



## 1. Цель программы профессиональной переподготовки

Целью программы профессиональной переподготовки является формирование у слушателей профессиональных компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение профессиональных теоретических и практических знаний в области организации физической и реабилитационной медицины, совершенствование умений и навыков по всем разделам и направлениям специальности, необходимых для самостоятельной работы врачей.

## 2. Планируемые результаты обучения

Результаты обучения по программе профессиональной переподготовки направлены на получение новых компетенций обучающегося, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации.

Квалификация: «Специалист по медицинской реабилитации» (Приказ Минтруда от 3.09.2018 № 572н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации»).

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области медицинской реабилитации.

### Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	Уровень квалификации	наименование	код	Уровень (подуровень) квалификации
А	Проведение медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и (или) состояниях	8	Проведение обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности	А/01.8	8
			Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ог-	А/02.8	

			раничения жизнедеятельности, контроль их эффективности и безопасности	
			Проведение и контроль эффективности и безопасности медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или реабилитации инвалидов	A/03.8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/04.8
			Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/05.8
			Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	A/06.8

Перечень компетенций обучающегося, планируемых к формированию в результате освоения программы профессиональной переподготовки:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1).

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи с применением физиотерапевтических методов (ПК-2);
- готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-3).

В результате освоения программы профессиональной переподготовки обучающийся должен:

**знать:**

- порядок организации медицинской реабилитации;
- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях по вопросам проведения 1 медицинской реабилитации;
- стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации;
- методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей), имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;
- этиологию, патогенез, клиническую картину нарушений функции, структур организма человека, жизнедеятельности, дифференциальную диагностику, особенности течения восстановительного периода, осложнения и возможные исходы реабилитационного процесса при заболеваниях и (или) состояниях;
- симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических и реабилитационных процедур у пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, при различных заболеваниях и (или) состояниях;
- методику формулирования реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала;
- методику анализа потребности в назначении технических средств реабилитации и ассистивных технологий для пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;
- медицинские показания к направлению пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, к врачам-специалистам;
- медицинские показания для оказания пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, медицинской помощи в неотложной форме.

**уметь:**

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;
- проводить осмотры и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;
- интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на основании категорий МКФ;
- оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека пациентов в норме и при развитии заболеваний или патологических состояний;
- использовать методы исследования жизнедеятельности пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека;
- выявлять отклонения в физическом и психомоторном развитии пациентов в различных возрастных группах;
- обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных обследований пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;
- интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных обследований пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;
- обосновывать необходимость направления на консультации к врачам-специалистам пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;
- интерпретировать и анализировать данные, полученные при консультировании пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами;
- использовать алгоритм постановки реабилитационного диагноза с учетом МКФ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;
- обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационный диагноз с учетом МКФ, и составлять план лабораторных, инструментальных и клинических обследований пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;
- определить медицинские показания для назначения технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;

- обосновывать применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, диетического питания, немедикаментозного лечения для пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи;
- разработать план медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности вне зависимости от возраста, при заболеваниях или состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи;
- сформулировать цели проведения реабилитационных мероприятий на основе реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала на день, на неделю, на весь период пребывания пациента в медицинской организации;
- сформировать индивидуальную программу медицинской реабилитации, направленную на решение задач и достижение целей медицинской реабилитации с учетом показаний и противопоказаний к использованию отдельных форм и методов медицинской реабилитации;
- определить двигательный режим, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий на пациента;
- определить факторы риска и факторы, ограничивающие проведение мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации;
- назначить лечебную физкультуру, рефлексотерапию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
- определить исполнителей мероприятий по медицинской реабилитации;
- реализовать мониторинг результатов реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации, в зависимости от тяжести клинического состояния пациента;
- использовать информационно-компьютерные технологии

### 3. Учебный план

Срок освоения: 504 часа.

Форма обучения: очно-заочная

Порядок обучения: одновременно и непрерывно

№ п/п	Наименование модуля	Всего часов	В том числе				Самостоятельная работа	Форма контроля
			Виды учебных занятий и учебных работ					
			Лекции	Практические (семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ			
1	Модуль «Основные понятия и теоретические основы медицинской реабилитации»»	58	-	28	-	30	Промежуточная аттестация (зачет)	
2	Модуль «Методы физиотерапии в системе комплексной реабилитации»	276	8	132	-	136	Промежуточная аттестация (зачет)	
3	Модуль «Медицинская реабилитация при поражениях внутренних органов и систем»	164	16	64	-	84	Промежуточная аттестация (зачет)	
Итоговая аттестация		6						
<b>Итого:</b>		504						

### 4. Календарный учебный график

Дисциплины	Недели														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Модуль «Основные понятия и теоретические основы медицинской реабилитации»	20	20	18												
Модуль «Методы физиоте-	8	-	20	24	24	24	24	24	24	24	24	24	16	16	

рапии в системе комплексной реабилитации»																
Модуль «Медицинская реабилитация при поражениях внутренних органов и систем».	8	16	-	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	20		
Итоговая аттестация															6	

Примечание: неделя – период времени продолжительностью 7 дней.

