

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
20 23 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.58 Оториноларингология

Квалификация Врач – оториноларинголог

Нормативный срок обучения 2 года

Формы обучения очная

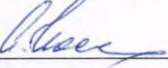
Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Онкология

Выпускающая кафедра Оториноларингология, хирургия головы и шеи

Начальник
учебно-методического отдела  Семенова Л.У.

Директор Института  Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой  Гюсан А.О.

Черкесск 20 23 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	5
4. Структура и содержание дисциплины	5
4.1 Объем дисциплины и виды учебной работы	5
4.2. Содержание и структура дисциплины	6
4.3. Самостоятельная работа ординатора	23
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	24
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям...	24
5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям	24
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям	24
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	25
6. Образовательные технологии	28
7. Список основной и дополнительной литературы	28
7.1. Список основной литературы	28
7.2. Список дополнительной литературы	29
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы	29
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение ..	Ошибка!
Закладка не определена.	
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины	30
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	30
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.	31
8.3. Требования к специализированному оборудованию.	31
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	31
10. Оценка качества освоения программы	31

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, реферат, практические навыки, протокол курации амбулаторного пациента, итоговое собеседование.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этические, конфессиональные и культурные различия	Знать: 3- современные представления об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе ревматических болезней Шифр: 3 УК-2(2)	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(2)	

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
		Владеть: В- современными методами в области ревматологии, использовать их результаты в профессиональной деятельности. Шифр: В УК-2(2)	
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(5)	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(5)	
		Владеть: В- Навыками диагностики и коррекции нарушений деятельности функциональных систем организма Шифр: В ПК-5(5)	
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи	Знать: З – как лечить пациентов, которые нуждаются в оказании оториноларингологической 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 оториноларингологической медицинской помощи Шифр: В ПК-6(3)	

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санitarно-курортном лечении	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 санitarно-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 санitarно-курортном лечении Шифр: В ПК-8(2)	Устный опрос, тестирование, решение практических заданий, решение и разбор ситуационных задач, доклад.
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья	Знать: З – принципы организации работы участкового врача по выявлению ранних и скрытых форм заболеваний и факторов риска Шифр: З ПК-9(5) Уметь: У- проводить диспансеризацию взрослого населения, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактики Шифр: У ПК-9(5) Владеть: В- навык организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения Шифр: В ПК-9(5)	Устный опрос, тестирование, решение практических заданий, решение и разбор ситуационных задач, доклад.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства

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	6
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)		32	30
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего		36	36
<i>Самостоятельное изучение материала</i>		6	
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>		6	
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		6	
<i>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</i>		9	
В том числе: контактная внеаудиторная работа		9	
Промежуточная аттестация	зачет	зачет	зачет
ИТОГО: Общая трудо-	часов	72	72

доемкость	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.	Основы медицинской реабилитации в оториноларингологии. Физиотерапия. Электролечение. Ультразвуковая терапия. Светолечение. Инфракрасное излучение. Видимый свет. Ультрафиолетовое излучение. Воды и тепло лечение. Ингаляционная терапия. Санаторно-курортное лечение. Рефлексотерапия.	УК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
Тема 2.	Основы медицинской реабилитации в оториноларингологии.	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.	УК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
Тема 3.	Лечебная физкультура и кинезотерапия	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 ПК-9	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
Тема 4.	Общие основы применения лечебной физкультуры	ЛФК при травмах опорно-двигательного аппарата и заболеваниях периферической и центральной нервной системы. Кинезитерапия. Теоретические основы кинезотерапии. Местная кинезотерапия. Общая кинезотерапия. Спорт инвалидов.	УК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.

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

№ п/ п	№ се- мес- тра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельно- сти, включая самостоя- тельную работу ординатора (в часах)					Формы теку- щей и проме- жуточной ат- тестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	всего	
1.	1	Основы медицинской реабили- тации в оториноларинголо- гии. Физиотерапия. Электро- лечение. Ультразвуковая те- рапия. Светолечение. Инфра- красное излучение. Видимый свет. Ультрафиолетовое излу- чение. Водолечение. Тепло лечение. Ингаляционная терапия. Са- наторно-курортное лечение. Рефлексотерапия.	1		8	9	18	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи
2.	2	Лечебная физкультура и ки- незитерапия. Средства ЛФК с комплексной психо- физической тренировкой. Ре- жимы энергетических затрат. Произвольная экономизация дыхания, закаливание, мас- саж. Психопотенцирование средств ЛФК, режимы двига- тельной активности, лечебные варианты ЛФК.	1		8	9	18	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи
3.	3	ЛФК при заболеваниях орга- нов дыхания. ЛФК при забо- леваниях сердечно- сосудистой системы. ЛФК при заболеваниях органов пищеварения и обмена ве- ществ.	1		8	9	18	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи

4	4.	ЛФК при травмах опорно-двигательного аппарата и заболеваниях периферической и центральной нервной системы. Кинезитерапия. Теоретические основы кинезотерапии. Местная кинезотерапия. Общая кинезотерапия. Спорт инвалидов.	1		8	9	18	устный опрос, тестирование, 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 в оториноларингологии. Физиотерапия. Электролечение. Ультразвуковая терапия. Светолечение. Инфракрасное излучение. Видимый свет. Ультрафиолетовое излучение. Водо и тепло лечение. 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 под воздействием ультразвуковых колебаний рубцы соединительной ткани обладают повышенной прочностью и эластичностью. На	1

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
		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 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 из-	

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
		лучения. 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 аппарата, центральной и периферической нервной системы, периферических сосудов, глаз, уха, кожи, остаточные явления после ожогов и отморожений. Лечебный эффект инфракрас-	

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
		ного 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 кинезитерапия. 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 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 сред-	1

