

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

**«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет: лечебный

Кафедра госпитальной терапии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
д.м.н., проф. И.Е. Мишина

И.Е. Мишина

«5» июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Медицинская реабилитация»**

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) **31.05.01 Лечебное дело**

Квалификация выпускника – врач-лечебник

Направленность (специализация): лечебное дело

форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020 г.

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является: формирование у студентов представления об основах функционирования организма человека, необходимого объёма знаний о реабилитационных технологиях.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. Ознакомление студентов с современной системой медицинской реабилитации на различных этапах, основными нормативными документами в области медицинской реабилитации.

2. Ознакомление студентов с международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), ее основными разделами, терминологией, возможностями практического применения. Временная нетрудоспособность, инвалидность, возможные пути экспертизы инвалидности.

3. Ознакомление с основными организационными подходами медицинской реабилитации в Европе («White book on physical and rehabilitation medicine in Europe», 2006).

4. Изучение методов оценки функциональных нарушений, различные инструменты оценки функционирования.

5. Изучение механизмов лечебного действия кинезиотерапии, эрготерапии, логопедии, психологии и других технологий мультипрофессиональной реабилитации. Показания и противопоказания к назначению реабилитационных терапевтических мероприятий, особенности их проведения в виде монопрофессиональной и мультипрофессиональной реабилитации.

6. Изучение различных аспектов медико-психологической реабилитации – биомедицинский и биопсихосоциальный подход в медицине и реабилитации. Физическая и социальная среда, возможности адаптации среды, понятие об универсальном дизайне.

7. Ознакомление студентов с оборудованием и техническими средствами медицинской реабилитации.

8. Ознакомление студентов с методическими основами принципами и организационными подходами в острый период заболевания или травмы.

9. Ознакомление студентов с основными принципами и организационными подходами медицинской реабилитации в клинической практике (неврологии, кардиологии, травматологии и ортопедии, пульмонологии, онкологии, ревматологии, педиатрии, гериатрии).

10. Ознакомление студентов с основными принципами, средствами и методами медицинской реабилитации при патологических состояниях челюстно-лицевой области, в челюстно-лицевой хирургии.

11. Ознакомление студентов с принципами разработки индивидуальных реабилитационных программ.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Медицинская реабилитация» включена в базовую часть блока 1 ОПОП.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами.

- анатомия человека:

Знания: строение скелета и мышц;

Умения: использование знаний строения человеческого тела во взаимосвязи с функцией движения;

Навыки: определение основных костных ориентиров на теле человека.

- нормальная физиология:

Знания: основные физиологические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека;

Умения: проведение функциональных проб для оценки деятельности дыхательной и сердечно-сосудистой систем, анализ полученных результатов с учетом возрастных особенностей;

Навыки: определение артериального давления и частоты сердечных сокращений.

- биохимия:

Знания: строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме человека;

Умения: определение возрастных особенностей белкового, углеводного и жирового обменов;

Навыки: владение информацией о принципах нарушения белкового, углеводного и жирового обменов.

- патофизиология:

Знания: функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах;

Умения: обоснование характера патологического процесса и его клинических проявлений;

Навыки: инструментального обследования пациентов при различных патологических состояниях.

- физика, математика:

Знания: основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека;

Умения: оценка действия физических факторов (электрических полей, импульсных токов) на модельные системы, имитирующие свойства реальных биологических тканей;

Навыки: измерение физических и биофизических параметров.

- факультетская терапия:

Знания:

- физическое развитие здорового человека;

- механизм лечебного действия средств лечебной физкультуры, физиотерапии и рефлексотерапии в клинике;

- значение применения средств реабилитации при наиболее распространенных патологиях в терапии;

- механизм профилактического и лечебного действия естественных факторов в системе лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий у взрослых;

- показания и противопоказания к применению курортных факторов при различных патологических заболеваниях;

- оптимальные системы психологических целебных влияний, которые объединяются в систему врач-пациент.

Умения:

- оценка физического развития человека;

- описание двигательного статуса;

- проведение функциональных проб с целью определения двигательного режима больного;

- составление комплекса лечебной гимнастики при соответствующей патологии.

Навыки:

- владение методикой дренажного массажа и дренажной гимнастики у взрослых;

- владение методиками проведения функциональных проб у взрослых.

- неврология, нейрохирургия:

Знания:

- значение применения средств медицинской реабилитации при наиболее распространенных патологиях в неврологии.

Умения:

- оценка физического развития пациента;

- исследование двигательной сферы и тонуса мышц, координации и походки.

Навыки: оценка функционального состояния пациента с неврологической патологией с целью определения реабилитационной методики.

- педиатрия:

Знания:

- физическое развитие здорового ребенка;
- механизм лечебного действия средств лечебной физкультуры, физиотерапии и рефлексотерапии в клинике;
- значение применения средств реабилитации при наиболее распространенных патологиях в педиатрии;
- механизм профилактического и лечебного действия естественных факторов в системе лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий у детей;
- показания и противопоказания к применению курортных факторов при различных заболеваниях;
- оптимальные системы психологических целебных влияний, которые объединяются в систему врач-пациент.

Умения:

- оценка физического развития ребенка;
- описание двигательного статуса;
- проведение функциональных проб с целью определения двигательного режима пациента;
- составление комплекса лечебной гимнастики при соответствующей патологии.

