

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Институт усовершенствования врачей

УТВЕРЖДАЮ

Ректор  
доцент Г.Г. Борщев

« 22 » июль 2023 год

**Рабочая программа дисциплины**  
**Физическая и реабилитационная медицина**

Кафедра медицинской реабилитации и восстановительного лечения

Специальность – 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина  
Направленность (профиль) программы - Физическая и реабилитационная медицина  
Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации  
Форма обучения - очная

Рекомендовано  
учебно-методическим советом  
Протокол № 2  
« 22 » июль 2023 год

МОСКВА, 2023

## Составители:

Даминов В.Д., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой медицинской реабилитации и восстановительного лечения

Карташов А.В., доцент кафедры медицинской реабилитации и восстановительного лечения

Ткаченко П.В., доцент кафедры медицинской реабилитации и восстановительного лечения

## Рецензент:

Шалыгин Л.Д., Советник генерального директора по образовательной деятельности, заведующий кафедрой, академик РАМТН, РЭА, доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, Заслуженный профессор Пироговского Центра

Рабочая программа дисциплины «Физическая и реабилитационная медицина» оформлена и структурирована в соответствии с требованиями Приказа от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» и федерального государственного образовательного стандарта высшего образования уровень высшего образования подготовка кадров высшей квалификации специальность 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина, утв. приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022 № 96

Рабочая программа дисциплины (модуля) рассмотрена на Учебно-методическом Совете Института и рекомендована к использованию в учебном процессе.

Согласовано с учебно-организационным отделом:

Начальник учебно-организационного отдела  О.Е. Коняева

Согласовано с библиотекой:

Заведующая библиотекой



Н.А. Михашина

## **Структура и содержание рабочей программы дисциплины**

### **1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)**

#### **Цель изучения дисциплины (модуля)**

Подготовка квалифицированного врача - специалиста по физической реабилитации, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, владеющего всеми современными диагностическими и лабораторными методами исследований.

#### **Задачи дисциплины (модуля)**

1. Сформировать объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по специальности «физическая и реабилитационная медицина»
2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов врача по специальности «физическая и реабилитационная медицина»
3. Подготовить врача-ординатора к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности по специальности «физическая и реабилитационная медицина»
4. Подготовить врача-ординатора, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
5. Сформировать систему профессиональных знаний, умений, навыков позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
6. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, диагностических мероприятий.
7. Совершенствование знаний, умений и навыков в проведении медицинской реабилитации и медицинской экспертизы пациентов
8. Приобретение и совершенствование умений и навыков работы с медицинской документацией, организации деятельности медицинского персонала.

## Требования к результатам освоения дисциплины (модуля):

Таблица 1

Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)
<p><b>УК-1</b> Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>УК 1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Знать: - Патологические состояния органа зрения в форме отдельных болезней и состояний, и в сочетании с поражением других органов и систем</p> <p>Уметь: – Анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу)</p> <p>Владеть: – Технологией сравнительного анализа</p>
	<p>УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Знать: – Профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных</p> <p>Уметь: – Пользоваться профессиональными источниками информации</p> <p>Владеть: – Технологией дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации</p>
<p><b>УК-2</b> Способность разрабатывать, реализовывать проект и управлять им</p>	<p>УК-2.1 Участвует в разработке и управлении проектом</p>	<p>Знать: – Основные подходы к организации проектной деятельности; – Методы оценки эффективности проекта</p> <p>Уметь: – Планировать проект; – Разрабатывать целевую структуру проекта; – Управлять процессом реализации проекта – Оценивать результаты реализации проектной деятельности.</p> <p>Владеть:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Методами и принципами организации проектной деятельности;</li> <li>– Навыками оценки результатов реализации проектной деятельности</li> </ul>
	<p>УК-2.2 Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами и точками контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основы декомпозиции задач проекта;</li> <li>– Методы структурирования процесса реализации задач проекта</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Декомпонировать задачи;</li> <li>– Определять свою зону ответственности в рамках проекта;</li> <li>– Формировать иерархическую структуру задач и путей их решения в рамках своей зоны ответственности;</li> <li>– Выполнять задачи в зоне своей ответственности</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками декомпозиции задач;</li> <li>– Навыками формирования системы алгоритмов достижения цели</li> </ul>
<p><b>УК-3</b> Способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</p>	<p>УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Основные принципы формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Анализировать результаты собственной деятельности с целью предотвращения профессиональных ошибок</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп</li> </ul>
	<p>УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– модели организационного поведения, факторы формирования организационных отношений;</li> <li>– профессиональные и должностные обязанности специалиста по медицинской реабилитации, среднего и младшего медицинского персонала;</li> <li>– информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– учитывать в своей социальной и профессиональной деятельности интересы,</li> </ul>

