

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ТУЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Утверждаю:

Ректор

М.В. Грязев



10 2019 г.

**ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Практическое применение международной классификации
функционирования (МКФ)»**

Срок освоения программы – 36 часов.

Тула 2019 год

1 Цель программы повышения квалификации

Целью программы повышения квалификации является совершенствование компетенций обучающегося, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

2 Планируемые результаты обучения

Результаты обучения по программе повышения квалификации направлены на совершенствование ранее приобретенных компетенций обучающегося, необходимых для профессиональной деятельности, в рамках имеющейся квалификации.

Перечень компетенций обучающегося, планируемых к совершенствованию в результате освоения программы повышения квалификации:

– способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц, действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций, отделений, МДБ и отдельных специалистов (ПК-1);

– способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ПК-2);

– способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-3);

– у обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции, соответствующие требованиям квалификационной характеристики врача, участвующего в оказании помощи больным по медицинской реабилитации (ПК-4).

3 Учебный план

Срок освоения программы: 36 часов.

Форма обучения: очная.

Порядок обучения: одновременно и непрерывно.

№ п/п	Наименование модуля	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Виды учебных занятий и учебных работ	Самостоятельная работа	

			Лекции	Практические(семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ		
1	Модуль «Новая организационная модель медицинской реабилитации»	4	2	0	0	2	Промежуточная аттестация(зачет)
2	Модуль «Анализ деятельности, активности и участия, оценка роли факторов среды»	6	2	4	0	0	Промежуточная аттестация(зачет)
3	Модуль «Реабилитационный диагноз в категориях МКФ: компетенции специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды»	8	2	4	0	2	Промежуточная аттестация(зачет)
4	Модуль «Реабилитационный, функциональный и клинический диагнозы»	8	2	4	0	2	Промежуточная аттестация(зачет)
5	Модуль «Инструменты работы с МКФ»	8	2	2	0	4	Промежуточная аттестация(зачет)
	Итоговая аттестация	2					
	Итого:	36					

4 Календарный учебный график

	1 неделя
Модуль «Новая организационная модель медицинской реабилитации»	4
Модуль «Анализ деятельности, активности и участия, оценка роли факторов среды»	6
Модуль «Реабилитационный диагноз в категориях МКФ: компетенции специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды»	8

Модуль «Реабилитационный, функциональный и клинический диагнозы»	8
Модуль «Инструменты работы с МКФ»	8
Итоговая аттестация	2

Примечание: неделя – период времени продолжительностью 7 дней.

5 Рабочие программы модулей

Рабочая программа модуля

«Новая организационная модель медицинской реабилитации»

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа
			Лекции	Практические(семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ	
1	Тема 1. «Новая организационная модель медицинской реабилитации. Базовые принципы реабилитации: биопсихосоциальный, мультидисциплинарный, пациент-центрированный и проблемно-ориентированный»	0,5	0,5	0	0	0
2	Тема 2. «МКФ: цели и задачи применения в медицине»	1	0,5	0	0	0,5
3	Тема 3. «Диагностика в физической и реабилитационной медицине. Понятие активности, участия, функций, структур, контекстуальных факторов».	1	0,5	0	0	0,5
4	Тема 4. «Клинические случаи разбора причин нарушения функционирования в медицинской реабилитации при различных клинических	0,5	0	0	0	0,5

	ситуациях».					
5	Тема 5. «МКФ: регламентирующие документы»	0,5	0,5	0	0	0
6	Тема 6. «Типичные ошибки при использовании МКФ. Трудности при освоении базовых принципов реабилитации»	0,5	0	0	0	0,5

**Рабочая программа модуля
«Анализ деятельности, активности и участия, оценка роли факторов среды»**

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа
			Лекции	Практические(семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ	
1	Тема 1. «Активность, участие с позиции современных принципов реабилитации. Анализ активности и участия в практике врача реабилитолога»	1,5	1	0,5	0	0
2	Тема 2. «Факторы среды в медицинской реабилитации»	1,5	1	0,5	0	0
3	Тема 3. «Родственники пациента как инструмент работы реабилитационной мультидисциплинарной бригады»	0,5	0	0,5	0	0
4	Тема 4. «Персонал и установки специалистов по реабилитации как инструмент в реабилитации»	0,5	0	0,5	0	0