Навыки:

- владение методикой дренажного массажа и дренажной гимнастики у детей;
- владение методиками проведения функциональных проб у детей.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ПК-2: способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения;

ПК-9: готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

ПК-14: готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ПК-2	Знать: - организацию и принципы проведения профилактических медицинских осмотров населения - основы здорового образа жизни как одно из направлений профилактики развития заболеваний и осложнений - организацию проведения диспансерного наблюдения при различных нозологических формах в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений	
	Уметь: - осуществлять профилактическое медицинское наблюдение за населением с целью раннего выявления патологии - проводить диспансерное наблюдение за пациентами с различными нозологическими формами	3-5 3-5
	Владеть: - алгоритмом проведения медицинских осмотров населения с целью раннего выявления патологии	7-8

	- алгоритмом проведения диспансерного наблюдения за пациентами с различными нозологическими формами в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений - методами оценки эффективности диспансерного наблюдения	7-8 7-8
ПК-9	Знать: - основы законодательства в области медицинской реабилитации - организацию и основные принципы проведения реабилитационных мероприятий при заболеваниях, травмах, оперативных вмешательствах с использованием лекарственной терапии, немедикаментозных методов (кинезотерапии, физиотерапии, механотерапии, массажа, рефлексотерапии, мануальной терапии) в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара - методику оценки функций у пациента в соответствии с МКФ Уметь: - определять необходимость проведения реабилитационных мероприятий, применять на практике основные методы реабилитации в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара у пациентов перенесших заболевания, травмы, оперативные вмешательства Владеть: - методами оценки эффективности проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с разными формами патологии в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара	3-5 7-8
ПК-14	Знать: - особенности организации медицинской реабилитации, основные принципы проведения реабилитационных мероприятий при заболеваниях, травмах, оперативных вмешательствах на различных этапах - основные методы реабилитации, механизмы лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, кинезотерапии, механотерапии, массажа, рефлексотерапии, мануальной терапии, принципы их совместимости и последовательности назначения, показания и противопоказания к назначению на этапах реабилитации - основные курортные факторы, организацию и принципы реабилитации пациентов с различными формами патологии в условиях санаторно-курортных учреждений Уметь: - проводить обследование пациента с оценкой функций организма в соответствии с МКФ; осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для выбора и назначения методов реабилитации - осуществлять выбор методов реабилитации при различных формах патологии (лекарственная терапия, кинезотерапия, механотерапия, массаж, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения, мануальная терапия) с учетом нарушенных функций организма, определять показания и противопоказания к их назначению Владеть: - основной терминологией, используемой в медицинской	3-5 3-5 7-8

	реабилитации	
	- методикой клинического обследования, оценки нарушений функций у пациентов	7-8
	- методикой подбора методов реабилитации для пациентов с различными заболеваниями (лекарственная терапия, кинезотерапия, механотерапия, массаж, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения, мануальная терапия)	7-8
	- алгоритмом составления индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов при различных формах патологии	7-8

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
6	11	108 /33Е	72	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Теоретические основы медицинской реабилитации.

1.1. Современное понятие о реабилитации. Международная система организации реабилитации. Медицинская реабилитация – понятие, социальное значение. Основные принципы, этапы медицинской реабилитации. Медицинская реабилитология как медицинская специальность в Международном классификаторе профессий. Нормативно-правовое регулирование, этические аспекты и права человека в области медицинской реабилитации. Основные организационные подходы медицинской реабилитации в Европе («White book on physical and rehabilitation medicine in Europe», 2006).

1.2. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (ICF, 2001): история создания, цели, основные разделы, терминология. Факторы, определяющие здоровье. Медицинские и социальные аспекты патологических состояний и инвалидизации. Функциональное состояние, критерии оценки. Уровни функциональных способностей, их оценка. Понятие о качестве жизни. Факторы окружающей среды (природные и измененные человеком, социальная среда, возможности адаптации среды, ассистивные технологии, вспомогательные средства, уровни независимости индивида от окружающих).

1.3. Диагностика в процессе медицинской реабилитации. Оценка нарушений функций и функциональных способностей: методы оценки состояния костно-мышечной системы (оценка осанки, гониметрия, оценка функций мышц), двигательных, психических и др. функций.

1.4. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: основы применения фармакотерапии, физических методов реабилитации (физиотерапевтические методы лечения, лечебная гимнастика, механотерапия, массаж, мануальная терапия и др.). Значение физической реабилитации в восстановлении здоровья и работоспособности больного. Понятие о кинезиологии.

1.5. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: ортезы, протезы и др. вспомогательные приспособления.

1.6. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: основы применения клинической психологии; роль и место эрготерапии в реабилитационной деятельности.

1.7. Индивидуальная программа реабилитации: принципы разработки программ, отбор пациентов для программ реабилитации. Взаимодействие врачей разных специальностей в системе медицинской реабилитации. Возможности и компетенции врача-реабилитолога.

1.8. Оборудование для реабилитации. Технические средства реабилитации. Итоговое занятие.

2. Частные вопросы медицинской реабилитации.

2.1. Ранняя реабилитация (медицинская реабилитация в острый период): методические основы реанимационной реабилитации. Показания, противопоказания, профилактика неблагоприятных последствий.