		<p>особенности поведения и мнения (включая критические) людей, с которыми работает/взаимодействует, в том числе посредством корректировки своих действий; – брать на себя ответственность за работу подчиненных, за результат выполнения заданий;</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– опытом планирования командной работы, распределения поручений, делегирования полномочий, организации обсуждения разных идей и мнений;</li> </ul>
<p><b>УК-4</b> Способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</p>	<p>УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Определять стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками и корректировать его характер с учетом конкретных и (или) изменяющихся условий коммуникации.</li> <li>– Использовать стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками.</li> <li>– Взаимодействовать с членами педагогического коллектива, представителями профессионального сообщества, родителями (законными представителями) обучающихся, иными заинтересованными лицами и организациями при решении задач обучения и (или) воспитания отдельных обучающихся и (или) учебной группы с соблюдением норм педагогической этики</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Способностью анализировать ситуации профессионального взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками, выбирать наиболее эффективный стиль общения;</li> <li>– Навыками общения с учетом выбранного стиля.</li> </ul>
	<p>УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Стили официальных и неофициальных писем, виды корреспонденций</li> <li>– Социокультурные (культурные) различия</li> </ul>

	с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции	в коммуникации  Уметь: – Вести документацию, деловую переписку с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции.  Владеть: – Способами и приемами ведения документации, деловой переписки с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции
<b>УК-5</b> Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста	Знать: – Методы определения личных и профессиональных интересов, образовательных мотивов и потребностей  Уметь: – Структурировать приоритеты и выявлять ограничения личностного и профессионального развития с учётом этапа индивидуального пути и меняющихся требований рынка труда  Владеть: – Приёмами оценки и самооценки результатов деятельности по решению задач личностного и профессионального развития
	УК-5.2 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории	Знать: – Перспективные сферы и направления личной и профессиональной самореализации  Уметь: – Планировать варианты достижения более высоких уровней профессионального и личностного развития  Владеть: – Приёмами выявления и оценки своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования
<b>ОПК-1</b> Способность использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной	ОПК-1.1 Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных,	Знать: – Основные направления использования современных информационных технологий в работе врача; – Электронные базы данных профессиональной информации и правила

<p>деятельности и соблюдать правила информационной безопасности</p>	<p>электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач</p>	<p>работы с ними;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основные понятия и методы доказательной медицины;</li> <li>– Современные технологии семантического анализа информации;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать современные средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских и научных знаний в своей практической работе, в т.ч. исследовательской, а также при самостоятельном обучении, повышении квалификации;</li> <li>– Структурировать и формализовать медицинскую информацию</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет;</li> <li>– Навыками работы с различными медицинскими системами; использования систем поддержки принятия клинических решений;</li> <li>– Навыками анализа содержания медицинских публикаций с позиций доказательной медицины</li> </ul>
	<p>ОПК-1.2 Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно-методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основные требования информационной безопасности, предъявляемые к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать современные подходы, обеспечивающие информационную безопасность, в практической работе врача</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками «безопасной» работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача</li> </ul>
<p><b>ОПК-3</b> Способность осуществлять педагогическую деятельность</p>	<p>ОПК-3.1 Планирует и подготавливает необходимые условия образовательного взаимодействия</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере образования;</li> <li>– Характеристики различных методов, форм, приемов и средств организации деятельности обучающихся при освоении образовательных программ;</li> </ul>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Электронные ресурсы, необходимые для организации различных видов деятельности обучающихся;</li> <li>– Основы применения технических средств обучения, ИКТ, электронных образовательных и информационных ресурсов, дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, если их использование возможно для освоения образовательных программ;</li> <li>– Особенности педагогического наблюдения, других методов педагогической диагностики, принципы и приемы интерпретации полученных результатов.</li> <li>– Методы коррекции результатов обучения;</li> <li>– Особенности оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учетом их направленности), в том числе в рамках установленных форм аттестации;</li> <li>– Понятия и виды качественных и количественных оценок, возможности и ограничения их использования для оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учетом их направленности);</li> <li>– Характеристики и возможности применения различных форм, методов и средств контроля и оценивания освоения образовательных программ (с учетом их направленности);</li> <li>– Средства (способы) определения динамики подготовленности и мотивации обучающихся в процессе освоения образовательной программы.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Разрабатывать планы теоретических и практических учебных занятий;</li> <li>– Организовать и планировать методическое и техническое обеспечение учебных занятий;</li> <li>– Создавать условия для формирования у обучающихся основных составляющих успешность будущей профессиональной образовательной деятельности;</li> <li>– Анализировать возможности и привлекать ресурсы внешней социокультурной среды</li> </ul>
--	--	---