## 5 Рабочие программы модулей

### Рабочая программа модуля «Основные понятия и теоретические основы 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	<b>Тема 1. Основные понятия.</b>	<b>14</b>	-	<b>8</b>	-	<b>6</b>
2	Тема 1.1. Основные понятия. Виды (аспекты) реабилитации.	4	-	2	-	2
3	Тема 1.2. Главные и частные задачи медицинской реабилитации.	4	-	2	-	2
4	Тема 1.3. Основные принципы медицинской и физической реабилитации.	6	-	4	-	2
5	<b>Тема 2. Реабилитационный процесс.</b>	<b>28</b>	-	<b>12</b>	-	<b>16</b>
6	Тема 2.1. Определение реабилитационного потенциала. Реабилитаци-	8	-	4	-	4

	онный прогноз.					
7	Тема 2.2. Составление реабилитационных программ. Реабилитационная программа. Составные части реабилитационной программы.	12	-	4	-	8
8	Тема 2.3. Исходы реабилитации и оценка степени восстановления.	8	-	4	-	4
9	<b>Тема 3. Средства реабилитации. Совместимость процедур.</b>	<b>16</b>	-	<b>8</b>	-	<b>8</b>

**Рабочая программа модуля  
«Методы физиотерапии в системе комплексной 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	<b>Тема 1. Общая физиотерапия. Методы аппаратной физиотерапии</b>	<b>138</b>	<b>4</b>	<b>68</b>	-	<b>66</b>
2	Тема 1.1. Электrolечение. Электромиостимуляция. Гальванизация и электрофорез. СВЧ, КВЧ, УВЧ-терапия. Инфитатерапия.	25	1	12	-	12
3	Тема 1.2. Светолечение. ИК, УФ, КУФ и ДУФ излучения. ПУВА-терапия. Комбинированные методы светолечения.	20,5	0,5	12	-	8
4	Тема 1.3. Лазеротерапия.	20,5	0,5	8	-	12

5	Тема 1.4. Вибротерапия.	18,5	0,5	8	-	10
6	Тема 1.5. Аэрозоль- и электроаэрозольтерапия.	24,5	0,5	12	-	12
7	Тема 1.6. Магнитотерапия. Аэроионотерапия.	14,5	0,5	8	-	6
8	Тема 1.7. Франклинизация. Механотерапия.	14,5	0,5	8	-	6
9	<b>Тема 2. Методы, основанные на использовании природных физических факторов</b>	<b>38</b>	<b>-</b>	<b>20</b>	<b>-</b>	<b>18</b>
10	Тема 2.1. Водолечение. Гидротерапия. Бальнеотерапия.	18	-	12	-	6
11	Тема 2.2. Термотерапия. Грязелечение.	20	-	8	-	12
12	<b>Тема 3. Методы кинезотерапии</b>	<b>14</b>	<b>-</b>	<b>8</b>	<b>-</b>	<b>6</b>
13	<b>Тема 4. ЛФК</b>	<b>28</b>	<b>-</b>	<b>16</b>	<b>-</b>	<b>12</b>
14	<b>Тема 5. Лечебный массаж. Мануальная терапия.</b>	<b>22</b>	<b>-</b>	<b>12</b>	<b>-</b>	<b>10</b>
15	<b>Тема 6. Нетрадиционные оздоровительные методики (арома-, музыка-, кристаллотерапия, фитотерапия, акупунктура)</b>	<b>16</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>12</b>
16	<b>Тема 7. Общая курортология: основные курортные факторы, их происхождение, классификация. Курортография. Медицинская климатология и климатотерапия.</b>	<b>20</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>12</b>