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
		ствам 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 органов дыхания. ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. ЛФК при заболеваниях органов пищеварения и обмена веществ.	ЛФК при заболеваниях органов дыхания. Дыхательная система состоит из тканей и органов, обеспечивающих легочную вентиляцию и легочное дыхание. Дыхание – это единый процесс, состоящий из трех неразрывных звеньев: 1) внешнего дыхания, то есть газообмена между внешней средой и кровью легочных капилляров, происходящего в легких; 2) переноса газов, осуществляемого системами кровообращения и крови; 3) внутреннего (тканевого) дыхания, то есть газообмена между кровью и клеткой, в процессе которого клетки потребляют кислород и выделяют углекислоту. Уровень функции внешнего дыхания определяется потребностью тканей в кислороде в данный момент. У здоровых людей из каждого литра провентилированного воздуха поглощается примерно 40 мл кислорода (так называемый коэффициент использования кислорода). В атмосферном воздухе содержится 20,39 %	

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
		кислорода, и 0,02-0,03 % углекислого газа. При заболеваниях легких нарушается функция внешнего дыхания; расстраивается механика дыхания, что связано с потерей эластичности легочной ткани, изменяется ритмичность фаз дыхания, уменьшается подвижность грудной клетки; снижается диффузная способность легких. Все это приводит к нарушению нормального газообмена между кровью и альвеолярным воздухом; затрудняется бронхиальная проходимость в результате бронхоспазма, утолщения стенок бронхов, повышенной секреции и механической закупорки бронхов при большом количестве мокроты. ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Сердечно-сосудистая система обеспечивает доставку к тканям необходимых для жизнедеятельности питательных веществ, кислорода, воды и столь же непрерывное удаление продуктов обмена веществ при помощи движущейся жидкой среды. К системе кровообращения относятся: сердце, выполняющее функцию насоса, и периферические кровеносные сосуды – артерии, вены и капилляры. Выбрасываемая сердцем кровь разносится к тканям через артерии, артериолы (мелкие артерии) и капилляры, а затем возвращается к сердцу по венам (мелким венам) и круп-	

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
		ным венам. Любое заболевание сердечно-сосудистой системы ведет к более или менее выраженному снижению функции кровообращения. В этих условиях ограничивается адаптационная способность всей кислородно-транспортной системы, в результате чего физическая работоспособность снижается. ЛФК при заболеваниях органов пищеварения и обмена веществ. Болезни системы пищеварения занимают существенное место в клинической медицине. Заболевания органов пищеварения часто поражают людей наиболее трудоспособного возраста, обуславливая высокий показатель временной нетрудоспособности и инвалидизации. Тесная анатомо-физиологическая связь между органами пищеварения делает невозможным раздельное лечение того или иного органа при его заболевании. При заболеваниях пищеварительной системы наблюдаются изменения двигательной, секреторной и всасывающей функций. Патологические процессы желудочно-кишечного тракта находятся в теснейшей взаимосвязи между собой и обусловлены нарушением нервной регуляции. В результате нарушения секреторной функции развиваются гастриты, язва желудка и две-	

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
		надцатиперстной кишки и др., а при расстройстве моторной функции – колиты, запоры и др. Основными средствами лечения болезней органов пищеварения являются диетотерапия, лекарственные средства, массаж, движения (ЛФК, умеренные физические нагрузки и др.).	
	Тема 4. ЛФК при травмах опорно-двигательного аппарата и заболеваниях периферической и центральной нервной системы. Кинезитерапия. Теоретические основы кинезотерапии. Местная кинезотерапия. Общая кинезотерапия. Спорт инвалидов.	Осанкой принято называть привычную позу непринужденно стоящего человека, которую он принимает без излишнего мышечного напряжения. Задачи ЛФК при лечении дефектов осанки: укрепление и оздоровление всего организма; улучшение функции кардиореспираторной системы; улучшение физического развития; нормализация психо-эмоционального тонуса больного; закаливание организма и др. Для решения поставленных задач используют весь арсенал средств ЛФК: физические упражнения – прикладные и дыхательные, игры, механотерапия. Активно используют естественные факторы природы и массаж. Терапевтическое значение средств ЛФК обусловлено прежде всего активизацией крово- и лимфообращения в травматическом очаге. Активная гиперемия способствует регенерации нарушенной ткани и ускоряет заживление ра-	1

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
		ны, усиливается лимфообращение – все это стимулирует рассасывание продуктов воспаления в очаге поражения. Быстрое истощение поврежденного нервно-мышечного аппарата требует назначения ЛГ в виде дробных нагрузок в течение дня. Следует предотвращать утомление ослабленных парезом мышц, чередуя нагрузку с отдыхом, активное сокращение – с расслаблением мышц, постепенно повышая требования к пораженной конечности в целом.	
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 в оториноларингологии. Физиотерапия. Электrolечение. Ультразвуковая терапия. Светолечение. Инфракрасное излучение. Видимый свет. Ультрафиолетовое излучение. Тепловодолечение. Ингаляционная терапия. Санаторно-курортное лечение. Рефлексотерапия.	Реабилитация – комплекс медицинских, психологических, педагогических, профессиональных и юридических мер по восстановлению автономности, трудоспособности и здоровья лиц с ограниченными возможностями в результате перенесённых или врождённых заболеваний, а так же в результате травмы. Реабилитация – система лечебно педагогических мероприятий направленных на преду-	8

№ п/п	Наименование раздела (темы) прак- тического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
		прежде и лечение патологических состояний, которые могут привести к временной или стойкой утрате трудоспособности. Физиотерапия – это раздел изучающий лечебные свойства физических факторов и разрабатываются методы их применения с лечебно профилактической целью. Физиотерапия – это специализированная область клинических медицинских исследований физиологического и лечебного действия природных и искусственно создаваемых физических факторов на организм человека. Физиотерапия – это использование лечебных и профилактических целей, как естественных природно-оздоровительных факторов, так и физических агентов получаемых с помощью специальных аппаратов и устройств, разные виды электрического тока, электромагнитных и механических колебаний и др. Гальванизация – лечение постоянным током низкого напряжения, неизменного направления и напряжения. Гальваническим током называют ток постоянно идущий в одном направлении. Физиологическое действие – при прохождении постоянного тока низкого напряжения через тело человека между электродами появляются электродвижущие силы. Под влиянием силовых линий тока в тканях начинают	