		<p>для реализации образовательной программы, повышения развивающего потенциала образования;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Анализировать ход и результаты проведенных занятий для установления соответствия содержания, методов и средств поставленным целям и задачам, интерпретировать и использовать в работе полученные результаты для коррекции собственной деятельности;</li> <li>– Осуществлять контроль результатов образовательной деятельности;</li> <li>– Осуществлять мониторинг результатов обучения;</li> <li>– Устанавливать взаимоотношения с обучающимися для обеспечения объективного оценивания результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ определенной направленности;</li> <li>– Наблюдать за обучающимися, объективно оценивать процесс и результаты освоения образовательных программ, в том числе в рамках установленных форм аттестации;</li> <li>– Соблюдать нормы педагогической этики, обеспечивать охрану жизни и здоровья обучающихся в процессе публичного представления результатов оценивания;</li> <li>– Анализировать и интерпретировать результаты педагогического наблюдения, контроля и диагностики с учетом задач, особенностей образовательной программы и особенностей, обучающихся;</li> <li>– Использовать различные средства (способы) фиксации динамики подготовленности и мотивации обучающихся в процессе освоения образовательной программы;</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками разработки и осуществления мероприятий по укреплению, развитию, обеспечению и совершенствованию учебно-методической базы учебного процесса;</li> <li>– Навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин (модулей) или отдельных видов учебных занятий и учебной работы;</li> <li>– Навыками оценки степени сформированности компетенций обучающихся в рамках преподаваемой дисциплины (модуля);</li> </ul>
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками разработки оценочных материалов по преподаваемой дисциплине (модулю);</li> <li>– Навыками реализации оценочных мероприятий в ходе учебного процесса;</li> <li>– Навыками проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации в рамках установленных форм аттестации</li> </ul>
	<p>ОПК-3.2 Осуществляет учебную деятельность обучающихся</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основные принципы и методы профессионального образования;</li> <li>– Особенности реализации образовательных программ профессионального образования;</li> <li>– Техники и приемы общения (слушания, убеждения) с учетом возрастных и индивидуальных особенностей собеседников;</li> <li>– Техники и приемы вовлечения в учебную деятельность, мотивации к освоению образовательной программы обучающихся различного возраста;</li> <li>– Особенности одаренных обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, специфику инклюзивного подхода в образовании (в зависимости от направленности образовательной программы и контингента обучающихся);</li> <li>– Методы, приемы и способы формирования благоприятного психологического климата и обеспечения условий для сотрудничества обучающихся;</li> <li>– Источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Осуществлять учебную деятельность, соответствующую образовательной программе;</li> <li>– Выбирать и применять адекватные педагогические методы достижения установленных результатов обучения по программе;</li> <li>– Понимать мотивы поведения, образовательные потребности и запросы обучающихся и их родителей (законных представителей);</li> <li>– Проводить педагогическое наблюдение, использовать различные методы, средства и приемы текущего контроля и обратной</li> </ul>

		<p>связи, в том числе оценки деятельности и поведения обучающихся на учебных занятиях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Создавать условия для развития обучающихся, мотивировать их к активному освоению ресурсов и развивающих возможностей образовательной среды, освоению выбранной образовательной программы, привлекать к целеполаганию;</li> <li>– Устанавливать педагогически обоснованные формы и методы взаимоотношений с обучающимися, создавать педагогические условия для формирования на учебных занятиях благоприятного психологического климата, применять различные средства педагогической поддержки обучающихся;</li> <li>– Использовать на занятиях педагогически обоснованные формы, методы, средства и приемы организации деятельности обучающихся (в том числе информационно-коммуникационные технологии (далее - ИКТ), электронные образовательные и информационные ресурсы) с учетом: избранной области деятельности и задач образовательной программы, состояния здоровья, возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся (в том числе одаренных обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья);</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками организации и осуществления учебной работы по преподаваемой дисциплине и/или отдельным видам учебных занятий; воспитательной работы с обучающимися;</li> <li>– Навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин или отдельных видов учебных занятий и учебной работы;</li> <li>– Навыками организации, в том числе стимулирование и мотивация, деятельности и общения обучающихся на учебных занятиях</li> </ul>
<p><b>ОПК-4</b> Способность проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p>	<p>ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</li> <li>– международная классификация болезней (далее — МКБ);</li> <li>– основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной,</li> </ul>

		<p>иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей), имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– методика осмотра и обследования пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– закономерности развития и функционирования здорового организма человека в различные возрастные периоды и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека в норме и при развитии патологических процессов;</li> <li>– особенности взаимодействия пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, с субъектами и объектами окружающей среды в норме и при развитии различных заболеваний или состояний;</li> <li>– классы и категории нарушений функций, структур организма человека нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– медицинские показания для оказания пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, медицинской помощи в неотложной форме</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека пациентов в норме и при развитии заболеваний или патологических состояний;</li> <li>– 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;</li> <li>– проводить осмотры и обследования</li> </ul>
--	--	---