**Рабочая программа модуля  
«Медицинская реабилитация при поражениях внутренних  
органов и систем»**

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Само-стоя-тельная работа
			Лекции	Практиче-ские (семи-нарские) занятия	Иные виды учебных за-нятий и учебных ра-бот	
1	<b>Тема 1. Медицинская реабилитация больных терапевтического профиля</b>	<b>122</b>	<b>16</b>	<b>44</b>	-	<b>62</b>
2	Тема 1.1. Медицинская реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	20	-	8	-	12
3	Тема 1.2. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыха-ния.	20	4	8	-	8
4	Тема 1.3. Медицинская реабилитация при забо-леваниях органов пи-щеварения	20	-	8	-	12
5	Тема 1.4. Медицинская реабилитация при забо-леваниях почек и моче-выводящих путей.	18	4	4	-	10
6	Тема 1.5. Медицинская реабилитация при забо-леваниях суставов, по-звоночника и соедини-тельной ткани.	26	4	12	-	10
7	Тема 1.6. Медицинская реабилитация при забо-леваниях эндокринной системы и нарушениях обмена веществ.	18	4	4	-	10
8	<b>Тема 2. Медицинская реабилитация боль-ных при нервных и психических заболе-</b>	<b>18</b>	-	<b>8</b>	-	<b>10</b>

	<b>ваниях</b>					
9	<b>Тема 3. Медицинская реабилитация больных хирургического профиля</b>	<b>24</b>	<b>-</b>	<b>12</b>	<b>-</b>	<b>12</b>

## **6. Организационно-педагогические условия реализации программы профессиональной переподготовки**

### **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 в центре реабилитации, истории болезней, амбулаторные карты.

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

### **6.2 Перечень учебно-методического и информационного обеспечения**

1. Институт реабилитации в Российском законодательстве. - М.: Юридический центр Пресс, 2015. - 410 с.

2. Актуальные вопросы физиотерапии: Избранные лекции./ Пономаренко Г.Н. – СПб, 2010. – 238с.

3. Основы реабилитологии: учеб. пособие / А. Д. Ибатов, С. В. Пушкина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 160 с.

4. Медицинская реабилитация. В 3 книгах. Книга 1 / Под редакцией В.М. Боголюбова. - М.: Бинوم, 2010. - 416 с.

5. Реабилитация больных и инвалидов: монография / В. Б. Смычек. - М. : Мед. лит., 2009. - 560 с.

6. Практическая физиотерапия. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство» / Ушаков А.А. 2009. – 608с.

7. Физиотерапия и курортология/ Под ред. В.М.Боголюбова. Книга I. – М.: Издательство БИНОМ, 2008. – 408с., ил.

8. Физиотерапия и курортология/ Под ред. В.М.Боголюбова. Книга II. – М.: Издательство БИНОМ, 2008. – 312с., ил.

9. Физиотерапия и курортология/ Под ред. В.М.Боголюбова. Книга III. – М.: Издательство БИНОМ, 2009. – 312с., ил.

10. Восстановительная медицина, медицинская реабилитация, курортология и физиотерапия. Сборник научных трудов А.Н. Разумов, А.С. Гозулов, Н.В. Сурков, Л.В. Татарина./ – Чебоксары: «Новое время», 2011. – 176 с.

11. Лечебная физическая культура при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем / под ред. В. А. Маргазина, А. В. Коромысова. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2015. - 235 с.: табл. - Библиогр.: с. 234.

12. Реабилитация больных рассеянным склерозом / А. Н. Белова, С. В.

Прокопенко. – Москва: Изд-во ИП "Т. А. Алексеева", 2013. - 288 с.

13. Медицинская реабилитация : рук. для врачей / под ред. В. А. Епифанова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : МЕДпресс-информ, 2008. - 351 с. : ил

14. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: учеб. пособие / В. В. Александров, А. И. Алгазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 144 с.

15. Практическая физиотерапия./ Ушаков А.А.. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2009. – 608с.

16. Организация работы физиотерапевтических отделений (лазерная терапия). Основные нормативные документы: Информационно-методический сборник./ Александрова О.Ю. –М: НПЛЦ «Техника», 2002.

17. О этапности в медицинской реабилитации больных терапевтического профиля // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. Ильницкий А. Н. – 2002. – № 2. – С. 36–38.

18. Физическая реабилитация. /Мухин В.М. - К.: Олимпийский спорт, 2005. - 471 с.

19. Лебедева И.П. ЛФК в системе медицинской реабилитации. - М.: Медицина, 1995. - 400 с.

20. Физиотерапевтический рецепт. О рецепте и вокруг него: Факультативный курс лекций для специалистов физической терапии./ Лебедев В.А.- Ставрополь-Ессентуки: «Издательский Дом», 2005.-759 с., ил.

21. Руководство по физиотерапии./ Пономаренко Г.Н., Воробьев М.Г. - СПб: НИЦ «Балтика», 2005.-400 с.

22. Биофизические основы физиотерапии: Учебное пособие./ Пономаренко Г.Н., Турковский И.И. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2006. – 176с., ил.

23. Избранные вопросы физики для физиотерапевтов/ Д.А.Рогаткин, Н.Ю.Гилянская. – М.: МЕДпресс-информ, 2007. – 112с.: ил.