5	Тема 5. «Лекарственные препараты как фактор среды»	1	0	1	0	0
6	Тема 6. «Разбор клинических случаев ограничения активности участия и факторов среды»	1	0	1	0	0

**Рабочая программа модуля
«Реабилитационный диагноз в категориях МКФ: компетенции специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды»**

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа
			Лекции	Практические(семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ	
1	Тема 1. «Реабилитационный и функциональный диагнозы и МКФ: компетенции психолога».	1	0,5	0,5	0	0
2	Тема 2. «Реабилитационный диагноз и МКФ: компетенции логопеда».	1,5	0	0,5	0	1
3	Тема 3. «Реабилитационный диагноз и МКФ: компетенции эрготерапевта».	1	0,5	0,5	0	0
4	Тема 4. «Реабилитационный диагноз и МКФ: компетенции медицинской сестры. МКФ в реанимации и палате».	0,5	0	0,5	0	0
5	Тема 5. «Реабилитационный диагноз и МКФ: компетенции	1	0,5	0,5	0	0

	физического терапевта (методист и инструктор ЛФК)».					
6	Тема 6. «Реабилитационный диагноз и МКФ: компетенции врача реабилитолога».	1,5	0,5	1	0	0
7	Тема 7. «МДБ. МКФ в управлении работой реабилитационной команды».	1,5	0	0,5	0	1

**Рабочая программа модуля
«Реабилитационный, функциональный и клинический диагнозы»**

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа
			Лекции	Практические(семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ	
1	Тема 1. «Реабилитационный диагноз в неврологии»	2	1	1	0	0
2	Тема 2. «Реабилитационный диагноз в кардиологии»	2	1	1	0	0
3	Тема 3. «Реабилитационный диагноз при остром и хроническом болевом синдроме»	2	0	1	0	1
4	Тема 4. «Реабилитационный диагноз в хирургии, стоматологии, в травматологии и ортопедии»	2	0	1	0	1

**Рабочая программа модуля
«Инструменты работы с МКФ»**

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе	
			Виды учебных занятий и учебных работ	Самостоятельная

			Лекции	Практические(с эминарские) занятия	Иные виды учебныхзанятий и учебных работ	работа
1	Тема 1. «Опросники, шкалы и иные «бумажные» формы работы с реабилитационным диагнозом и МКФ»	3	1		0	2
2	Тема 2. «Программы для работы с реабилитационным диагнозом и МКФ»	2,5	0,5	1	0	1
3	Тема 3. ««ICF-reader» тренинг по использованию программы»	2,5	0,5	1	0	1

6 Организационно-педагогические условия реализации программы повышения квалификации

6.1 Требования к материально-техническому обеспечению

Для проведения лекционных занятий требуется аудитория, оборудованная настенным экраном (переносным экраном), проектором, ноутбуком и аудиосистемой.

Для проведения практических занятий необходима учебная комната кафедры и палата терапевтического отделения

Для проведения итоговой аттестации требуется аудитория для проведения тестирования, тестовые задания.

6.2 Перечень учебно-методического и информационного обеспечения

1. Андрагогика : теория и практика обучения взрослых / Н. Н. Журавлева, Т. М. Селина, М. Н. Жафярова, Т. А. Поцукова, Н. В. Кохан ; Новосиб. гос. пед. ун-т. - Новосибирск : НГПУ, 2013.

2. Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 2511-р;

3. Громкова М. Т. Андрагогика: теория и практика образования взрослых : учебное пособие. – М. : ЮНИТИ-ДАНА, 2005. - 495 с.

4. Иванова Г.Е, Аронов Д.М., Бубнова М.Г., Мишина И.Е., Сарана А.М. Пилотный проект «Развитие системы медицинской реабилитации в

Российской Федерации». Система контроля и мониторинга эффективности медицинской реабилитации при остром инфаркте миокарда// Вестник Ивановской медицинской академии, Т.21, №1, 2016, с. 15-18.

5. Иванова Г.Е., Белкин А.А., Беляев А.Ф., Бодрова Р.А., Буйлова Т.В., Мельникова

Е.В., Мишина И.Е., Прокопенко С. В., Сарана А. М., Стаховская Л. В., Суворов А. Ю., Хасанова Д. Р., Цыкунов М. Б., Шмонин А. А., Шамалов Н. А. Пилотный проект «Развитие системы медицинской реабилитации в Российской Федерации». Общие принципы и протокол // Вестник Ивановской медицинской академии, Т.21, №1,

2016, с. 6-11.