		<p>пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– выявлять отклонения в физическом и психомоторном развитии пациентов в различных возрастных группах;</li> <li>– интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>– обосновывать необходимость направления на консультации к врачам-специалистам пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>– интерпретировать и анализировать данные, полученные при консультировании пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами;</li> <li>– выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– обосновывать и планировать объем консультирования врачами-специалистами пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачей-специалистов пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– использовать информационно-компьютерные технологии</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей), имеющих</li> </ul>
--	--	---

		<p>нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком осмотра пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>– навыком выявления отклонений в физическом и психомоторном развитии и (или) состоянии пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>– навыком направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на консультацию к врачам-специалистам</li> </ul>
	<p>ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– современные методы клинической и параклинической диагностики нарушений функций, структур организма человека и жизнедеятельности;</li> <li>– медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>– интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>– обосновывать необходимость и объем инструментального исследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения</li> </ul>

		<p>жизнедеятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>– обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– интерпретировать и анализировать результаты дополнительного инструментального исследования пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного обследования пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– интерпретировать и анализировать результаты дополнительного лабораторного обследования пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– интерпретировать и анализировать полученные результаты обследования пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на инструментальное исследование для определения степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека;</li> <li>– навыком направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на лабораторное обследование для определения степени выраженности</li> </ul>
--	--	---



		ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека
<p><b>ОПК-5</b> Способен назначать мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функции и структур организма человека, контроль их эффективности и безопасности</p>	<p>ОПК-5.1 Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности организма человека, контроль их эффективности и безопасности</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядок организации медицинской реабилитации</li> <li>Порядки оказания медицинской помощи пациентам по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</li> <li>- 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</li> <li>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</li> <li>- Методы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями или состояниями</li> <li>- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</li> <li>- Методы немедикаментозного лечения, применяемые в медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</li> <li>- МКФ</li> <li>- Особенности нарушения функций, активности и участия при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, проблемах перинатального периода</li> <li>- Патогенез и саногенез основных заболеваний, являющихся причиной</li> </ul>

		<p>инвалидности, неинфекционных заболеваний, патологических состояний перинатального периода</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Физическое развитие ребенка первых трех лет жизни</li> <li>- Онтогенез функциональной системы движения первых трех лет жизни</li> <li>- Развитие когнитивных функций у ребенка первых трех лет жизни</li> <li>- Развитие речевых функций у ребенка первых трех лет жизни</li> <li>- Методы оценки, классификация вариантов нарушений двигательных функций, высших психических функций, психоэмоционального состояния, речи, письма, гигиенических навыков, бытовых навыков и других аспектов функционирования организма человека</li> <li>- Функциональные классы в оценке степени нарушения функций по рекомендации Всемирной организации здравоохранения, градации функциональных классов</li> <li>- Общие основы медицинской реабилитации, цели и задачи проведения реабилитационных мероприятий на различных этапах медицинской реабилитации</li> <li>- Теория адаптации, дезадаптации и стресса</li> <li>- Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</li> <li>- Реабилитационный потенциал, методы определения реабилитационного потенциала, факторы реабилитационного потенциала, использование реабилитационного потенциала</li> <li>- Основы паллиативной помощи</li> <li>- Двигательные режимы, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации</li> <li>- Методику разработки индивидуальных программ медицинской реабилитации в целях профилактики отклонений в физическом развитии с учетом возраста, влияние заболевания на физическое и психомоторное развитие и функциональный статус человека</li> <li>- Методику разработки комплекса методов медицинской реабилитации для самостоятельного</li> </ul>
--	--	---

		<p>применения с учетом возраста, заболевания и функционального статуса</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Индивидуальную программу медицинской реабилитации в процессе медицинской реабилитации, индивидуальная программа реабилитации пациента со стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничения жизнедеятельности при заболеваниях и (или) состояниях; принципы назначения, преемственность мероприятий по медицинской реабилитации</li> <li>- Принципы определения преимуществ применения того или иного средства, метода (в том числе медикаментозных средств, кинезотерапии, механотерапии, физиотерапии, робототехники, экзоскелетов, информационных технологий, логотерапии, психологической коррекции, эрготерапии, ТСП) или формы (индивидуальное, групповое занятие, занятие с применением телемедицинских технологий) медицинской реабилитации на различных этапах ее проведения, в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний, при устойчивых нарушениях функций и структур организма человека, ограничении жизнедеятельности</li> <li>- Критерии завершения реабилитационных мероприятий и принципы маршрутизации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, для оказания помощи по медицинской реабилитации на последующих этапах или ее завершения</li> <li>- Принципы мультидисциплинарной работы в медицинской реабилитации, управление процессом медицинской реабилитации</li> <li>- Система медицинской и социальной реабилитации в Российской Федерации</li> <li>- Медико-социальная экспертиза нетрудоспособности в Российской Федерации ТСП: классификация, правила назначения</li> <li>- Основы применения логопедической коррекции</li> <li>- Основы применения социально-бытовой адаптации</li> <li>- Основы применения ТСП</li> <li>- Медицинские показания и противопоказания сочетания различных</li> </ul>
--	--	--