№ п/п	Наименование раздела (темы) прак- тического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
		перемещаться ионы – положи- тельный (катионы) к отрица- тельному, а отрицательный (анионы) к положительному полюсу. Жизненные процессы сопро- вождаются в организме непре- рывным теплообменом. Обра- зующее тепло отдается путем проведения перемещения нагретых в организме частиц. За норму у человека применя- ют температуру тела в подмы- шечной впадине в среднем 36.6 градусов. Суточные изменения температуры зависит от вели- чины расхода энергии. Мето- дом приложения температур- ных раздражений является ко- жа, сосуды кожи. Нервный ап- парат кожи воспринимает раз- дражения через ЦНС. На долю кожи приходится 70% всей теплоотдачи.	
2.	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.	Действующим фактором ЛФК являются физические упраж- нения, то есть движения, спе- циально организованные (гим- настические, спортивно- прикладные, игровые) и при- меняемые в качестве неспеци- фического раздражителя с це- лью лечения и реабилитации больного. Физические упраж- нения способствуют восста- новлению не только физиче- ских, но и психических сил. Особенностью метода ЛФК является также его естествен- но-биологическое содержание, так как в лечебных целях ис- пользуется одна из основных функций, присущая всякому живому организму, - функция	8

№ п/п	Наименование раздела (темы) прак- тического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
		движения. Кинезотерапия относится к группе естественно биологических методов неспецифической терапии. Различные формы движения и средства изменяют общую реактивность организма, повышают его неспецифическую устойчивость, разрушают патологические динамические стереотипы, возникающие в результате болезни и создают новые, которые обеспечивают адаптацию организма. Наряду с этим кинезотерапия является и патогенетической терапией при повреждении нервной системы и опорно-двигательного аппарата, т.к. при них нарушается двигательная функция организма. Кинезотерапия – естественно-биологический метод – используется движение. Метод неспецифической терапии. Упражнения – неспецифический раздражитель, оказывает системное воздействие на организм. Метод патогенетической терапии – влияет на реактивность организма (общие и местные проявления). Это метод активной терапии – регулярные тренировки повышают уровень функциональных возможностей систем, органов и всего организма и повышают уровень функциональной адаптации больного. Метод поддерживающей терапии – помогает сохранять достигнутый уровень физических возможностей (после перенесенного заболевания, у лиц пожилого возраста). Метод восстановительной терапии – после	

№ п/п	Наименование раздела (темы) прак- тического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
		больших физических нагрузок, переутомления и т.д. в сочетании с другими средствами восстановления. Средствами ЛФК с комплексной психофизической тренировкой являются: 1. Физические упражнения. 2. Произвольная экономизация дыхания 3. Закаливание. 4. Самомассаж. 5. Психопотенцирование. Для практического применения наиболее удобна классификация, подразделяющая все физические упражнения на четыре вида: 1. Динамические. 2. Изометрические. 3. Релаксационные. 4. Идеомоторные. Режим энергетических затрат определяется частотой сердечных сокращений. Режим умеренных энергетических затрат Соблюдение этого режима важно при проведении курса лечебной физкультуры с комплексной психофизической тренировкой. При соблюдении режима умеренных энергетических затрат сохраняется баланс между энергетическими затратами и их восстановлением за счет вырабатываемой организмом энергии. Особенности дыхания во многом определяют состояние организма. Режим дыхания регулирует физическую и умственную работоспособность, эмоциональный настрой, улучшает или ухудшает сон. При патологических нарушениях жизнедеятельности организма, проявляющихся в различных заболеваниях, нарушается работа	

№ п/п	Наименование раздела (темы) прак- тического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
		дыхательного аппарата, приводящая к избыточному увеличению объема легочной вентиляции в покое и в выполнении физической нагрузки, выражаясь в субъективных и объективных нарушениях – плохом сне, бессоннице, одышке, астматическом удушье, учащении сердечного ритма, сердечных болях, общей физической слабости и т. д. Психопотенцирование – это усовершенствованная методика аутотренинга, представляющая собой внушение, переходящее в самовнушение. Методика психопотенцирования проста и доступна, быстро усваивается пациентами. В процессе усвоения психопотенцирования пациенты приобретают возможность разумного управления состоянием своего организма, восстановлением и поддержанием физиологических норм. Пациенты при помощи медсестры усваивают методику психопотенцирования в состоянии 10 бодрствования.	
3.	Тема 3. ЛФК при заболеваниях органов дыхания. ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. ЛФК при заболеваниях органов пищеварения и обмена веществ.	Главной задачей ЛФК (или физических упражнений) при легочной патологии является восстановление нарушенной функции легких. Частота и тип дыхания меняются в зависимости от положения больного. Так, в горизонтальном положении (лежа на спине) объем грудной клетки соответствует фазе вдоха, диафрагма приподнята, функция брюшных мышц ограничена, выдох затруднен.	8

№ п/п	Наименование раздела (темы) прак- тического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
		Задачи ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы определяются прежде всего характером заболевания и периодом болезни. В остром периоде (палатный или домашний режим) лечебная гимнастика (восстановительного лечения). Основным видом физической активности является дозированная ходьба, способствующая физиологическому восстановлению функции сердца. Цель поддерживающего периода – закрепление достигнутых результатов и восстановление физической работоспособности пациента. Гастрит – воспаление слизистой оболочки желудка, может быть острым и хроническим. Гастрит острый чаще всего является следствием приема раздражающих слизистую оболочку веществ, чаще алкоголя, употребления недоброкачественной или непривычной пищи, некоторых лекарств, а также пищевой токсикоинфекции, острого отравления.	
4.	Тема 4. ЛФК при травмах опорно-двигательного аппарата и заболеваниях периферической и центральной нервной системы. Кинезитерапия. Теоретические основы кинезитерапии. Местная кинезитерапия. Общая кинезитерапия. Спорт инвалидов.	Круглая спина. Улучшение подвижности позвоночника в месте наиболее выраженного дефекта (например, в грудном отделе при сутуловатой или круглой спине). Проводится разработка всех движений (сначала в положении осевой разгрузки), присущих позвоночнику с акцентом на упражнения, направленные на разгибание и вытяжение, а также боковые наклоны и ротацию.	8