2.2. Нейрореабилитация: программы медицинской реабилитации, европейские рекомендации по ведению пациентов с инсультами, черепно-мозговыми травмами, травмами спинного мозга. Восстановительные процедуры в зависимости от уровня повреждения. Профилактика неблагоприятных последствий.

2.3. Нейрореабилитация: медицинская реабилитация при хронической патологии нервной системы (боли в спине, болезнь Паркинсона, рассеянный склероз).

2.4. Кардиореабилитация: программы медицинской реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Медицинская реабилитация в ревматологии.

2.5. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания.

2.6. Медицинская реабилитация в травматологии и ортопедии: программы медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями верхних и нижних конечностей, позвоночного столба, после ампутации конечностей.

2.7. Медицинская реабилитация в онкологии.

2.8. Медицинская реабилитация в педиатрии.

2.9. Медицинская реабилитация в гериатрии.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студентов	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические занятия				ПК-2	ПК-9	ПК-14			
1.Теоретические основы медицинской реабилитации.	16	30	46	12	58	+	+	+	Л, ДИ	ЛВ, ПЛ, РИ	Т, С, Д
1.1. Современное понятие о реабилитации. Международная система организации реабилитации. Медицинская реабилитация – понятие, социальное значение. Основные принципы, этапы медицинской реабилитации. Медицинская реабилитология как медицинская специальность в Международном классификаторе профессий. Нормативно-правовое регулирование, этические аспекты и права человека в области медицинской реабилитации. Основные организационные подходы медицинской реабилитации в Европе («White book on physical and rehabilitation medicine in Europe», 2006).	2	-	2	2	4	+	+	+			
1.2. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (ICF, 2001): история создания, цели, основные разделы, терминология. Факторы, определяющие здоровье. Медицинские и социальные аспекты патологических состояний и инвалидизации. Функциональное состояние, критерии оценки. Уровни функциональных способностей, их	2	3	5	1	6	+	+	+			

оценка. Понятие о качестве жизни. Факторы окружающей среды (природные и измененные человеком, социальная среда, возможности адаптации среды, ассистивные технологии, вспомогательные средства, уровни независимости индивида от окружающих).											
1.3. Диагностика в процессе медицинской реабилитации. Оценка нарушений функций и функциональных способностей: методы оценки состояния костно-мышечной системы (оценка осанки, гонометрия, оценка функций мышц), двигательных, психических и др. функций.	2	6	8	2	10	+	+	+			
1.4. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: основы применения фармакотерапии, физических методов реабилитации (физиотерапевтические методы лечения, лечебная гимнастика, механотерапия, массаж, мануальная терапия и др.). Значение физической реабилитации в восстановлении здоровья и работоспособности больного. Понятие о кинезиологии.	2	6	8	2	10	+	+	+			
1.5. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: ортезы, протезы и др. вспомогательные приспособления.	2	6	8	2	10	+	+	+			
1.6. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: основы применения клинической психологии; роль и место эрготерапии в реабилитационной деятельности.	2	-	2	2	4	+	+	+			
1.7. Индивидуальная программа реабилитации: принципы разработки программ, отбор пациентов для программ реабилитации. Взаимодействие врачей разных специальностей в системе медицинской реабилитации. Возможности и компетенции врача-	2	6	8	-	8	+	+	+			

реабилитолога.											
1.8. Оборудование для реабилитации. Технические средства реабилитации. Итоговое занятие.	2	3	5	1	6	+	+	+			
2. Частные вопросы медицинской реабилитации.	2	22	24	24	48	+	+	+	Л, ДИ	ЛВ, ПЛ, РИ, МК, Тр	Т, С, ЗС, Пр, Д
2.1. Ранняя реабилитация (медицинская реабилитация в острый период): методические основы реанимационной реабилитации. Показания, противопоказания, профилактика неблагоприятных последствий.	-	3	3	3	6	+	+	+			
2.2. Нейрореабилитация: программы медицинской реабилитации, европейские рекомендации по ведению пациентов с инсультами, черепно-мозговыми травмами, травмами спинного мозга и патологией периферической нервной системы. Восстановительные процедуры в зависимости от уровня повреждения. Профилактика неблагоприятных последствий.	-	6	6	2	8	+	+	+			
2.3. Нейрореабилитация: медицинская реабилитация при хронической патологии нервной системы (боли в спине, болезнь Паркинсона, рассеянный склероз).	-	-	-	3	3	+	+	+			
2.4. Кардиореабилитация: программы медицинской реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Медицинская реабилитация в ревматологии.	-	6	6	2	8	+	+	+			
2.5. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания.	-	3	3	3	6	+	+	+			
2.6. Медицинская реабилитация в травматологии и ортопедии: программы медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями верхних и нижних конечностей, позвоночного столба,	-	4	4	2	6	+	+	+			

после ампутации конечностей.											
2.7. Медицинская реабилитация в онкологии.	-	-	-	3	3	+	+	+			
2.8. Медицинская реабилитация в педиатрии.	1	-	1	3	4	+	+	+			
2.9. Медицинская реабилитация в гериатрии.	1	-	1	3	4	+	+	+			
Зачет	-	2	2	-	2						Т, Пр
Итого	18	54	72	36	108				% использования инновационных технологий от общего числа тем 20%		

• **Образовательные технологии, способы и методы обучения:** традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), мастер-класс (МК), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр).
Формы текущего и рубежного контроля успеваемости: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Виды СРС	Количество часов
Подготовка к практическим занятиям	12
Самостоятельное изучение тем	12
Написание реферата	8
Получение индивидуальных консультаций преподавателя	4
Итого	36

Одной из форм самостоятельной работы студентов является научно-исследовательская работа.

