до 01.07.2023
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины.

8.1. Требования к аудиториям для проведения занятий

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд.№ 201)

Оборудование: ученические столы-36 шт., стол учителя - 1 шт. кафедра настольная – 1 шт. стулья - 65 шт., доска настенная – 1 шт.

Технические средства обучения: проектор – 1 шт., экран рулонный -1 шт., ноутбук - 1 шт., мультимедиа –проектор- 1 шт.

Звукоусиливающие устройства: микрофон настольный конденсаторный – 1 шт., усилитель настольный трансляционный – 1 шт., громкоговоритель настенный – 1 шт.

2. Учебная для практических занятий (ауд. № 46)

Специализированная мебель:

комплект учебной мебели на 24 посадочных места, стол для преподавателя – 1 шт., мягкий стул – 1 шт., доска меловая – 1 шт.

3. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

Процедурная

тонометр - 1 шт., фонендоскоп - 1 шт., термометр - 1 шт., облучатель бактерицидный - 1 шт., камера теплоизоляционная низкотемпературная для хранения свежзамороженной плазмы - 1 шт., плазморазмораживатель - 1 шт., расходный материал - 1 шт.

4. 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 шт., 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.

нет

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: рефераты, 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
Медицинская	В/04.8 Назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности	ПК-1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Медицинская реабилитация»

**1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
«Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение больных с
патологией органов пищеварения»**

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ОПК-6	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
ОПК-7	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ПК-1	Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

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)		
	ОПК-6	ОПК-7	ПК-1
Цели и задачи Медицинской реабилитации.	+	+	+
Основы медицинской реабилитации	+	+	+
Лечебная физкультура и кинезотерапия	+	+	+
Общие основы лечебного массажа.	+	+	

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

ОПК-6 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

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
ОПК-6.1 проводит в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Не проводит в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Не в полной мере проводит в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Проводит в отношении пациентов медицинскую экспертизу	В полной мере проводит в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Устный опрос, тестирование, ситуационные клинические задачи	зачет
ОПК-6.2 пользуется разными методами проведения медицинской экспертизы	Не пользуется разными методами проведения медицинской экспертизы	Не в полной мере пользуется разными методами проведения медицинской экспертизы	Пользуется разными методами проведения медицинской экспертизы	В полной мере пользуется разными методами проведения медицинской экспертизы	Устный опрос, тестирование, ситуационные клинические задачи	зачет

ОПК-7 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

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
ОПК-7.1 проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Не проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническо-	Не в полной мере проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни	Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-	В полной мере проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового	Устный опрос, тестирование, ситуационные клинические задачи	зачет

	му просвещению населения	и санитарно-гигиеническому просвещению населения	гигиеническому просвещению населения	образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
ОПК-7.2 пользуется методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Не пользуется методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Не в полной мере пользуется методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	пользуется методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	В полной мере пользуется методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Устный опрос, тестирование, ситуационные клинические задачи	зачет

ПК-1 Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней 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
ПК-1.1 определяет у пациентов симптомы, синдромы заболеваний, патологических состояний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здо-	Не определяет у пациентов симптомы, синдромы заболеваний, патологических состояний, нозологических форм в соответствии с	Частично определяет у пациентов симптомы, синдромы заболеваний, патологических состояний, нозологических	Определяет у пациентов симптомы, синдромы заболеваний, патологических состояний, нозологических форм в соот-	В полной мере определяет у пациентов симптомы, синдромы заболеваний, патологических состояний,	Устный опрос, тестирование, ситуационные клинические задачи	зачет

ровьем	МКБ и проблем, связанных со здоровьем	форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	ветствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем		
ПК-1.2 применяет нозологические формы в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Не применяет нозологические формы в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Не в полной мере применяет нозологические формы в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Применяет нозологические формы в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	В полной мере применяет нозологические формы в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Устный опрос, тестирование, ситуационные клинические задачи	зачет