6. Иванова Г.Е., Белкин А.А., Беляев А.Ф., Бодрова Р.А., Мельникова Е.В., Прокопенко С.В., Стаховская Л.В., Суворов А.Ю., Хасанова Д.Р., Шмонин А.А., Шамалов Н.А. Пилотный проект «Развитие системы медицинской реабилитации в Российской Федерации». Система контроля и мониторинга эффективности медицинской реабилитации при острых нарушениях мозгового кровообращения// Вестник Ивановской медицинской академии, Т.21, №1, 2016, с. 19-22.

7. Иванова Г.Е., Буйлова Т.В., Цыкунов М.Б. Пилотный проект «Развитие системы медицинской реабилитации в Российской Федерации». Система контроля и мониторинга эффективности медицинской реабилитации при эндопротезировании тазобедренного сустава// Вестник Ивановской медицинской академии, Т.21, №1, 2016, с. 23-24.

8. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (КРАТКАЯ ВЕРСИЯ)// Всемирная Организация Здравоохранения, 2001, русская версия 2003, 133С.

9. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья// Всемирная Организация Здравоохранения, 2001, русская версия 2001, 342С.

10. Область компетенций врачей физической и реабилитационной медицины. Первая часть. Европейский союз медицинских специалистов (UEMS). Секция физической и реабилитационной медицины. Редакция 2014 г./ Под редакцией Николаса Христову, Алена Деларка, Энрике ВарелоДоносо. – М., 2014. – 204 с.

11. Основы андрагогики / Под ред. И. А. Колесниковой. - М. : Академия. -2010.- 240 с.

12. Постановление Правительства Российской Федерации от 18 октября 2013 г. № 932 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания

гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов»

13. Постановление Правительства РФ N 1015 от 24.12.2008 «Об утверждении Правил участия объединений работодателей в разработке и реализации государственной политики в области профессионального образования».

14. Постановление Правительства РФ от 24.12.2008 N 1015 "Об утверждении Правил участия объединений работодателей в разработке и реализации государственной политики в области профессионального образования".

15. Приказ Минздрава России N 1705н от 29.12.2012 «О порядке организации медицинской реабилитации».

16. Приказ Минздрава России от 12 ноября 2012г. № 901н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия».

17. Приказ Министерства здравоохранения РФ №1705н от 29.12.12 “О порядке организации медицинской реабилитации”

18. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 928н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения" (по профилю неврология).

19. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15.11.2012г. № 918н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечнососудистыми заболеваниями"(по профилю кардиология).

20. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. N 2580р «Стратегия развития медицинской науки в Российской Федерации на период до

2025 года». Собрание законодательства Российской Федерации, 14.01.2013, №2, стр. 111.

21. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

22. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 06.04.2015) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
(с изм. и доп., вступ. в силу с 09.05.2015).

23. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

24. Шмонин А. А., Никифоров В. В., Мальцева М. Н., Мельникова Е. В., Иванова Г. Е. Электронная система мониторинга эффективности реабилитации в пилотном проекте «Развитие системы медицинской реабилитации в Российской Федерации» – программа “ICF-reader”// Вестник Ивановской медицинской академии, Т.21, №1, 2016, с. 66-70.

6.3 Требования к кадровому обеспечению

Реализация программы повышения квалификации осуществляется педагогическими работниками и (или) лицами, привлекаемыми к реализации программы на иных условиях.

7 Формы аттестаций и оценочные материалы

Промежуточная аттестация обучающегося по каждому модулю осуществляется в виде зачета в форме собеседования. В ходе зачета обучающемуся предлагается ответить на 3 устных вопроса по тематике модуля. Обучающийся, давший удовлетворительные ответы на 2 или более вопросов, получает оценку «Зачтено».

Итоговая аттестация обучающегося по программе повышения квалификации осуществляется в виде экзамена в форме тестирования на основе пятибалльной системы оценок. К итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план. Итоговая аттестация считается успешно пройденной в случае получения обучающимся на экзамене одной из следующих оценок: «Отлично», «Хорошо», «Удовлетворительно».