Научно-исследовательская работа студентов проводится по нескольким направлениям и включает в себя: - реферативную работу с подготовкой докладов и рефератов по актуальным проблемам реабилитологии и спортивной медицины, - научно-исследовательскую работу по основным научным направлениям кафедры. В процессе работы студенты изучают специальную литературу по основным разделам дисциплины, приобретают навыки по работе с научной информацией; участвуют в проведении научных исследований вместе с научным руководителем или самостоятельно; осуществляют сбор, обработку, анализ и систематизацию научной информации по теме; осуществляют подготовку и выступление с докладами на внутривузовской конференции, участвуют с публикациями и докладами в работе конференций других вузов. Ежегодно результатом научно-исследовательской работы студентов на кафедре являются 2-3 доклада на Неделе науки, 15-20 докладов на заседаниях СНК кафедры.

На кафедре для самостоятельной работы студентов в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки и электронные обучающе-контролирующие учебные пособия по темам рабочей учебной программы дисциплины (представлены в УМКД).

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Текущий контроль

Текущий контроль успеваемости осуществляется при проведении всех видов учебных занятий: лекций, практических занятий, самостоятельной работы и включает несколько контрольных мероприятий, которые проводятся преподавателем в течение данного занятия по изучаемой теме.

Виды текущего контроля успеваемости:

Входной контроль – проверка знаний и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятий. Проводится в начале занятия. Формы контроля – тестовый контроль, устный опрос.

Промежуточный контроль – проверка отдельных знаний и умений, полученных в ходе обучения, путем оценки уровня освоения практических умений. Формы контроля – тестирование, решение ситуационных задач, выполнение контрольной практической работы.

Выходной контроль – проверка знаний и умений, усвоенных на занятии. Проводится в конце занятия. Формы контроля – тестирование, оценка освоения практических умений, решение ситуационных задач.

Контроль выживаемости остаточных знаний – повторная проверка отдельных знаний и умений, полученных в ходе проведенных ранее практических занятий. Проводится через год

после обучения по дисциплине. Формы контроля – тестирование, проверка решения ситуационных задач.

Для оценки усвоения разделов и тем, выделенных для самостоятельного изучения, применяются следующие формы контроля:

- тестирование;
- оценка освоения практических умений;
- решение ситуационных задач;
- собеседование по контрольным вопросам.

2. Рубежный контроль (приложение 1). Проводится в форме итогового занятия (тестирование, проверка практических умений).

3. Промежуточная аттестация (зачет). (Приложение № 1)

Промежуточная аттестация является формой оценки качества освоения образовательной программы и осуществляется в виде зачета, который осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Осуществляется в виде тестирования по всем разделам дисциплины после завершения изучения дисциплины. Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Количество вариантов 10, по 20 вопросов в каждом.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

II. Проверка практических умений.

На данном этапе оценивается освоение студентом практических умений, входящих в «Перечень обязательного минимума студентами на практических занятиях» по дисциплине, включенных в «Книгу учета практической подготовки студента».

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся в ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается	90-86	5-

чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы	55-51	2+

дисциплины.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании СНК кафедры (+1 балл к итоговому среднему баллу)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла к итоговому среднему баллу)

Призер недели науки (+ 5 баллов к итоговому среднему баллу)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов к итоговому среднему баллу)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 1 балл)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а). Основная литература:

1. Медицинская реабилитация [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия" по дисциплине "Медицинская реабилитация" : [гриф] / А. В. Епифанов [и др.] ; под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru>

б). Дополнительная литература:

1. Основы реабилитологии : учебное пособие / Ибатов А.Д., Пушкина С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. <http://www.studmedlib.ru>

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.
	Электронный	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-

	каталог	06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Электронно-библиотечные системы (ЭБС)		
4	ЭБС «Консультант студента»	http://www.studmedlib.ru Полнотекстовый ресурс, представляющий учебную и научную литературу, в том числе периодику, а также дополнительные материалы – аудио, видео, анимацию, интерактивные материалы, тестовые задания и др.
5	БД «Консультант врача» Электронная медицинская библиотека»	http://www.rosmedlib.ru Ресурс для широкого спектра врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования (НМО).
6	ЭБС «Лань»	http://e.lanbook.com Электронные версии книг издательства «Лань» и других ведущих издательств учебной литературы, электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам
Зарубежные ресурсы		
7	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
8	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
9	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
10	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
11	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
12	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
13	Научная электронная библиотека	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего

	«КИБЕРЛЕНИНКА»	зарубежья.
14	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
15	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
16	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
17	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
18	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
19	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
20	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
21	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
22	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
23	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
24	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Медицинская реабилитация» проходят на кафедре госпитальной терапии на базе ОБУЗ ГКБ № 3, г. Иваново, ул. Постышева д.57/3, ОБУЗ «Ивановская клиническая больница имени Куваевых», г. Иваново, ул. Ермака, д. 57/2, ОБУЗ «Кардиологический диспансер», г.Иваново, Шереметевский проспект, д.22