24. Физиотерапия./ Соколова Н.Г., Соколова Т.В.. - Ростов-на-Дону, 2003.

25. Физиотерапия: Универсальная медицинская энциклопедия/ В.С.Улащик. – Мн.: Книжный Дом, 2008. – 640с, ил.

26. Современная физиотерапия в клинической практике./ Ушаков А.А.- М.: «АНМИ», 2002.-364 с., илл.

27. Избранные вопросы физики для физиотерапевтов/ Д.А.Рогаткин, Н.Ю.Гилянская. – М.: МЕДпресс-информ, 2007. – 112с.: ил.

28. Физиотерапия: Универсальная медицинская энциклопедия / В.С. Улащик. – Мн.: Книжный Дом, 2008. – 640с, ил.

29. В помощь врачу-физиотерапевту. Сборник нормативно-правовых материалов. /Шейна А.Н., Филатов В.И. -М., 2002.

30. Медицинская реабилитация больных с заболеваниями внутренних органов: Рук. для врачей / Л. М. Клячкин, А. М. Щегольков. – М.: Медицина, 2000. – 328 с.

31. Физические методы лечения в гастроэнтерологии./ Пономаренко Г.Н. - СПб., 2004.

32. Избранные вопросы физики для физиотерапевтов/ Д.А.Рогаткин, Н.Ю.Гилянская. – М.: МЕДпресс-информ, 2007. – 112с.: ил.

33. Физиотерапия в неврологии/ А.М.Гурленя, Г.Е.Багель, В.Б.Смычек. – М.: Мед. лит., 2008. – 296с., ил.

34. Значение триметазида в физической реабилитации больных ишемической болезнью сердца, перенесших инфаркт миокарда, на поликлиническом этапе реабилитации / Д. М. Аронов, Л. Б. Тартаковский, Н. К. Новикова и др. // Кардиология. – 2002. – № 11. – С. 14–20.

35. Реадаптация больных, перенесших операции на сердце и инфаркт миокарда, к социально-бытовым и физическим нагрузкам в результате реабилитации / В. А. Косов, И. В. Снегова // Медицинская помощь. – 2000. – № 2. – С. 18–19.

36. Реабилитация больных, перенесших операцию аортокоронарного шунтирования / Е. Кохан, В. Быков // Врач. – 2003. – № 1. – С. 25–26.

37. Этапы иммунореабилитации часто и длительно болеющих респираторными инфекциями // Бейсембаев Е. А. /Лечащий врач. – 2000. – № 2. – С. 48–51.

38. Физические факторы в реабилитации больных бронхиальной астмой / П. Н. Барламов, М. В. Суровцева, А. А. Шутов, В. В. Щекотов // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2002. – № 4. – С. 21–23.

39. Реабилитация больных острой пневмонией в фазе реконвалесценции с использованием водолечебных процедур // Шаменова Ш. И. /Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2000. – № 2. – С. 18–21.

40. Реабилитация гастроэнтерологических больных в работе терапевта и семейного врача./ Барановский А. Ю. – СПб.: Фолиант, 2001. – 413 с.

41. Медицинская реабилитация больных с инсулиннезависимым сахарным диабетом на госпитальном этапе / Ю. А. Бобырев, В. А. Турова, А. Г. Дидковская // Военно-медицинский журнал. – 2000. – № 1. – С. 31–34.

42. Руководство по реабилитации больных с двигательными нарушениями / Под ред. А. Н. Беловой, О. Н. Щепетовой. – М.: Антидор, 1998. – Т. 1. – 222 с.

43. Реабилитация онкологических больных при функционально-щадящем лечении / Под ред. В. И. Чиссова, В. О. Ольшанского, В. И. Борисова. – М.: Б. и., 1995. – 250 с.

44. Реабилитация после инсульта / А. С. Кадыков, Н. В. Шахпаронова // Лечащий врач. – 2002. – № 1–2. – С. 67–71.

45. Стандарты комплексной реабилитации больных цереброваскулярными заболеваниями при церебральном атеросклерозе / Н. С. Субботина, И. П. Дуданов // Медицинский академический журнал. – 2002. – Прил. 2. – С. 61–62.

46. Использование КВЧ-терапии в реабилитации нейрохирургических больных // Тышкевич Т. Г. /Современные технологии. – 2001. – № 5. – С. 39–40.

47. Физические факторы в восстановительном лечении больных болезнью Пейрони / И. В. Карпухин, А. А. Ли, В. А. Богомольный // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2000. – № 1. – С. 51–53.

48. Вестник новых медицинских технологий. Издательство ТулГУ.