4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине

«Медицинская реабилитация»

4.1. Комплект вопросов для подготовки к устному опросу

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.
8. Определение ЛФК, специфические и неспецифические эффекты.
9. Основные принципы применения кинезотерапии.
10. Средства ЛФК, виды физических упражнений. Формы применения ЛФК. Понятие о двигательных режимах.
11. Охарактеризуйте средства лечебной физкультуры с комплексной психофизической тренировкой и абсолютные противопоказания к назначению ЛФК.
12. Дайте представление о физических упражнениях.
13. Расскажите о режимах энергетических затрат.
14. Дайте характеристику произвольной экономизации дыхания.
15. Расскажите о закаливании и самомассаже
16. Охарактеризуйте психопотенцирование средств ЛФК
17. Перечислите режимы двигательной активности.
18. Назовите лечебные варианты ЛФК.
19. Главная задача ЛФК при гастроэнтерологической патологии.
20. Нарушения функций при заболеваниях пищеварения.
21. Система кровообращения органов пищеварения.
22. Периоды болезни.
23. Острый период. Период выздоровления.
24. Цель поддерживающего периода.
25. Основные средства лечения болезней органов пищеварения.
26. Острый гастрит. Дуоденит.
27. Хронический неспецифический язвенный колит.
28. Желудочная язва.
29. Дуоденальная язва.
30. Симптоматические язвы.
31. Хронический гастрит.
32. Дискинезии желчных путей. Хронический холецистит.
33. Запоры. Гастроптоз.
34. Гипертоническая болезнь (эссенциальная гипертензия). Гипертензия у спортсменов.
35. Портальная гипертензия.
36. Ишемический колит. Брюшная жаба.
37. Мезентериальный тромбоз.
38. Хронический бескаменный холецистит.
39. Атеросклероз мезентериальной артерии.
40. **Проверяемая компетенция –ОПК-6, ОПК-7, ПК-1.**

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

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:

Варианты ответов:

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

Правильный ответ - в

3. Ванны, показанные для пациентов с артериальной гипертензией:

Варианты ответов:

- 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:

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 включают:

Варианты ответов:

- 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 артериальной гипертензии:

Варианты ответов:

- 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:

- 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:

- 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:

- 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:

- 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 отмечаться резкий подъем систолического давления (проба с 20 приседаниями):

Варианты ответов:

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

Правильный ответ – в

12. 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.

Правильный ответ - д

13. Каких упражнений следует избегать пациентам с артериальной гипертензией:

Варианты ответов:

- 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:

- 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:

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 стационарного этапа ранней медицинской реабилитации:

Варианты ответов:

- 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:

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:

- 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:

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:

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:

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:

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:

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:

Варианты ответов:

- а) палатный;
- б) свободный;
- в) постельный;
- г) активный.

Правильный ответ - в

25. Принципы социальной реабилитации у пациентов с ревматоидным артритом:

Варианты ответов:

- а) обеспечение вспомогательными бытовыми средствами;
- б) обустройство жилья;
- в) социальное обслуживание;
- г) обеспечение средствами передвижения;

Правильный ответ - а

. Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1,5,6,8

4.3. Ситуационные клинические 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 помещают 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 остеохондроза шейного отдела позвоночника. Жалобы: боль в верхней половине шеи слева при поворотах головы. Цель физиотера-

пии: обезболивание. Назначение: 0,5 % новокаин-диадинамофорез на паравертебральные зоны верхнешейного отдела позвоночника. Анод с прокладкой, смоченной раствором новокаина, — в зоне болевого очага, катод — с противоположной стороны позвоночника. Последовательность токов и время их воздействия: ДН — 1 мин, КП — 3 мин, ДП — 3 мин. Сила тока — до ощущения выраженной безболезненной вибрации, 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 37,2°C, 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 37,4°C — 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 гипертензия 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).

Проверяемая компетенция – ОПК-6, ОПК-7, ПК-1.