Имеются:

- учебные аудитории – 5 70 посадочных мест;
- конференц-зал - 1 на 60 посадочных мест
- кабинет заведующего кафедрой – 1
- научная лаборатория – 1
- лаборантская – 1
- лекционные аудитории ИвГМА – 4

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории ИвГМА (4)	№2 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD6353, ноутбук Lenovo ideapad 320-15IAP, экран, доска
		№3 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD6352LS, ноутбук Acer Aspire 5552 экран, доска
		№4 (парты, кресла) мультимедийный проектор SANYO PDG-DXT10L ноутбук Samsung N150 экран, доска
		№5 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD5483s, ноутбук Acer Extensa 4130 экран
2	Учебные аудитории (5)	Стол, стулья, шкаф книжный (3), доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-методических пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации: голосовой переводчик next pro 6000, компьютер в сборе (2), ноутбук acer (2), субноутбук Lenovo, мультимедиа проектор, принтер лазерный хегох (2), принтер canon (2), проектор, тренажер-манекен "анна", экран моторизированный, электрокардиограф, мфу, принтер canon (2), наборы анализов, мультимедийных презентаций
4.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (2)	Стол, стулья, шкафы для хранения, стеллаж для таблиц, мультимедийные презентации, таблицы
5.	Учебные аудитории для	Стол, стулья, компьютерная техника с возможностью

<p>проведения самостоятельной работы (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации)</p>	<p>подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии Читальный зал: компьютер в комплекте (4), принтеры (3) Комната 44 (совет СНО): компьютер DEPO в комплекте (3) Центр информатизации: ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
---	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), мастер-класс (МК), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр).

Дидактическая ценность перечисленных методов заключается в создании условий для активизации творческой деятельности студентов, возможности использования теоретических знаний для решения конкретных задач, развития коммуникативных навыков, формирования системного мышления, развития способности к критическому мышлению и оценке, как собственной деятельности, так и деятельности коллег.

В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point. Дидактическая ценность лекций-визуализаций состоит в наглядном представлении материала, вносит упорядоченность в восприятие материала, позволяет задействовать как слуховой, так и зрительный анализаторы. Интерактивные формы обучения составляют 20% от общего числа используемых образовательных технологий.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами:

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами	
		1	2
1	Анатомия человека	+	+
2	Физика, математика	+	+
3	Биохимия	+	+
4	Нормальная физиология	+	+
5	Факультетская терапия	+	+
6	Неврология, нейрохирургия	+	+
7	Патофизиология	+	+
8	Педиатрия	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами:

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами	
		1	2
1	Госпитальная терапия	+	+
2	Госпитальная хирургия	+	+
3	Поликлиническое дело	+	+

Разработчик рабочей программы: к.м.н., доцент Чистякова Ю.В., к.м.н., доцент Гудухин А.А., д.м.н., профессор И.Е.Мишина

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры, утверждена на заседании центрального координационно-методического совета 5.06.2020 г., протокол № 6

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Кафедра госпитальной терапии

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

«Медицинская реабилитация»

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-лечебник
Направление подготовки:	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (специализация)	Лечебное дело
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>6 лет</i>

2020 г.

Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<i>ПК-2</i>	<u>способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</u>	11 семестр
<i>ПК-9</i>	<u>готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</u>	11 семестр
<i>ПК-14</i>	<u>готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</u>	11 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ПК-2	<p><u>Знает:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - организацию и принципы проведения профилактических медицинских осмотров населения - основы здорового образа жизни как одно из направлений профилактики развития заболеваний и осложнений - организацию проведения диспансерного наблюдения при различных нозологических формах в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений <p><u>Умеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять профилактическое 	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - тестовых заданий (100 шт.) - практико-ориентированных задач (10 шт.) 	Зачет, 11 семестр

	<p>медицинское наблюдение за населением с целью раннего выявления патологии</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить диспансерное наблюдение за пациентами с различными нозологическими формами <p><u>Владеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом проведения медицинских осмотров населения с целью раннего выявления патологии - алгоритмом проведения диспансерного наблюдения за пациентами с различными нозологическими формами в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений - методами оценки эффективности диспансерного наблюдения 		
ПК-9	<p><u>Знает:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства в области медицинской реабилитации - организацию и основные принципы проведения реабилитационных мероприятий при заболеваниях, травмах, оперативных вмешательствах с использованием лекарственной терапии, немедикаментозных методов (кинезотерапии, физиотерапии, механотерапии, массажа, рефлексотерапии, мануальной терапии) в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара - методику оценки функций у пациента в соответствии с МКФ <p><u>Умеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определять необходимость проведения реабилитационных 		

	<p>мероприятий, применять на практике основные методы реабилитации в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара у пациентов перенесших заболевания, травмы, оперативные вмешательства</p> <p><u>Владеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - методами оценки эффективности проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с разными формами патологии в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара 		
ПК-14	<p><u>Знает:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности организации медицинской реабилитации, основные принципы проведения реабилитационных мероприятий при заболеваниях, травмах, оперативных вмешательствах на различных этапах - основные методы реабилитации, механизмы лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, кинезотерапии, механотерапии, массажа, рефлексотерапии, мануальной терапии, принципы их совместимости и последовательности назначения, показания и противопоказания к назначению на этапах реабилитации - основные курортные факторы, организацию и принципы реабилитации пациентов с различными формами патологии в условиях санаторно-курортных учреждений 		