49. Российский медицинский журнал. Издательство «Медицина», Москва.

50. Врач: Ежемесячный научно-практический и публицистический журнал /Минздрав РФ, Московская мед. академия им. И.М. Сеченова

60. Терапевтический архив: научно-практический журнал. – М.: Медицина.
61. Российская академия наук.- Режим доступа: <http://www.ras.ru/>
62. Российский общеобразовательный портал Министерство образования и науки РФ. Система Федеральных образовательных порталов.- Режим доступа: <http://www.school.edu.ru/default.asp>
63. Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Профессиональное образование / Медицинское и фармацевтическое образование.- Режим доступа: [http://window.edu.ru/window/catalog\\_p\\_rubr=2.2.81](http://window.edu.ru/window/catalog_p_rubr=2.2.81)
64. Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова.- Режим доступа: <http://www.mma.ru/>
65. Российский государственный медицинский университет им. Н. И. Пирогова.- Режим доступа: <http://rsmu.ru/>
66. Электронно-библиотечная система (ЭБС) Консультант-студента (договор с ООО «Институт проблем управления здравоохранением», № 3К/12-039 от 29.12.2012г. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
67. Виртуальный читальный зал диссертаций РГБ (договор с ФГУП РГБ, № 095/04/0224 от 26.03.2012 г.) . – Режим доступа: <http://diss.rsl.ru>
68. Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru>
69. Электронная библиотека «Научное наследие России». – Режим доступа: <http://www.e-nasledie.ru/index.html>.

### **6.3 Требования к кадровому обеспечению**

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

## **7 Формы аттестаций и оценочные материалы**

Промежуточная аттестация обучающегося по программе профессиональной переподготовки осуществляется в виде зачета и проводится в форме тестирования. Критерием успешного прохождения обучающимся промежуточной аттестации является правильное решение не менее 70% тестовых заданий по каждому модулю.

Итоговая аттестация обучающегося по программе профессиональной переподготовки осуществляется аттестационной комиссией в виде итогового экзамена, который включает в себя три этапа:

- 1 этап - проверка уровня освоения практических умений (навыков);
- 2 этап - проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования (100 вопросов);
- 3 этап - проводится в устной форме на основе решения ситуационных клинических задач.

Результаты первых двух экзаменационных испытаний имеют качественную оценку «зачтено», «не зачтено» и являются основанием для допуска к собеседованию. Результаты завершающего этапа экзаменационных испытаний (собеседование) определяются оценками «отлично», «хорошо»,

«удовлетворительно» и «неудовлетворительно».

1-й этап - проверка уровня освоения практических умений - проводится у постели больного на соответствующих клинических базах медицинского института и на базе симуляционного центра практических навыков института, в котором осуществляется контроль практических навыков по оказанию неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях. В первую очередь, к таковым относится комплекс навыков по сердечно-легочной реанимации, электрической дефибрилляции сердца, удалению инородного тела из воздухоносных путей, остановке артериального и венозного кровотечения.

Оценка: «зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментально исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

Оценка: «не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментально исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

2-й этап – проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования.

Тестовое задание состоит из 100 вопросов. На каждый вопрос предлагается на выбор четыре ответа, один из которых правильный. Продолжительность аттестационного тестирования 3 академических часа.

Результаты тестирования оцениваются как «зачтено» или «не зачтено». Тестовый этап экзамена зачитывается при правильном ответе на 70 и более вопросов из 100 предложенных, обучающийся допускается до 3-го этапа.

Если в результате решения тестового задания обучающийся ответил правильно на 69 и менее вопросов, аттестационное тестирование обучающемуся не зачитывается, в протокол вносится оценка «не зачтено» и обучающийся не допускается к следующему этапу экзамена.

3-й этап - итоговое собеседование.

Проводится в устной форме на основе решения ситуационных клинических задач.

Оценка «отлично» ставится: за полное и аргументированное раскрытие содержания теоретических вопросов в объеме программы; продемонстрировано умение объективного исследования больного. За четкое и правильное определение и раскрытие сущности клинических понятий, использование научных терминов. Если для доказательства использованы различные выводы из клинического обследования больного; если правильно и аргументировано обоснован клинический диагноз. Допускаются упрощения при использовании классификаций болезней.

Оценка «хорошо» ставится: если, в основном, правильно раскрыто содержание теоретических вопросов в объеме программы.

Продемонстрировано владение основными практическими навыками при обследовании больного. Если определение клинических понятий неполное, допущены незначительные ошибки в последовательности изложения, небольшие неточности в научных терминах, в выводах и обобщениях из клинических наблюдений; если правильно выставлен клинический диагноз, но с нечетким обоснованием и, возможно, не в рамках современных классификаций болезней.