№ п/п	Наименование раздела (темы) прак- тического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
		Акцент мобилизации направляется на вершину кифоза. Реституция – процесс восстановления деятельности обратимо поврежденных структур. При патологии нервной системы реституционные изменения происходят в нервных клетках, нервных волокнах и структурных элементах нейродистрофически измененных органов и тканей. Характеристика кинезотерапии: • естественно-биологический метод; • метод неспецифической терапии; • метод патогенетической терапии; • метод активной терапии; • метод поддерживающей терапии; • метод восстановительной терапии.	
ИТОГО часов в семестре:			32

4.3. Самостоятельная работа ординатора

№ п/п	Наименование раздела (темы) учебной дисциплины	Виды СРО	Всего часов
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.	Санаторно-курортное лечение ЛОР- органов.	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

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 не-

достатков, 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 обучаю-

щийся 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 про-

блемы. 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 завершённой, 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 1. Основы медицинской реабилитации в оториноларингологии. Физиотерапия. Электrolечение. Ультразвуковая терапия. Светолечение. Инфракрасное излучение. Видимый свет. Ультрафиолетовое излучение. Водо- и тепло лечение. Ингаляционная терапия. Санаторно-курортное лечение. Рефлексотерапия.	Разбор клинических случаев	2
2	1	Практические занятия 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.	Разбор клинических случаев	2
		Итого		4

7. Список основной и дополнительной литературы

7.1. Список основной литературы

1. Акимов, А.В. Учебное пособие и программа по практической подготовке интерна (ординатора) по специальности «Оториноларингология» [Электронный ресурс]/ А.В. Акимов. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2014. — 34 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/51486.html>
2. Горохов, А.А. Военная оториноларингология [Электронный ресурс]/ А.А. Горохов, А.М. Шелепов. — Электрон. текстовые данные. — СПб.: СпецЛит, 2014. — 271 с. — 978-5-299-00609-4. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/47789.html>
3. Елифанов, А.В. Медицинская реабилитация [Электронный ресурс]/ Елифанов А. В., Ачкасов Е. Е., Елифанов В. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432488.html>
4. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ П.А. Тимошенко [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2014. — 432 с. — 978-985-06-2384-3. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/35523.html>
5. Пономаренко, П.А. Медицинская реабилитация [Электронный ресурс: учебник/ Г. Н. Пономаренко-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431344.html>

7.2. Список дополнительной литературы

1. Ильиных, Л.В. Ситуационные задачи по оториноларингологии для студентов педиатрического факультета [Электронный ресурс]: учебно-практическое пособие/ Л.В. Ильиных, Е.В. Егорова. — Электрон. текстовые данные. — Чита: Читинская государственная медицинская академия, 2011. — 68 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/55335.html>
2. Мартов, В.Ю. Лекарственные средства в оториноларингологии [Электронный ресурс]/ В.Ю. Мартов. — Электрон. текстовые данные. — М.: Медицинская литература, 2009. — 494 с. — 978-5-89677-128-9. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/66748.html>
3. Первая помощь при травмах и заболеваниях в детской оториноларингологии [Электронный ресурс]: методические рекомендации/ И.С. Булгакова [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2011. — 58 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/6076.html>
4. Петряков, В.А. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник/ В.А. Петряков. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2008. — 240 с. — 978-985-06-1606-7. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/20113.html>
5. Сурдология-оториноларингология [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие для преподавателей к циклу дополнительной подготовки по специальности «Сурдология-оториноларингология»/ Р.А. Забиров [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 230 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31839.html>
6. Узденова, Р.Х. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие студентам 5 курса, обучающимся по специальности 060101.65 «Лечебное дело», интернов, ординаторов/ Р.Х. Узденова. — Электрон. текстовые данные. — Черкесск: Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая академия, 2014. — 24 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/27216.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: 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
Диагностическая	А/02.7 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и/или патологическими состояниями с целью установления диагноза	УК-2, ПК-5
Лечебная	А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах А/04.7 Реализация и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или патологическими состояниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов	ПК-6
Реабилитационная	А/04.7 Реализация и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или патологическими состояниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов	ПК-8, ПК-9

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

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	ПК-9
Цели и задачи Медицинской реабилитации.	+				+
Основы медицинской реабилитации в оториноларингологии.	+	+	+	+	+
Лечебная физкультура и кинезотерапия	+	+	+	+	+
Общие основы применения лечебной физкультуры	+				+

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(2)	Не знает социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, методы управления коллективом.	Демонстрирует частичные знания социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, методов управления коллективом.	Демонстрирует знания о социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, методов управления коллективом	Раскрывает полное содержание социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, 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(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 различия	Умеет управлять коллективом, 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
Владеть: навыками управления коллективом, способностью	Не владеет навыками управления коллективом,	Владеет навыками управления коллекти-	Владеет навыками управления коллекти-	Владеет навыками управле-	Комплект вопросов к устному опросу	Вопросы к зачету

толерантно вос- принимать соци- альные, этниче- ские, конфесси- ональные и культурные раз- личия Шифр: В УК-2(2)	способностью толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессио- нальные и культурные различия	вом, но име- ет затрудне- ния в толе- рантном восприятии социальных, этнических, конфессио- нальных и культурных различий	вом, но не полностью учитывает социальные, этнические, конфессио- нальные и культурные различия	лективом, способно- стью толе- рантно восприни- мать соци- альные, этниче- ские, кон- фессио- нальные и культур- ные разли- чия	Тестовые задания для прове- дения те- кущего контроля успевае- мости, си- туацион- ные задачи	
---	---	---	---	--	--	--