	<p><u>Умеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить обследование пациента с оценкой функций организма в соответствии с МКФ; осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для выбора и назначения методов реабилитации - осуществлять выбор методов реабилитации при различных формах патологии (лекарственная терапия, кинезотерапия, механотерапия, массаж, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения, мануальная терапия) с учетом нарушенных функций организма, определять показания и противопоказания к их назначению <p><u>Владеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основной терминологией, используемой в медицинской реабилитации - методикой клинического обследования, оценки нарушений функций у пациентов - методикой подбора методов реабилитации для пациентов с различными заболеваниями (лекарственная терапия, кинезотерапия, механотерапия, массаж, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения, мануальная терапия) - алгоритмом составления индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов при различных формах патологии 		
--	---	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 300 заданий, из которых: 100 на компетенцию ПК-2, 100 на компетенцию ПК-9 и 100 на компетенцию ПК-14. Все задания с выбором одного или нескольких правильных ответов из четырех.

Примеры:

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. ПРИНЦИПАМИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) этапность
- Б) непрерывность
- В) преемственность
- Г) периодичность
- Д) раннее начало

Эталон правильных ответов: А, Б, В, Д

2. МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- А) оценку (диагностику) клинического состояния пациента
- Б) формирование цели проведения реабилитационных мероприятий
- В) формирование программы реабилитации
- Г) комплексное применение лекарственной и немедикаментозной терапии
- Д) оценку эффективности реабилитационных мероприятий и прогноз

Эталон правильных ответов: А, Б, В, Г, Д

3. ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ:

- А) медикаментозную терапию
- Б) психотерапевтическую тренировку
- В) занятия спортивной гимнастикой
- Г) назначение двигательного режима
- Д) подбор комплекса упражнений лечебной гимнастики

Эталон правильных ответов: Г, Д

4. ПРЕФОРМИРОВАННЫЕ ФАКТОРЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ФИЗИОТЕРАПИИ – ЭТО:

- А) магнитное поле
- Б) электрический ток
- В) солнечная радиация
- Г) электромагнитное излучение
- Д) горный воздух

Эталон правильных ответов: А, Б, Г

5. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЯ ТЕРМИНОВ И ИХ ОПРЕДЕЛЕНИЙ:

- А) реабилитационная способность
- Б) реабилитационный потенциал
- В) реабилитационный прогноз

1. стабильное соматическое и психическое состояние пациента, его высокая мотивированность по отношению к предстоящему реабилитационному лечению

2. комплекс морфологических и психофизических характеристик человека, а также факторов социальной среды, позволяющих в той или иной степени реализовать его потенциальные способности

3. обоснованная вероятность достижения намеченных целей реабилитации в намеченный отрезок времени с учётом характера заболевания, его течения, индивидуальных резервов и компенсаторных возможностей организма пациента.

Эталон правильных ответов: А) – 1; Б) – 2; В) – 3

2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
--------------------------	-----------------	-----------------------

56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестирование проводится на заключительном занятии. Имеется 15 вариантов тестов по 20 вопросов. Общее количество вопросов – 300. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один или несколько правильных ответов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

2.2. Оценочное средство – практико-ориентированные задачи.

2.2.1. Содержание.

Для проверки оценки практических умений, опыта (владений) имеется 20 практико-ориентированных задач.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на задания.

Пример.

Задача 1.

Мужчина, 54 года. Факторы риска ССЗ: сахарный диабет II типа и артериальная гипертензия. Проведено аортокоронарное шунтирование (АКШ) 11 июля 2015 г. (предшествовал ИМ нижней стенки). Была проведена полная реваскуляризация с помощью тройного АКШ с использованием левой грудной артерии в качестве шунта для левой передней нисходящей коронарной артерии и одного шунта из подкожной вены для второй диагональной и задней нисходящей артерий.

Через 3 мес. после операции при проведении перфузионной сцинтиграфии была выявлена остаточная бессимптомная ишемия нижней стенки миокарда. При проведении коронарной ангиографии было установлено, что произошла окклюзия шунта задней нисходящей артерии, и ЧКВ на этой артерии было признано неэффективным. У пациента отмечалась хорошая коллатеральная циркуляция от левой коронарной артерии, другие шунты функционировали нормально.

Лечащий врач-кардиолог принял решение назначить больному лекарственную терапию и направить на прохождение программы кардиореабилитации.

Пациенту был проведен тест с максимальной физической нагрузкой перед включением в ПКР и через 12 недель (с использованием протокола тестирования Bruce).

Физическое тестирование перед включением в ПКР

Фаза	Скорость (км/ч)	Наклон (%)	МЕ	ЧСС (уд/мин)	САД (мм.рт.ст.)	ДАД (мм.рт.ст.)	Симптомы	ЭКГ
Покой	0	0	1	59	130	80	Нет	Зубец Q в II, III и aVF
Нагрузка								
I	2,7	10	4,6	113	150	80	Нет	Нет изменений

II	4,0	12	7,0	131	170	80	Сильная усталость	Смещение сегмента ST вниз на 1 мм в V5-V6
----	-----	----	-----	-----	-----	----	-------------------	---

Продолжительность: 6 мин.00 сек.