Оценка «удовлетворительно» ставится: если усвоено основное содержание материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; если при демонстрации практических навыков допущены ошибки. Если определения клинических понятий недостаточно четкие. Если не использованы в качестве доказательства выводы из клинических наблюдений или допущены ошибки при их изложении. Если допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии понятий. Если допущены ошибки в постановке и обосновании клинического диагноза.

Оценка «неудовлетворительно» ставится: если основное содержание учебного материала не раскрыто. Если не даны ответы на вспомогательные и дополнительные вопросы экзаменатора. Если допущены грубые ошибки в определении клинических понятий при использовании терминов.

В случае успешного прохождения итоговой аттестации обучающемуся выдается документ о квалификации установленного образца – диплом о профессиональной переподготовке.

В приложении к программе профессиональной переподготовки 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»).

В состав аттестационной комиссии для проведения итоговой аттестации целесообразно включать преимущественно педагогических работников, ведущих научную, учебно-методическую и (или) практическую работу, соответствующую профилю программы повышения квалификации.

## 9 Лист согласования программы профессиональной переподготовки

Разработчики программы повышения квалификации:

О.Н. Борисова – д.м.н., профессор кафедры ВБ

Е.А. Федорова – ассистент кафедры ВБ

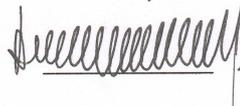
Ю.А. Парамонова – ст. инспектор МИ

Е.А. Бутко – зав.лаб.кафедры ВБ

  
\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_

Программа рассмотрена и рекомендована к утверждению решением совета Медицинского института, протокол № 7 от «21» марта 2019г.

Директор Медицинского института



А.А. Хадарцев

Согласовано с УМУ:

Начальник ОСУП



Ю.В. Трофимова

Начальник УМУ

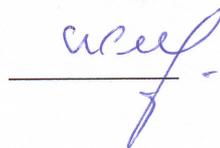


А.В. Моржов

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

Согласовано:

Директор ЦПКиПК



С.С. Киреев

«25» марта 2019г.

**Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю  
«Основные понятия и теоретические основы  
медицинской реабилитации»**

1. На каком этапе медицинской реабилитации не составляется ИПР:
  - А. Лечебно-реабилитационный;
  - Б. Стационарный;
  - В. Амбулаторный;
  - Г. Домашний;
  - Д. Санаторный;
  - Е. Поздней медицинской реабилитации.
  
2. Медицинские факторы реабилитационного потенциала включают:
  - А. Пол пациента;
  - Б. Возраст пациента;
  - В. Интеллектуальный потенциал;
  - Г. Особенности заболевания;
  - Д. Эмоционально-волевые качества;
  - Е. Профессию.
  
3. Индивидуальную программу реабилитации пациента составляют:
  - А. Врачи-терапевты;
  - Б. Врачи-хирурги;
  - В. Врачи-реабилитологи;
  - Г. Эксперты МРЭК;
  - Д. Все вышеперечисленные.

**Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю  
«Методы физиотерапии в системе комплексной реабилитации»**

1. Потенциометр - это прибор, используемый в физиотерапевтических аппаратах для регулирования:
  - А. Напряжения
  - Б. Силы тока
  - В. Индукции
  - Г. Интенсивности
  - Д. Мощности
  
2. Упорядоченное распространение электромагнитных волн в пространстве и времени характерно для следующего вида излучения:
  - А. Инфракрасное излучение
  - Б. Ультрафиолетовое излучение

- В. Лазерное излучение
- Г. Видимое излучение
- Д. Короткое ультрафиолетовое излучение

3. Комплексная программа физиопрофилактики предусматривает применение физических факторов с целью:

- А. Предупреждения развития заболеваний;
- Б. Закаливания организма;
- В. Повышения сопротивляемости к профессиональным раздражителям;
- Г. Предупреждения обострения хронических заболеваний;
- Д. Всего перечисленного

**Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю  
«Медицинская реабилитация при поражениях  
внутренних органов и систем»**

1. Какой метод электротерапии наиболее целесообразно использовать при острых болях, связанных с патологией внутренних органов?

- А. Диадинамотерапия.
- Б. Амплипульстерапия.
- В. Флюктуоризация.
- Г. Интерференцтерапия.
- Д. Электросонтерапия.

2. Какой физический метод лечения патогенетически оптимален для больных гипертонической болезнью II стадии с гипокинетическим вариантом гемодинамики (снижение сердечного выброса, повышение общего периферического сопротивления сосудов)?