		<p>средств, форм и методов медицинской реабилитации пациентов различного профиля, при различном клиническом состоянии пациента</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Факторы риска при проведении реабилитационных мероприятий; факторы, задерживающие восстановление; факторы, препятствующие восстановлению нарушенных функций и структур, ограничивающих жизнедеятельность пациента</li><li>- Принципы медицинской реабилитации в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний: предоперационный, послеоперационный, острейший, острый, подострый, ранний восстановительный, поздний восстановительный</li><li>- Этапы и принципы восстановления нарушенных функций и структур, ограниченной активности и участия; влияние на пациентов факторов окружающей среды при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и (или) состояниях, проблемах перинатального периода</li><li>- Принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых вмешательств, принципы безопасности проведения различных вмешательств или стимуляций в процессе медицинской реабилитации Теория адаптации, теория функциональных систем, теория о типовых патологических процессах, утомление, переутомление, перенапряжение</li><li>- Универсальные и специальные критерии качества оказания помощи по медицинской реабилитации</li><li>- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</li><li>- Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе в соответствии с действующими</li></ul>
--	--	---

		<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Составлять заключение о состоянии нарушенных и сохранных функций и структур пациента, состоянии его жизнедеятельности по данным всестороннего обследования с учетом МКФ</li> <li>- Интерпретировать данные, полученные при консультировании пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием (логопедам, медицинским психологам, специалистами по физической и бытовой реабилитации, специалистами по социальной работе) мультидисциплинарной реабилитационной бригады; данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния</li> <li>- Определять реабилитационный потенциал, формулировать реабилитационный диагноз с учетом МКФ и реабилитационный план</li> <li>- Разрабатывать индивидуальную программу медицинской реабилитации</li> <li>- Формулировать цель проведения реабилитационных мероприятий</li> <li>- Формулировать задачи медицинской реабилитации для каждого специалиста мультидисциплинарной реабилитационной бригады</li> <li>- Обосновывать применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, диетического питания, немедикаментозного лечения для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</li> </ul>
--	--	---

		<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях; проводить мероприятия по вторичной профилактике в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Проводить мониторинг эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</li> <li>- Назначать физиотерапию в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</li> <li>- Оценивать эффективность и безопасность применения физиотерапии в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</li> <li>- Определять двигательный режим, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе</li> </ul>
--	--	---

		<p>медицинской реабилитации</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Назначать средства лечебной физкультуры, роботизированную терапию, экзоскелеты, оборудование с биологической обратной связью и интерфейсами "мозг - компьютер" в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи"</li> <li>- Оценивать эффективность и безопасность применения средств лечебной физкультуры, роботизированной терапии, экзоскелетов, оборудования с биологической обратной связью и интерфейсами "мозг - компьютер" в целях коррекции нарушенных функций и структур, ограниченной жизнедеятельности пациента</li> <li>- Выбирать ведущих специалистов - исполнителей реабилитационных мероприятий на конкретный период для последовательного решения поставленных задач</li> <li>- Выбирать критерии эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации</li> <li>- Определять факторы риска и ограничивающие факторы проведения мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации</li> <li>- Назначать ТСР пациентам со значительными временными или стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничением жизнедеятельности</li> <li>- Направлять для продолжения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с реабилитационным потенциалом и реабилитационными целями в медицинские организации соответствующих этапов оказания помощи по медицинской реабилитации (реанимационное отделение, специализированное отделение по профилю оказываемой помощи, специализированное отделение медицинской реабилитации, дневной стационар, отделение медицинской реабилитации поликлиники, санаторно-курортной организации, телемедицинский</li> </ul>
--	--	--

		<p>центр)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определять последовательность, интенсивность и длительность выполнения каждого из мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации</li> <li>- Определять критерии достижения целей и решения задач медицинской реабилитации</li> <li>- Организовывать и проводить мониторинг и мультидисциплинарное обсуждение результатов реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации в режиме реального времени в зависимости от тяжести клинического состояния пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</li> <li>- Определять показания и формулировать рекомендации по продолжению мероприятий медицинской реабилитации</li> <li>- Проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате реабилитационных мероприятий или манипуляций, применения лекарственных препаратов или медицинских изделий, лечебного питания</li> <li>- Направлять пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на медико-социальную экспертизу</li> <li>- Консультировать родственников, (законных представителей) по вопросам проведения реабилитационных мероприятий, выполнения индивидуальной программы медицинской реабилитации, вторичной и третичной профилактики, ухода</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограничений жизнедеятельности пациента с различными заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– навыком направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, на медико-социальную экспертизу; оформление необходимой медицинской документации;</li> </ul>
--	--	--



		<p>– навыком оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p>
	<p>ОПК 5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенных мероприятий</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– критерии завершения реабилитационных мероприятий и принципы маршрутизации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, для оказания помощи по медицинской реабилитации на последующих этапах или ее завершения;</li> <li>– способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</li> </ul>