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 обу- чения (показатели до- стижения задан- ного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетво- рительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	проме- жуточ- ный кон- троль
Знать: патоло- гические состоя- ния, симптомы, синдромы забо- леваний, нозоло- гических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем Шифр: 3 ПК-5(5)	Не знает па- тологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологиче- ских форм в соответствии с МКБ и проблем, свя- занных со здоровьем	Демонстри- рует ча- стичные знания па- тологиче- ских состо- янии, симп- томов, син- дромов за- болеваний, нозологиче- ских форм в соответ- ствии с МКБ и проблем, связанных со здоро- вьем	Демонстри- рует знания патологиче- ских состо- янии, симп- томов, син- дромов за- болеваний, но не выделяет нозо- логические формы в соответ- ствии с МКБ	Раскрыва- ет полное содержа- ние пато- логиче- ских со- стоянии, симпто- мов, син- дромов заболева- ний, нозо- логиче- ских форм в соответ- ствии с МКБ и проблем, связанных со здоро- вьем	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для прове- дения те- кущего контроля успевае- мости, си- туацион- ные задачи	Вопро- сы к зачету

Уметь: определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем Шифр: У ПК-5(5)	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 состояний, 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 пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем Шифр: В ПК-5(5)	Не владеет навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Владеет навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Владеет навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, но не достаточно эффективно использует знания нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Не владеет навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов 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

ПК-6 – готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической 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 больных с оториноларингологическими заболеваниями Шифр: 3 ПК-6(3)	Не знает алгоритм ведения и лечения больных с оториноларингологическими заболеваниями	Демонстрирует частичные знания алгоритмов ведения и лечения больных с оториноларингологическими заболеваниями	Демонстрирует знания алгоритма ведения и лечения больных с оториноларингологическими заболеваниями, но допускает незначительные ошибки в дозах лекарственных средств	Знает алгоритм ведения и лечения больных с оториноларингологическими заболеваниями	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Вопросы к зачету
Уметь: оказывать лечение пациентам с оториноларингологическими заболеваниями Шифр: У ПК-6(3)	Не умеет оказывать лечение пациентам с оториноларингологическими заболеваниями	При лечении пациентов с оториноларингологическими заболеваниями, не учитывает особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств	Умеет оказывать лечение пациентам с оториноларингологическими заболеваниями, но допускает ошибки в фармакодинамике лекарственных средств	Умеет оказывать лечение пациентам с оториноларингологическими 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 оториноларингологическими заболеваниями Шифр: В ПК-6(3)	Не владеет навыками ведения и лечения пациентов с оториноларингологическими заболеваниями	Владеет навыками ведения и лечения пациентов с оториноларингологическими заболеваниями, но не учитывает особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств	Владеет навыками ведения и лечения пациентов с оториноларингологическими заболеваниями, но допускает незначительные ошибки в особенностях фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств	Владеет навыками ведения и лечения пациентов с оториноларингологическими заболеваниями	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Вопросы к зачету
---	---	---	---	--	---	------------------

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, нуждающихся в медицин-	Демонстрирует частичные знания алгоритма применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других	Демонстрирует знания алгоритма применения природных лечебных факторов, лекарственной терапии у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилита-	Знает алгоритм применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Вопросы к зачету

курортном лечении Шифр: : 3 ПК-8(2)	ской реабилитации и санаторно-курортном лечении	методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	ции и санаторно-курортном лечении, но не выделяет немедикаментозную терапию и другие методы	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	Не владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Владеет навыками применения природных лечебных факторов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, но имеет за-	Владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной терапии у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном	Владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждаю-	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Вопросы к зачету

нии Шифр: В ПК-8(2)	и санаторно-курортном лечении	труднения в методах лекарственной и немедикаментозной терапии	лечении, но не достаточно эффективно применяет метод немедикаментозной терапии	щихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
------------------------	-------------------------------	---	--	--	--	--

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

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 формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих Шифр: 3 ПК-9(5)	Не знает алгоритм формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Демонстрирует частичные знания алгоритма формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Демонстрирует знания алгоритма формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, но допускает незначительные ошибки	Знает алгоритм формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Вопросы к зачету

Уметь: формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих Шифр: У ПК-9(5)	Не умеет и не готов формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	При формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, допускает ошибки в методах профилактики.	Умеет формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, но допускает незначительные ошибки в методах профилактики	Умеет и готов формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Вопросы к зачету
Владеть: навыками формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих Шифр: В ПК-9(5)	Не владеет навыками формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Владеет навыками формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, но имеет затруднения в мерах профилактики	Владеет навыками формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, но не достаточно эффективно использует меры профилактики	Владеет навыками формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	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 в оториноларингологии. Физиотерапия. Электролечение. Ультразвуковая терапия. Светолечение. Инфракрасное излучение. Видимый свет. Ультрафиолетовое излучение. Тепловодолечение. 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.
- 8.

Проверяемая компетенция – УК-2, ПК-5,6,8,9.

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-5,6,8,9.

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 полиартрит. Пороки сердца.
- 21.Атеросклероз. Вегетососудистая дистония.

Проверяемая компетенция – УК-2, ПК-5,6,8,9.

Практическое занятие № 4 (8 часов).

Тема 4. ЛФК при травмах опорно-двигательного аппарата и заболеваниях периферической и центральной нервной системы. Кинезитерапия. Теоретические основы кинезитерапии. Местная кинезитерапия. Общая кинезитерапия. Спорт инвалидов.

Проверяемая компетенция – УК-2, ПК-5,6,8,9.

4.2. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости

Правильный ответ – единственный.