Начало ишемии: на 4 мин.00 сек. при ЧСС=131 уд/мин

Физическое тестирование в конце ПКР

Фаза	Скорость (км/ч)	Наклон (%)	МЕ	ЧСС (уд/мин)	САД (мм.рт.ст.)	ДАД (мм.рт.ст.)	Симптомы	ЭКГ
Покой	0	0	1	68	120	90	Нет	Зубец Q в отвед., соотв.нижним отд.
Нагрузка								
I	2,7	10	4,6	91	160	80	Нет	Нет изменений
II	4,0	12	7,0	103	170	80	Нет	Нет изменений
III	5,4	14	10,0	125	190	80	Легкая усталость	Нет изменений
IV	6,7	16	12,5	142	190	80	Сильная усталость	Смещение сегмента ST вниз на 1 мм в V5-V6

Продолжительность: 10 мин.00 сек.

Начало ишемии: на 10 мин.00 сек. при ЧСС=142 уд/мин

Задание:

1. Определить начальный уровень толерантности к физической нагрузке у пациента.
2. Оценить эффективность программы кардиореабилитации у данного пациента на основании результатов проведенных тестов с максимальной физической нагрузкой.

Эталон правильного ответа:

1. На основании данных теста с максимальной физической нагрузкой, проведенного перед включением в ПКР, у пациента отмечалось умеренное снижение толерантности к физическим нагрузкам (достигнут уровень 7 в метаболических единицах потребления кислорода).

2. При проведении теста с максимальной физической нагрузкой перед включением в ПКР было выявлено:

- пациент выполнил 2 ступени нагрузки (скорость 4 км/ч; наклон дорожки – 12%), был достигнут уровень 12,5 в метаболических единицах потребления кислорода;
- на 4 минуте тестирования, при ЧСС=131 уд/мин отмечено появление признаков сильной степени выраженности утомления и бессимптомной ишемии на ЭКГ.

При проведении повторного тестирования в конце ПКР у пациента отмечалось:

- пациент выполнил 4 ступени нагрузки (скорость 6,7 км/ч; наклон дорожки – 16%), был достигнут уровень 7 в метаболических единицах потребления кислорода;
- отмечено снижение уровня ЧСС в каждой фазе протокола тестирования с появлением признаков сильной степени выраженности утомления и бессимптомной ишемии на ЭКГ на 10 минуте тестирования, при ЧСС=141 уд/мин.

Таким образом, у пациента отмечен положительный эффект применения программы кардиореабилитации в виде повышения толерантности к физической нагрузке, увеличения функциональных возможностей кардиореспираторной системы.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Компе-	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень	
--------	-----------------	-----------------	----------------	--

тенция	(100-86 баллов)	(71-85 баллов)	(56-70)	Менее 56 баллов
ПК-2	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок проводить медицинский осмотр населения с целью раннего выявления патологии, диспансерное наблюдение за пациентами с различными нозологическими формами в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений.</p> <p><u>Владеет</u> Самостоятельно, уверенно, без ошибок демонстрирует алгоритм проведения медицинских осмотров населения с целью раннего выявления патологии, алгоритм проведения диспансерного наблюдения за пациентами с различными нозологическими формами в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений; самостоятельно владеет методами оценки эффективности диспансерного наблюдения.</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно, допуская отдельные ошибки, проводить медицинский осмотр населения с целью раннего выявления патологии, диспансерное наблюдение за пациентами с различными нозологическими формами.</p> <p><u>Владеет</u> Самостоятельно, допуская отдельные ошибки, демонстрирует алгоритм проведения медицинских осмотров населения с целью раннего выявления патологии, алгоритм проведения диспансерного наблюдения за пациентами с различными нозологическими формами в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений; способен самостоятельно оценить эффективность диспансерного наблюдения, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p><u>Умеет</u> Под руководством преподавателя проводить медицинский осмотр населения с целью раннего выявления патологии, диспансерное наблюдение за пациентами с различными нозологическими формами.</p> <p><u>Владеет</u> Используя помощь преподавателя способен продемонстрировать алгоритм проведения медицинских осмотров населения с целью раннего выявления патологии, алгоритм проведения диспансерного наблюдения за пациентами с различными нозологическими формами в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений; способен при помощи преподавателя провести оценку эффективности диспансерного наблюдения.</p>	<p><u>Умеет</u> Не может проводить медицинский осмотр населения с целью раннего выявления патологии, диспансерное наблюдение за пациентами с различными нозологическими формами.</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному использованию системы практических умений и навыков проведения медицинских осмотров населения с целью раннего выявления патологии, алгоритм проведения диспансерного наблюдения за пациентами с различными нозологическими формами в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений; не владеет методами оценки эффективности диспансерного наблюдения.</p>
ПК-9	<u>Умеет</u>	<u>Умеет</u>	<u>Умеет</u>	<u>Умеет</u>