В случае успешного прохождения итоговой аттестации обучающемуся выдается документ о квалификации установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

В приложении к программе повышения квалификации приводятся примеры оценочных материалов для проведения промежуточных и итоговой аттестаций обучающегося.

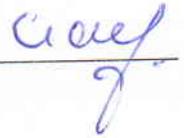
8 Методические материалы по проведению итоговой аттестации

При планировании процедуры итоговой аттестации обучающихся целесообразно использовать соответствующие методические рекомендации Минобрнауки России (Письмо Минобрнауки России от 30 марта 2015 г. «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей»).

9 Лист согласования программы повышения квалификации

Разработчики программы повышения квалификации:

Киреев С. С., д.м.н., профессор.



Программа рассмотрена и рекомендована к утверждению решением совета Медицинского института, протокол № 1 от «19» 09 2019г.

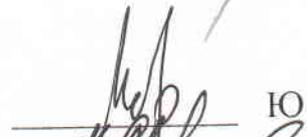
Директор Медицинского института



А.А. Хадарцев

Согласовано с УМУ:

Начальник ОСУП



Ю.В. Трофимова

Начальник УМУ

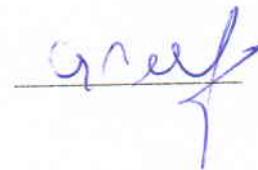


А.В. Моржов

Программа планируется к реализации Центром повышения квалификации и переподготовки кадров в области медицины.

Согласовано:

Директор ЦПКиПК



С.С. Киреев

«7» 04 2019г.

Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю «Новая организационная модель медицинской реабилитации»

1. Цели и задачи применения МКФ в медицине.
2. Проблемно-ориентированный принцип медицинской реабилитации.
3. Основные документы, регламентирующие работу МКФ.

Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю «Анализ деятельности, активности и участия, оценка роли факторов среды»

1. Анализ активности и участия в практике врача реабилитолога.
2. Роль родственников пациента в работе реабилитационной бригады.
3. Факторы среды в медицинской реабилитации и их роль.

Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю «Реабилитационный диагноз в категориях МКФ: компетенции специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды»

1. Что позволяет использование МКФ в виде реабилитационного диагноза?
2. Что представляет из себя реабилитационный диагноз?
3. Цель проведения заседания мультидисциплинарной реабилитационной бригады?

Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю «Реабилитационный, функциональный и клинический диагнозы»

1. Роль реабилитационного диагноза при болевом синдроме.
2. Отличия реабилитационного, функционального и клинического диагноза.
3. Какие проблемы вносятся в реабилитационный диагноз?

Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю «Инструменты работы с МКФ»

1. Форма реабилитационного диагноза.
2. Какие программы существуют для работы с реабилитационным диагнозом?
3. Какая цель использования опросника ВОЗ «ICF Checklist»?

Примеры оценочных материалов для проведения итоговой аттестации

1. Термин «благополучие» в МКФ обозначает:
 - А) Процветание, обеспеченность, спокойную и достаточную жизнь.
 - Б) Всеобщую универсальность доменов жизни человека, включающую физические, душевные и социальные аспекты.
 - В) Спокойное течение жизни, не нарушаемое несчастьями, неудачами.
 - Г) Структурное отношение между доменами жизни человека.

2. В МКФ выделяют основные части:
 - А) Факторы контекста; факторы личности; факторы среды.
 - Б) Факторы среды; ограничение жизнедеятельности.
 - В) Функционирование и ограничение жизнедеятельности; факторы контекста.
 - Г) Реализация; потенциальная способность.

3. Домен – это:
 - А) Практически значимый набор связанных физиологических функций, анатомических структур, действий, задач и областей жизни.
 - Б) Единица измерения глубины поражения и возможности реабилитации.
 - В) Объект, соответствующий определённому понятию предметной области МКФ.
 - Г) Любой возможный объект, подлежащий классификации.

4. Максимальное число имеющихся кодов, доступных для применения в разделе «функции организма» составляет:
 - А) 5.
 - Б) 6.
 - В) 7.
 - Г) 8.

5. Участие – это:
 - А) Вовлечение индивида в жизненную ситуацию.
 - Б) Применение домена МКФ к определенной клинической ситуации.
 - В) Вовлеченность врача в процесс лечения.
 - Г) Степень отношения пациента к процессу реабилитации.