- А. Гальванизация по Бургиньону.
- Б. ДМВ-терапия на воротниковую зону.
- В. КВЧ-терапия паравертебрально на шейный отдел позвоночника.
- Г. Высокочастотная магнитотерапия на область почек.
- Д. Электрическое поле УВЧ на синокаротидную зону.

3. Основные задачи ЛФК при заболеваниях органов пищеварения:

- А. Укрепление мышц брюшного пресса
- Б. Улучшение функции органов брюшной полости
- В. Улучшение функции миокарда
- Г. Ликвидация застойных явлений в нижних конечностях

## Примеры оценочных материалов для проведения итоговой аттестации

### Тестовые задания

1. Общие правила проведения реабилитационных мероприятий:
  - 1) Раннее начало
  - 2) Непрерывность, этапность
  - 3) Комплексный подход
  - 4) Индивидуальный подход
  - 5) все верно
  
2. Этап медицинской центра реабилитации главной целью, которого является завершение патологического процесса:
  - 1) Превентивный
  - 2) Стационарный
  - 3) Амбулаторно-поликлинический
  - 4) Санаторно-курортный процесса
  5. Метаболический
  
3. Что не входит в физический аспект реабилитации больных ИБС?
  - 1) лечебная физкультура
  - 2) дозированная ходьба
  - 3) специальные физические тренировки
  - 4) занятия в фитнес-центрах
  
4. Что не является противопоказанием для назначения ЛФК при заболеваниях желудка?
  - 1) выраженный болевой синдром
  - 2) многократная рвота
  - 3) возможность кровотечения
  - 4) подострая стадия заболевания
  
5. Цель амбулаторно- поликлинического этапа в реабилитации является:
  - 1) Борьба с факторами риска
  - 2) Спасение жизни человека
  - 3) Завершение пат процесса, продолжение лечебных мероприятий
  - 4) Профилактика рецидивов болезни.
  
6. Что является основным компонентом в реабилитации больных с хроническими неспецифическими заболеваниями легких?
  - 1) прекращение курения
  - 2) образование больного и его семьи
  - 3) физические упражнения
  - 4) респираторная терапия
  - 5) все вышеперечисленное

7. Какой наиболее эффективный компонент санаторно-курортной реабилитации больных ревматизмом?
- 1) фототерапия
  - 2) бальнеотерапия
  - 3) ЛФК
  - 4) пеллоидотерапия
  - 5) талласотерапия
8. Что лежит в основе механизма действия минеральных вод и лечебных грязей?
- 1) влияния температурного, химического и механического факторов
  - 2) местные сдвиги в кожных покровах и слизистых оболочках
  - 3) нервно-рефлекторные и гуморальные реакции
  - 4) длительность курса лечения
9. Какие неотложные состояния могут возникнуть при проведении физиотерапевтических процедур?
- 1) Перелом бедра
  - 2) Электрохимический ожог
  - 3) Электротравма
  - 4) Все вышеперечисленное
10. Какой климат наиболее показан для санаторно-курортного этапа реабилитации больных с патологией почек?
- 1) пустынь
  - 2) субтропиков
  - 3) гор
  - 4) лесов
  - 5) степей
11. На каких этапах медицинской реабилитации назначают физические факторы?
- 1) Только на стационарном лечении
  - 2) На стационарном этапе
  - 3) Амбулаторно-поликлиническом этапе
  - 4) Санаторном этапе
  - 5) Правильно Б, В, Г,
12. Грязелечение противопоказано при:
- 1) ОРЗ
  - 2) Хронический простатит в стадии ремиссии
  - 3) Хронический гнойный эндометрит
  - 4) Хронический пиелонефрит в стадии ремиссии
13. Виды массажа в реабилитации больных гинекологического профиля:
- 1) Ручной классический
  - 2) Сегментарный

- 3) Подводный душ-массаж
- 4) Аппаратный
- 5) Всё верно

14. Какие методы лечения показаны больным при обострении хронического обструктивного бронхита?

- 1) Массаж
- 2) Физиотерапия
- 3) Медикаментозная терапия
- 4) Все перечисленное

## **Клинические задачи**

### **Задача №1**

Больной 26 лет, поступил в стационар в плановом порядке с диагнозом: Порок сердца. Митральный стеноз 2 ст. Основная жалоба: одышка, при физическом напряжении. НК 1-2 ст., определяется пастозность нижних конечностей, ЧСС 90 в мин, ЧДД 16-18 в покое.

Вопросы.

1. Определите в каком периоде находится больной. Назначьте двигательный режим. 2. Определите, с какой целью необходимо назначать пациенту статические дыхательные упражнения в комплексе ЛГ.

3. В какие сроки можно назначить ЛГ?

4. Каким методом следует проводить занятие и в каком исходном положении?