	<p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> определять необходимость проведения реабилитационных мероприятий пациентам с разными нозологическими формами, применять на практике (в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара) основные методы реабилитации у пациентов, перенесших заболевания, травмы, оперативные вмешательства.</p> <p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно, уверенно, без ошибок</u> демонстрирует владение методами оценки эффективности проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с разными формами патологии в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара.</p>	<p><u>Самостоятельно, допуская отдельные ошибки,</u> определять необходимость проведения реабилитационных мероприятий пациентам с разными нозологическими формами, применять на практике (в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара) основные методы реабилитации у пациентов, перенесших заболевания, травмы, оперативные вмешательства.</p> <p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно, допуская отдельные ошибки,</u> демонстрирует владение методами оценки эффективности проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с разными формами патологии в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара.</p>	<p><u>Под руководством преподавателя</u> определять необходимость проведения реабилитационных мероприятий пациентам с разными нозологическими формами, применять на практике (в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара) основные методы реабилитации у пациентов, перенесших заболевания, травмы, оперативные вмешательства.</p> <p><u>Владеет</u></p> <p><u>Используя помощь преподавателя способен</u> проводить оценку эффективности реабилитационных мероприятий у пациентов с разными формами патологии в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара.</p>	<p><u>Не может</u> определять необходимость проведения реабилитационных мероприятий пациентам с разными нозологическими формами, применять на практике (в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара) основные методы реабилитации у пациентов, перенесших заболевания, травмы, оперативные вмешательства.</p> <p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен к самостоятельному использованию систем практических умений и навыков</u> проведения оценки эффективности реабилитационных мероприятий у пациентов с разными формами патологии в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений и дневного стационара.</p>
ПК-14	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно, допуская отдельные ошибки,</u> проводить</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p>Проводить _____ под руководством преподавателя</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> проводить обследование</p>

	<p>обследование пациента с оценкой функций организма в соответствии с МКФ; осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для выбора и назначения методов реабилитации; осуществлять выбор методов реабилитации (медикаментозных и немедикаментозных) при различных формах патологии, с учетом нарушенных функций организма; определять показания и противопоказания к их назначению. Владеет <u>Самостоятельно, уверенно, без ошибок</u> демонстрирует методику клинического обследования пациента с оценкой функций организма; самостоятельно владеет методикой подбора методов реабилитации для пациентов с различными формами патологии, алгоритмом</p>	<p>обследование пациента с оценкой функций организма в соответствии с МКФ; осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для выбора и назначения методов реабилитации; осуществлять выбор методов реабилитации (медикаментозных и немедикаментозных) при различных формах патологии, с учетом нарушенных функций организма; определять показания и противопоказания к их назначению. Владеет <u>Самостоятельно, допуская отдельные ошибки,</u> демонстрирует методику клинического обследования пациента с оценкой функций организма; самостоятельно владеет методикой подбора методов реабилитации для пациентов с различными заболеваниями, алгоритмом составления</p>	<p>обследование пациента с оценкой функций организма в соответствии с МКФ; осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для выбора и назначения методов реабилитации; осуществлять выбор методов реабилитации (медикаментозных и немедикаментозных) при различных формах патологии, с учетом нарушенных функций организма; определять показания и противопоказания к их назначению. Владеет <u>Используя помощь преподавателя способен</u> провести клиническое обследование пациента с оценкой функций организма; выбрать методы реабилитации для пациентов с различными заболеваниями, составить индивидуальную программу медицинской реабилитации для пациентов при</p>	<p>пациента; выявлять нарушенные функции организма в соответствии с МКФ; осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для выбора и назначения методов реабилитации; осуществлять выбор методов реабилитации (медикаментозных и немедикаментозных) при различных формах патологии, с учетом нарушенных функций организма; определять показания и противопоказания к их назначению. Владеет <u>Не способен</u> проводить клиническое обследование пациента с оценкой функций организма; <u>не владеет</u> основной терминологией, используемой в медицинской реабилитации, алгоритмом составления индивидуальной программы медицинской реабилитации для пациентов с различными</p>
--	--	--	--	--

составления индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов при различных формах патологии; демонстрирует уверенное владение основной терминологией, используемой в медицинской реабилитации.	индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов при различных формах патологии; демонстрирует уверенное владение основной терминологией, используемой в медицинской реабилитации.	различных формах патологии; демонстрирует <u>недостаточное владение</u> основной терминологией, используемой в медицинской реабилитации.	формами патологии.
--	--	--	--------------------

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Решение практико-ориентированных задач проводится на заключительном занятии (№9), после проведения тестового контроля. Имеется 30 комплектов практико-ориентированных задач. Продолжительность данного этапа – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один или несколько правильных ответов.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено». «Выполнено» выставляется студенту в случае получения оценки за решение практико-ориентированной задачи 56-100 баллов.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

К зачету допускаются студенты, полностью выполнившие учебный план дисциплины «Медицинская реабилитация».

Зачет по дисциплине «Медицинская реабилитация» осуществляется в 2 этапа:

1. Выполнение студентом тестовых заданий, с помощью которых проводится контроль теоретических знаний по дисциплине. Данный этап считается выполненным при наличии не менее 56% правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

2. Оценка практических умений с помощью решения практико-ориентированных задач. На данном этапе оценивается освоение студентами практических умений по дисциплине. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Результаты зачета оцениваются как «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители ФОС: *к.м.н., доц. Чистякова Ю.В.*