1. ЦЕЛЬ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) завершение патологического процесса
- 2) предупреждение осложнений болезней
- 3) профилактика рецидивов болезни
- 4) верно 1 и 2

Правильный ответ - 4

2. ОБЩИЕ ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) раннее начало
- 2) непрерывность
- 3) комплексный подход
- 4) индивидуальный подход
- 5) все верно

Правильный ответ - 5

3. К 3-МУ ЭТАПУ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСИТСЯ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) стационарный
- 2) санаторно-курортный
- 3) амбулаторно-поликлинический
- 4) превентивный

Правильный ответ - 3

4. ЦЕЛЬ СТАЦИОНАРНОГО ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) борьба с факторами риска
- 2) спасение жизни человека
- 3) завершение патологического процесса продолжения лечебных мероприятий
- 4) профилактика рецидивов болезни

Правильный ответ – 2

5. В РЕАБИЛИТАЦИИ НИЖЕУКАЗАННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЕ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) заболевания опорно-двигательного аппарата
- 2) гинекологические заболевания
- 3) урологические заболевания
- 4) заболевания крови

Правильный ответ -4

6. ЛЕЧЕБНЫЕ МЕТОДИКИ ПЕЛОИДОТЕРАПИИ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) грязеразводные ванны
- 2) накожные аппликации
- 3) вагинальное грязелечение
- 4) все перечисленное

Правильный ответ -4

7. ПОДВОДНЫЙ ДУШ - МАССАЖ НЕ НАЗНАЧАЮТ В РЕАБИЛИТАЦИИ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1)остеохондрозе позвоночника
- 2)остеохондрозе коленных суставов
- 3)вегетососудистой дистонии
- 4) острым бронхите

Правильный ответ -4

7. МАССАЖ НЕ НАЗНАЧАЮТ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) остеохондроз
- 2) гипертоническая болезнь
- 3) хронический бронхит
- 4) артроз коленных суставов
- 5) активный туберкулез легких

Правильный ответ -5

8. ОСНОВНЫЕ ПРИЕМЫ КЛАССИЧЕСКОГО МАССАЖА (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) поглаживание
- 2) растирание
- 3) разминание
- 4) вибрация
- 5) все перечисленное

Правильный ответ -5

9. ПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) тахикардия в покое
- 2) выраженная гипотония
- 3) стойкая гипертония
- 4) болезни суставов

Правильный ответ -4

10. ЗАНЯТИЯ ПО ЛФК ПРОВОДИТ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) медсестра инструктор ЛФК
- 2) медсестра терапевтического отделения
- 3) акушерка женской консультации
- 4) младший медицинский персонал

Правильный ответ -1

11. В РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ, ПРИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ МЕТОДИКИ ЛФК (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) нарушение осанки
- 2) ночной диурез
- 3) пневмонии в стадии разрешения
- 4) острый лейкоз

Правильный ответ -4

12. ПОНЯТИЕ "РЕАБИЛИТАЦИЯ" ВПЕРВЫЕ БЫЛО ПРЕДЛОЖЕНО (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) П.Коген,1906 г
- 2) Ф.И.Р. фон Бус, 1903 г
- 3) В. Гелленер, 1900 г
- 4) Ф. МакКлелланд,1903 г

Правильный ответ -2

13. МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) методы медикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры, лечебное питание, санацию очагов хронической инфекции, хирургическую коррекцию патологических изменений
- 2) профилактику и лечение психических нарушений
- 3) профилактическое лечение хронических заболеваний либо нарушений психического здоровья
- 4) лечебную физкультуру, лечебное питание, а при особых показаниях физиотерапию

Правильный ответ -1

14. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) корректирование психологических аспектов здоровья
- 2) индивидуальные занятия с психологами
- 3) поднятие самооценки и других возможных психологических проблем
- 4) мероприятия по своевременной профилактике и лечению психических нарушений, по формированию у пациентов сознательного и активного участия в реабилитационном процессе

Правильный ответ -4

15. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) профилактическое лечение хронических заболеваний либо нарушений здоровья, связанных с профессиональной деятельностью
- 2) восстановление соответствующих профессиональных навыков или переобучение пациентов, решение вопросов их трудоустройства
- 3) разработку, принятие на государственном уровне соответствующих нормативно-правовых актов, регламентирующих укорочение рабочих часов определенных профессий
- 4) восстановление утраченного здоровья, связанного с профессиональной деятельностью путем выдачи льгот

Правильный ответ -2

16. СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) разработку, принятие на государственном уровне соответствующих нормативно-правовых актов, гарантирующих инвалидам определенные социальные права и льготы
- 2) мероприятия по своевременной профилактике и лечению психических нарушений, по формированию у пациентов сознательного и активного участия в реабилитационном процессе
- 3) юридическую поддержку инвалидов в случае проблем с социумом
- 4) возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, с приобретением рабочего места в любой специализации

Правильный ответ -1

17. ИНВАЛИДНОСТЬ – ЭТО (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) ограничения жизнедеятельности, приводящие к необходимости социальной защиты
- 2) стойкая и длительная утрата трудоспособности
- 3) потребность в медико-социальной помощи
- 4) нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма

Правильный ответ -4

18. СУБЪЕКТЫ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) дети-инвалиды и их родители

- 2) государство, общественные и общественно-политические объединения, фонды, конфессии, профессионалы социальной работы
 - 3) органы местного самоуправления
 - 4) категории населения, нуждающиеся в социальной помощи
- Правильный ответ -2

19. ОБЪЕКТЫ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) социальные группы, участвующие в реализации программ социальной реабилитации, в оказании помощи и поддержки человеку, попавшему в сложную жизненную ситуацию
 - 2) подростки с девиантным поведением, бездомные, беженцы
 - 3) общественно-политические объединения поддержки несовершеннолетних матерей
 - 4) это группы людей, отдельные категории населения, нуждающиеся в социальной помощи
- Правильный ответ -4

20. ЦЕЛЬЮ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) предупреждение возникновения заболеваний
 - 2) возвращение к профессии
 - 3) борьба с факторами риска
 - 4) ресоциализация с восстановлением социального статуса личности
- Правильный ответ -4