Комплект вопросов к зачету

1. Медицинская реабилитация в системе восстановительной медицины.
2. Восстановительное лечение больных после тупых травм живота и перенесенных внутренних кровотечений.
3. Медицинская реабилитация больных после резекций и других операций на желудке.
4. Медицинская реабилитация больных с ожогами пищевода.
5. Реабилитация больных с нарушением глотания.
6. Медицинская реабилитация больных с острым воспалительным заболеванием желудка.
7. Реабилитация больных после операций на органах пищеварения.
8. Природные физические факторы, используемые для медицинской реабилитации.
9. Климатические факторы, используемые для медицинской реабилитации
10. Цели и задачи лечебной физической культуры в медицинской реабилитации.
11. Реабилитация в медико-биологическом значении.
12. Рефлексотерапия – определение, виды рефлексогенного воздействия, основные принципы применения. Методы рефлексотерапии.
13. Эрготерапия – методологические аспекты, основные формы.
14. Основные виды физических факторов, общие принципы физиотерапии.
15. Преформированные физические факторы: основные виды (электротерапия, магнитотерапия, электромагнитные поля, фототерапия, ультразвуковая терапия), общие показания и противопоказания.
16. Условия проведения медицинской реабилитации.
17. Этапы медицинской реабилитации.
18. Определение ЛФК, специфические и неспецифические эффекты.
19. Основные принципы применения кинезотерапии.
20. Средства ЛФК, виды физических упражнений. Формы применения ЛФК. Понятие о двигательных режимах.
21. Острый гастрит. Дуоденит.
22. Хронический неспецифический язвенный колит.
23. Желудочная язва.
24. Дуоденальная язва.
25. Симптоматические язвы.
26. Хронический гастрит.
27. Дискинезии желчных путей. Хронический холецистит.
28. Запоры. Гастроптоз.
29. Гипертоническая болезнь (эссенциальная гипертензия). Гипертензия у спортсменов.
30. Портальная гипертензия.
31. Ишемический колит. Брюшная жаба.
32. Мезентериальный тромбоз.
33. Хронический бескаменный холецистит.
34. Атеросклероз мезентериальной артерии.
35. Теоретические основы мануальной терапии.
36. Клинические и патобиомеханические проявления патологии позвоночника и суставов конечностей. Воздействие на зоны Захарьина-Геда
37. Мануальная диагностика.
38. Терапевтические приемы.

Проверяемая компетенция – ОПК-6, ОПК-7, ПК-1.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Критерии оценивания устных ответов на занятиях:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Критерии оценивания тестовых заданий (с оценкой):

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

Критерии, показатели и шкала оценивания ситуационной задачи.

«Отлично» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

«Хорошо» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Критерии оценки ответа на зачете

- оценка **«зачтено»** выставляется обучающемуся, если ответ полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком с правильным и свободным владением юридической терминологией; ответ самостоятельный, при этом допущены две-три не существенные ошибки, исправленные по требованию преподавателя;

- оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, если при ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые обучающийся не может исправить при наводящих вопросах преподавателя.

Аннотация рабочей программы дисциплины
Подготовка кадров высшей квалификации
Ординатура
31.08.02 Анестезиология-реаниматология
Медицинская реабилитация

Цикл дисциплин – Блок 1 «Дисциплины»

Часть – базовая

Дисциплина (модуль)	Медицинская реабилитация
Реализуемые компетенции	ОПК-6 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-7 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения ПК-1- Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Результаты освоения дисциплины (модуля)	ОПК-6.1 проводит в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-6.2 пользуется разными методами проведения медицинской экспертизы ОПК-7.1 проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения ОПК-7.2 пользуется методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения ПК-1.1 определяет у пациентов симптомы, синдромы заболеваний, патологических состояний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем ПК-1.2 применяет нозологические формы в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем
Трудоемкость, час/з.е.	108/3
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет в 3-м семестре