		<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>– проводить мониторинг эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</li></ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>– навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности человека вследствие различных заболеваний и (или) состояний</li></ul>
--	--	--

<p><b>ОПК-6</b> Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p><b>ОПК-6.1</b> Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядок организации медицинской реабилитации Порядки оказания медицинской помощи пациентам по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</li> <li>- 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</li> <li>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</li> <li>- Методы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями или состояниями</li> <li>- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</li> <li>- Методы немедикаментозного лечения, применяемые в медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</li> <li>- МКФ</li> <li>- Особенности нарушения функций, активности и участия при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, проблемах перинатального периода</li> <li>- Патогенез и саногенез основных заболеваний, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваний, патологических состояний перинатального периода</li> </ul>
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Физическое развитие ребенка первых трех лет жизни</li> <li>- Онтогенез функциональной системы движения первых трех лет жизни</li> <li>- Развитие когнитивных функций у ребенка первых трех лет жизни</li> <li>- Развитие речевых функций у ребенка первых трех лет жизни</li> <li>- Методы оценки, классификация вариантов нарушений двигательных функций, высших психических функций, психоэмоционального состояния, речи, письма, гигиенических навыков, бытовых навыков и других аспектов функционирования организма человека</li> <li>- Функциональные классы в оценке степени нарушения функций по рекомендации Всемирной организации здравоохранения, градации функциональных классов</li> <li>- Общие основы медицинской реабилитации, цели и задачи проведения реабилитационных мероприятий на различных этапах медицинской реабилитации</li> <li>- Теория адаптации, дезадаптации и стресса</li> <li>- Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</li> <li>- Реабилитационный потенциал, методы определения реабилитационного потенциала, факторы реабилитационного потенциала, использование реабилитационного потенциала</li> <li>- Основы паллиативной помощи</li> <li>- Двигательные режимы, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации</li> <li>- Методику разработки индивидуальных программ медицинской реабилитации в целях профилактики отклонений в физическом развитии с учетом возраста, влияние заболевания на физическое и психомоторное развитие и функциональный статус человека</li> <li>- Методику разработки комплекса методов медицинской реабилитации для самостоятельного применения с учетом возраста, заболевания и функционального статуса</li> <li>- Индивидуальную программу медицинской</li> </ul>
--	--	--

		<p>реабилитации в процессе медицинской реабилитации, индивидуальная программа реабилитации пациента со стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничения жизнедеятельности при заболеваниях и (или) состояниях; принципы назначения, преемственность мероприятий по медицинской реабилитации</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Принципы определения преимуществ применения того или иного средства, метода (в том числе медикаментозных средств, кинезотерапии, механотерапии, физиотерапии, робототехники, экзоскелетов, информационных технологий, логотерапии, психологической коррекции, эрготерапии, ТСП) или формы (индивидуальное, групповое занятие, занятие с применением телемедицинских технологий) медицинской реабилитации на различных этапах ее проведения, в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний, при устойчивых нарушениях функций и структур организма человека, ограничении жизнедеятельности</li> <li>- Критерии завершения реабилитационных мероприятий и принципы маршрутизации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, для оказания помощи по медицинской реабилитации на последующих этапах или ее завершения</li> <li>- Принципы мультидисциплинарной работы в медицинской реабилитации, управление процессом медицинской реабилитации</li> <li>- Система медицинской и социальной реабилитации в Российской Федерации</li> <li>- Медико-социальная экспертиза нетрудоспособности в Российской Федерации ТСП: классификация, правила назначения</li> <li>- Основы применения логопедической коррекции</li> <li>- Основы применения социально-бытовой адаптации</li> <li>- Основы применения ТСП</li> <li>- Медицинские показания и противопоказания сочетания различных средств, форм и методов медицинской реабилитации пациентов различного профиля, при различном клиническом</li> </ul>
--	--	---

		<p>состоянии пациента</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Факторы риска при проведении реабилитационных мероприятий; факторы, задерживающие восстановление; факторы, препятствующие восстановлению нарушенных функций и структур, ограничивающих жизнедеятельность пациента</li><li>- Принципы медицинской реабилитации в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний: предоперационный, послеоперационный, острейший, острый, подострый, ранний восстановительный, поздний восстановительный</li><li>- Этапы и принципы восстановления нарушенных функций и структур, ограниченной активности и участия; влияние на пациентов факторов окружающей среды при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и (или) состояниях, проблемах перинатального периода</li><li>- Принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых вмешательств, принципы безопасности проведения различных вмешательств или стимуляций в процессе медицинской реабилитации Теория адаптации, теория функциональных систем, теория о типовых патологических процессах, утомление, переутомление, перенапряжение</li><li>- Универсальные и специальные критерии качества оказания помощи по медицинской реабилитации</li><li>- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</li><li>- Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам</li></ul>
--	--	---