21. ЗАДАЧИ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) спасение жизни больного и предупреждение осложнений
 - 2) Развитие коммуникативных навыков
 - 3) ликвидация остаточных явлений болезни и восстановление функциональной активности организма
 - 4) профилактика рецидивов болезни, связанных с проф. деятельностью
- Правильный ответ -2

22. ЭЛЕМЕНТ СОЦИАЛЬНО-БЫТОВОЙ АДАПТАЦИИ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) ориентация в социальной среде
 - 2) умение клиента самостоятельно регулировать и контролировать свое поведение в социуме
 - 3) умение определить свои жизненные планы и перспективы, сделать выбор относительно профессионального становления
 - 4) проводить самоконтроль по ходу выполнения действия
- Правильный ответ -3

23. СУЩНОСТЬЮ ТРЕТЬЕГО ЭТАПА СОЦИАЛЬНО-БЫТОВОЙ АДАПТИВНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) сопровождение клиента для достижения его автономности в трудовой деятельности
 - 2) сопровождение клиента для достижения автономности в организации быта
 - 3) определение уровня готовности клиента к трудовой деятельности, самообслуживанию
 - 4) сопровождение клиента для достижения автономности при перемещении в пространстве
- Правильный ответ -4

24. МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ-ЭТО (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) это комплекс лечебных мероприятий, направленных на поддержание физиологических функций организма, а в случае возникновения заболевания – их восстановление, чтобы обеспечить условия для адаптации, реадaptации и возвращения к самостоятельной жизни

- 2) комплекс медицинских мероприятий, направленных на восстановление социального статуса больных
- 3) система медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных и др. мероприятий
- 4) комплекс социально-психологических мероприятий, направленных на восстановление социального статуса
- Правильный ответ -1

25. ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) предупреждение возникновения заболеваний
- 2) оздоровление больного и оказание ему помощи в восстановлении профессиональных навыков
- 3) борьба с факторами риска возникновения заболевания
- 4) восстановление социального статуса больного
- Правильный ответ -2

26. СКОЛЬКО ЭТАПОВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 6

Правильный ответ -3

27. ЗАДАЧЕЙ МЕДИЦИНСКОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) устранение выявленных метаболических и иммунных нарушений
- 2) предупреждению осложнений болезни и обеспечению оптимального течения репаративных процессов
- 3) восстановление функциональной активности органов и систем
- 4) сохранение и восстановление здоровья, перетрудоустройство

Правильный ответ -4

28. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ЭТАПЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) превентивный; поликлинический; стационарный, санаторно-курортный, метаболический
- 2) поликлинический, санаторно-курортный, метаболический
- 3) превентивный; поликлинический; стационарный; метаболический
- 4) превентивный; поликлинический; санаторно-курортный; метаболический.

Правильный ответ -1

29. ЦЕЛЬ ПРЕВЕНТИВНОГО ЭТАПА (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) трудовая адаптация больного в коллективе
- 2) создать условия для нормализации структурно-метаболических нарушений
- 3) предупреждение осложнений болезни и обеспечению оптимального течения репаративных процессов
- 4) предупредить развитие клинических проявлений болезни коррекцией метаболических нарушений

Правильный ответ -4

30. ЗАДАЧЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) активная трудовая реабилитация
 - 2) восстановление социального статуса больного
 - 3) предупреждению осложнений болезни и обеспечение оптимального течения репаративных процессов
 - 4) борьба с факторами риска возникновения заболевания
- Правильный ответ -3

31. НЕ ОТНОСИТСЯ К ДОЗИРОВАНИЮ НАГРУЗКИ НА ВЕЛОТРЕНАЖЕРЕ У БОЛЬНЫХ С СРЕДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) скорости вращения педалей
- 2) продолжительности велотренировки
- 3) мощности нагрузки в ваттах
- 4) энергетических затрат в килокалориях в минуту

Правильный ответ -1

32. ПЕРИОДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ИНСУЛЬТАХ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) ранний (до 2-х мес)
- 2) поздний (свыше 2-х мес)
- 3) госпитальный
- 4) поликлинический
- 5) правильно 1) и 2)

Правильный ответ -5

33. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ УРОВЕНЬ И ДИНАМИКУ СМЕРТНОСТИ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) гипертоническая болезнь
- 2) хронические ревматические болезни сердца
- 3) сосудистые поражения нижних конечностей
- 4) ишемическая болезнь сердца

Правильный ответ -4

34. ФАКТОРЫ ВОДОЛЕЧЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЮЩИЕСЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ (УК-2, ПК-5,6,8,9)

- 1) углекислые ванны
- 2) восходящий душ
- 3) хвойно-жемчужные ванны
- 4) соляные ванны

Правильный ответ -1

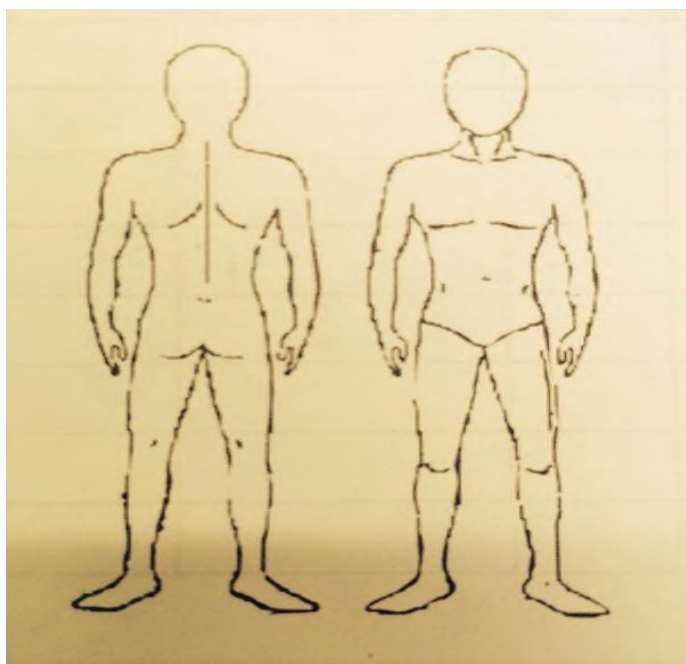
4.3. Ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости

Задача №1

У больного гипертоническая болезнь II стадии. Жалобы: периодически возникающая головная боль, головокружение на фоне повышенного артериального давления. Направлен на физиолечение. Назначение: гальванизация воротниковой зоны (гальванический «воротник» по Щербаку). Один электрод в форме шалового воротника площадью 800—1200 см² располагают в области плечевого пояса и соединяют с анодом, второй — площадью 400—600 см² — размещают в поясничной области и соединяют с катодом. Сила тока при первой процедуре 6 мА, продолжительность — 6 мин. Процедуры проводят ежедневно, увеличивая силу тока и время через каждую процедуру на 2 мА и 2 мин, доводя их до 16 мА и 16 мин, № 12

Вопросы:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Как проводится дезинфекция прокладок.
3. Обозначьте место наложения электродов.



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 физиотерапии: 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?

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

5.1 Критерии оценки ответа на зачете с оценкой:

- полнота усвоения материала;
- качество изложения материала;
- правильность выполнения заданий;
- аргументированность решений.

Оценка			
Ниже порогового уровня освоения	Пороговый уровень освоения	Углубленный уровень освоения	Продвинутый уровень освоения
«2» (неудовлетворительно)	«3» (удовлетворительно)	«4» (хорошо)	«5» (отлично)
Обучающийся не владеет лекционным материалом, не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.	Обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.	Обучающийся твердо знает материал, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос.	Обучающийся знает научную терминологию, методы и приемы речевых коммуникаций в профессиональной деятельности, глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий.

5.2 Критерии оценки устного ответа:

- полнота усвоения материала;
- качество изложения материала;
- правильность выполнения заданий;
- аргументированность решений.

Оценка			
Ниже порогового уровня освоения	Пороговый уровень освоения	Углубленный уровень освоения	Продвинутый уровень освоения
«2» (неудовлетворительно)	«3» (удовлетворительно)	«4» (хорошо)	«5» (отлично)
Обучающийся не владеет лекционным материалом, не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.	Обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.	Обучающийся твердо знает материал, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос.	Обучающийся знает научную терминологию, методы и приемы речевых коммуникаций в профессиональной деятельности, глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, не затрудняется с ответом при видоизменении

			заданий.
--	--	--	----------

5.3 Критерии оценки тестовых заданий:

менее 60 % правильных ответов – оценка «неудовлетворительно»,

60% правильных ответов – оценка «удовлетворительно»,

80% правильных ответов – оценка «хорошо»,

100% правильных ответов – оценка «отлично».

5.4 Критерии оценки ситуационных задач:

Оценка «Отлично»: правильное решение задачи, подробная аргументация своего решения, хорошее знание теоретических аспектов решения, ответы на дополнительные вопросы по теме задачи.

Оценка «Хорошо»: правильное решение задачи, достаточная аргументация своего решения, хорошее знание теоретических аспектов решения, частичные ответы на дополнительные вопросы по теме.

Оценка «Удовлетворительно»: частично правильное решение задачи, недостаточная аргументация своего решения, определённое знание теоретических аспектов решения задачи, частичные ответы на дополнительные вопросы по теме задачи.

Оценка «Неудовлетворительно»: Неправильное решение задачи, отсутствие необходимых знаний теоретических аспектов решения задачи.

5.5 Показатели и критерии оценки реферата:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	обучающийся представил четкий и ясный реферат на заданную тему, использовал в докладе статистические и/или фактологические данные, полно и качественно ответил на вопросы, сделал выводы и предложения
«Хорошо»	реферат в целом отвечает требованиям, однако недостаточно аргументирована основная проблема доклада, допущены несколько недочетов при раскрытии темы
«Удовлетворительно»	логическая структура реферата нарушена, недостаточно раскрыта основная тема реферата по причине слабого знания основного учебного материала, нарушена логика изложения материала, нет необходимых выводов и предложений
«Неудовлетворительно»	тема реферата не раскрыта в силу незнания или непонимания поставленной в реферате проблемы

Аннотация рабочей программы дисциплины
Подготовка кадров высшей квалификации
Ординатура
31.08.58 Оториноларингология
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 оториноларингологической 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 ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Результаты освоения дисциплины (модуля)	Знать: З - современные представления об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике и прогнозе ЛОР - заболеваний Шифр: З (УК-2) -1 Уметь: У - использовать современные научные достижения в области реабилитации ЛОР- заболеваний, использовать их результаты в профессиональной деятельности Шифр: У (УК-2) -1 Владеть: В - современными методами в области реабилитации ЛОР- заболеваний, 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) -12 Уметь: У - использовать критерии морфо- функциональных изменений для анализа специфики выявляемой патологии у отдельных пациентов Шифр: У (ПК-5) -12 Владеть: В - навыками диагностики и коррекции нарушений деятельности функциональных систем организма Шифр: В (ПК-5) -12 Знать: З - как лечить пациентов, которые нуждаются в оказании оториноларингологической медицинской помощи Шифр: З (ПК-6) -10 Уметь: У - вести лечение пациентов Шифр: У (ПК-6) -10 Владеть: В - навыками ведения лечения пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи Шифр: В (ПК-6) -10 Знать: З - методы применения лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов Шифр: З (ПК-8) -9 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) -9 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) -9 Знать: З - принципы организации работы участкового врача по выявлению ранних и скрытых форм заболеваний и факторов риска
--	---

	Шифр: З (ПК-9) -З Уметь: У - проводить диспансеризацию взрослого населения, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактики Шифр: У (ПК-9) -З Владеть: В - - навыками организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения Шифр: В (ПК-9) -З
Трудоемкость, час./ з.е.	72/2
Формы отчетности (в т.ч.по семестрам)	Зачет в 1-м семестре