5. Для каких групп мышц, следует подбирать физические упражнения и с какой амплитудой, следует выполнять упражнения?

### **Задача №2**

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

Вопросы:

1. В чем заключается дальнейшая реабилитация?

2. Можно ли рекомендовать санаторно-курортный этап?

3. Какие этапы медицинской реабилитации должны быть указаны при составлении индивидуальной программы реабилитации?

### **Задача №3**

Больная К. 55 лет находится на диспансерном учете у эндокринолога поликлиники с диагнозом: Сахарный диабет II типа (инсулиннезависимый), ангиопатии нижних конечностей. Коррекция сахара проводится сахароснижающим препаратом (манинил) под данный момент беспокоят периодические парестезии, онемение некоторых пальцев стоп.

Вопросы:

1. Перечислите основные правила реабилитации больных сахарным диабетом.

2. Перечислите этапы медицинской реабилитации больных сахарным диабетом.

3. Какие физические факторы может рекомендовать медсестра в лечении ангиопатии нижних конечностей?

#### **Задача №4**

Пациент К. 50 лет находился на стационарном лечении с Диагнозом: Обострение остеохондроза пояснично–крестцового отдела позвоночника. Беспокоят сильные корешковые боли с иррадиацией в нижние конечности. Пациент получает необходимый объем медикаментозного лечения (анальгетики, нестероидные противовоспалительные средства).

Вопросы:

1. Какие физические факторы можно назначить в данной ситуации с целью купирования болевого синдрома?

2. Можно ли в данной ситуации назначить Дарсонвализацию?

3. Какие методики светолечения можно рекомендовать в данной ситуации?

#### **Задача №5**

Больная П. 45-ти лет с Диагнозом: язвенная болезнь ДПК, впервые выявленная. Получила стационарное медикаментозное лечение.

Вопросы:

1. Какие водолечебные факторы может рекомендовать медсестра в реабилитации данного заболевания?

2. Какие воды для внутреннего приема может рекомендовать медсестра в реабилитации данного заболевания?

3. С какими другими физическими факторами можно сочетать водолечение?

#### **Задача №6**

Больной К. 50-ти лет перенес острый инфаркт миокарда 1,5 года назад. В настоящее время чувствует себя удовлетворительно, ангинозные боли редкие, аритмий не наблюдается, признаков сердечной недостаточности нет.

Вопросы:

1. Какие водолечебные факторы можно рекомендовать в реабилитации данного заболевания? 2. Показаны ли данному пациенту радоновые ванны.

3. Какие души используются в реабилитации ИБС.

#### **Задача №7**

Пациент К. 40-ка лет с DS: остеоартроз коленных суставов. Давность заболевания два года. Физиопроцедуры не принимал. На данный момент отмечает боли механического характера, синовита не отмечается. В анализах крови воспалительного сдвига нет.

Вопросы:

1) Показано ли на данный момент грязелечение?

2) Какие методики грязелечения можно рекомендовать в реабилитации данного пациента?

### **Задача №8**

Больная К. 35-ти лет с Диагнозом: Первичное бесплодие. Хронический сальпингоофорит. Давность заболевания 3 года. Из физических факторов получила лазеротерапию, лекарственный электрофорез, СМТ терапию. На данный момент воспалительных явлений нет. Анализы крови и мазок без особенностей.

Вопросы:

- 1) Можно ли в данный момент назначить грязелечение?
- 2) Какие методики грязелечения может рекомендовать медсестра в реабилитации данного пациента?
- 3) С какими другими физическими факторами можно сочетать пелоидотерапию?

### **Задача №9**

Мужчина, 58 лет, вызвал скорую помощь по поводу следующих жалоб: появились жгучие боли за грудиной, которые не снимались нитроглицерином. Из анамнеза стало известно: ранее были боли при физической нагрузке, у врача наблюдался не регулярно, лекарства принимал также нерегулярно. Объективно: АД 80/60 мм РТ. ст, пульс 114 уд в мин, на ЭКГ – подъемы сегмента ST, экстрасистолы.

Вопросы.

1. О каком заболевании идёт речь?
2. С какого этапа начинается реабилитация в данном случае?
3. Какие виды терапии можно рекомендовать на санаторно-курортном этапе?

### **Задача №10**

В отделение реабилитации поликлиники находится женщина 50 лет с диагнозом: Остеоартроз коленных суставов. Болеет в течение 10 лет. На данный момент беспокоят боли механического характера, синовитов нет.

Вопросы:

1. Что из преформированных физических факторов можно назначить?
2. Показано ли назначение ЛФК, массажа на данный момент?
3. Показано ли назначение парафино(грязе)лечения на данный момент?