		<p>оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Составлять заключение о состоянии нарушенных и сохранных функций и структур пациента, состоянии его жизнедеятельности по данным всестороннего обследования с учетом МКФ</li> <li>- Интерпретировать данные, полученные при консультировании пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием (логопедам, медицинским психологам, специалистами по физической и бытовой реабилитации, специалистами по социальной работе) мультидисциплинарной реабилитационной бригады; данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния</li> <li>- Определять реабилитационный потенциал, формулировать реабилитационный диагноз с учетом МКФ и реабилитационный план</li> <li>- Разрабатывать индивидуальную программу медицинской реабилитации</li> <li>- Формулировать цель проведения реабилитационных мероприятий</li> <li>- Формулировать задачи медицинской реабилитации для каждого специалиста мультидисциплинарной реабилитационной бригады</li> <li>- Обосновывать применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, диетического питания, немедикаментозного лечения для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом</li> </ul>
--	--	--

		<p>стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях; проводить мероприятия по вторичной профилактике в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Проводить мониторинг эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</li> <li>- Назначать физиотерапию в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</li> <li>- Оценивать эффективность и безопасность применения физиотерапии в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</li> <li>- Определять двигательный режим, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации</li> <li>- Назначать средства лечебной физкультуры, роботизированную терапию,</li> </ul>
--	--	--



		<p>экзоскелеты, оборудование с биологической обратной связью и интерфейсами "мозг - компьютер" в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи"</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценивать эффективность и безопасность применения средств лечебной физкультуры, роботизированной терапии, экзоскелетов, оборудования с биологической обратной связью и интерфейсами "мозг - компьютер" в целях коррекции нарушенных функций и структур, ограниченной жизнедеятельности пациента</li> <li>- Выбирать ведущих специалистов - исполнителей реабилитационных мероприятий на конкретный период для последовательного решения поставленных задач</li> <li>- Выбирать критерии эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации</li> <li>- Определять факторы риска и ограничивающие факторы проведения мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации</li> <li>- Назначать ТСП пациентам со значительными временными или стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничением жизнедеятельности</li> <li>- Направлять для продолжения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с реабилитационным потенциалом и реабилитационными целями в медицинские организации соответствующих этапов оказания помощи по медицинской реабилитации (реанимационное отделение, специализированное отделение по профилю оказываемой помощи, специализированное отделение медицинской реабилитации, дневной стационар, отделение медицинской реабилитации поликлиники, санаторно-курортной организации, телемедицинский центр)</li> <li>- Определять последовательность, интенсивность и длительность выполнения</li> </ul>
--	--	--

		<p>каждого из мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определять критерии достижения целей и решения задач медицинской реабилитации</li> <li>- Организовывать и проводить мониторинг и мультидисциплинарное обсуждение результатов реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации в режиме реального времени в зависимости от тяжести клинического состояния пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</li> <li>- Определять показания и формулировать рекомендации по продолжению мероприятий медицинской реабилитации</li> <li>- Проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате реабилитационных мероприятий или манипуляций, применения лекарственных препаратов или медицинских изделий, лечебного питания</li> <li>- Направлять пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на медико-социальную экспертизу</li> <li>- Консультировать родственников, (законных представителей) по вопросам проведения реабилитационных мероприятий, выполнения индивидуальной программы медицинской реабилитации, вторичной и третичной профилактики, ухода</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком применения лекарственных препаратов и медицинских изделий в процессе медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>
--	--	--

	<p><b>ОПК-6.2</b> Контролирует эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p><b>Знать:</b> – порядки оказания медицинской помощи при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода</p> <p><b>Уметь:</b> – оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации программы реабилитации инвалидов</p> <p><b>Владеть:</b> – навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p>
<p><b>ОПК-7.</b> Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p><b>ОПК-7.1</b> Проводит мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p><b>Знать:</b> - Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях - Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями - Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных</p>

		<p>веществ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний</li> <li>- Основы здорового образа жизни, методы его формирования</li> <li>- Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и инвалидности</li> <li>- Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком пропагандирования здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний; – навыком формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ</li> </ul>
	<p>ОПК-7.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ;</li> <li>– формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний</li> </ul>

		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и инвалидности</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком контроля выполнения профилактических мероприятий; – навыком оценки эффективности профилактической работы с пациентами, имеющими нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</li> </ul>
<p><b>ОПК-8</b> Способность проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ОПК-8.1 Проводит анализ медико-статистической информации</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "медицинская реабилитация", в том числе в форме электронного документа</li> <li>- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> <li>- Должностные обязанности медицинского и иного персонала в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "медицинская реабилитация"</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Составлять план работы и отчет о своей работе</li> <li>- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</li> <li>- Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности</li> <li>- Проводить анализ показателей эффективности и качества работы</li> <li>- Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</li> <li>- Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей членами мультидисциплинарной реабилитационной бригады, находящимся в распоряжении медицинским персоналом</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками ведения медицинской</li> </ul>

		документации, организации деятельности медицинского персонала, анализа медико-статистической информации
	ОПК-8.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правила оформления медицинской документации в медицинских организациях;</li> <li>– должностные обязанности медицинского и иного персонала в медицинских организациях;</li> <li>– правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– заполнять медицинскую документацию;</li> <li>– осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;</li> <li>– использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";</li> <li>– составлять план работы и отчет о своей работе</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком ведения медицинской документации;</li> <li>– навыком управления находящимися в распоряжении ресурсами;</li> <li>– навыком составления плана работы и отчета о своей работе;</li> <li>– навыком использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> </ul>
<b>ОПК-9</b> Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ОПК-9.1 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности (их законных представителей)</li> <li>- Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</li> <li>- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</li> <li>- Правила проведения базовой сердечно-</li> </ul>

		<p>легочной реанимации</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Распознавание состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации</li> <li>- Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</li> <li>- Применение лекарственных препаратов и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками распознавания состояний, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul>
	<p>ОПК-9.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</li> </ul>

<p><b>ПК-1</b> Способен к проведению медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и (или) состояниях</p>	<p><b>ПК-1.1</b> Проводит обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– порядок организации медицинской реабилитации;</li> <li>– 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 медицинской реабилитации;</li> <li>– порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации;</li> <li>– 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;</li> <li>– 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;</li> <li>– клиническую картину, особенности течения осложнений основного и сопутствующих заболеваний у пациентов с основными заболеваниями, являющимися причиной развития инвалидности;</li> <li>– 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;</li> <li>– классы и категории нарушений функций, структур организма человека и ограничения жизнедеятельности; – методики проведения и алгоритм выбора специальных</li> </ul>
---	--	--



		<p>функциональных проб, тестов и шкал для пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методика формулирования реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала;</li> <li>– методики анализа потребности в назначении технических средств реабилитации и ассистивных технологий для пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– методики анализа окружающей среды (дома, в квартире, на рабочем месте, в медицинской организации) пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– МКФ;</li> <li>– медицинские показания к направлению пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, к врачам-специалистам</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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;</li> <li>– использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в числе которых: <ul style="list-style-type: none"> <li>- исследование постуральных функций;</li> <li>- исследование опорных структур и функций;</li> <li>- исследование возможности изменять положение тела (позы);</li> <li>- исследование функции перемещения тела с регистрацией кинематических параметров в трех плоскостях;</li> <li>- исследование функции ходьбы;</li> <li>- исследование функции и структуры верхней конечности;</li> <li>- исследование функции и структуры</li> </ul> </li> </ul>
--	--	---

		<p>нижней конечности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- исследование координаторной функции;</li> <li>- исследование функции восприятия;</li> <li>- исследование функции выносливости;</li> <li>- исследование функций глотания;</li> <li>- исследование функций метаболизма (метаболометрия, метаболография);</li> <li>- исследование функции выделения (дневник мочеиспускания и дефекации);</li> <li>- скрининговое исследование высших психических функций (памяти, внимания, мышления, речи, управляющих функций);</li> <li>- скрининговое исследование тревоги и депрессии;</li> <li>- исследование нейрофизиологических параметров в режиме реального времени;</li> </ul> <p>– использовать методы исследования жизнедеятельности пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека, в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- исследование способности к обучению и применению знаний;</li> <li>- исследование способности к выполнению общих задач и требований;</li> <li>- исследование способности к коммуникации;</li> <li>- исследование мобильности в обычных условиях;</li> <li>- исследование способности к самообслуживанию;</li> <li>- исследование способности к активности в бытовой жизни;</li> <li>- исследование возможности выделения главных сфер в жизни;</li> <li>- исследование способности к самостоятельности в сообществах;</li> </ul> <p>– обосновывать необходимость направления на консультацию к специалистам с высшим профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной команды пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</p> <p>– интерпретировать данные, полученные при консультировании пациентов, имеющих</p>
--	--	--

		<p>нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием (логопеды, медицинские психологи, специалисты по физической и бытовой реабилитации, специалисты по социальной работе) мультидисциплинарной реабилитационной команды;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– использовать алгоритм постановки реабилитационного диагноза с учетом МКФ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– интерпретировать результаты сбора информации о заболевании, образе жизни, характере и степени нарушения функций и жизнедеятельности пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– 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;</li> <li>– обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационный потенциал с учетом МКФ и корректировать его в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационной помощи;</li> <li>– обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационные цели и задачи с учетом МКФ и корректировать их в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационной помощи;</li> <li>– определять медицинские показания для назначения технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека.</li> </ul>
--	--	--

		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– навыком проведения физикального обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, определение степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека в соответствии с Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ);</li><li>– навыком установки предварительного реабилитационного диагноза и составление плана лабораторных обследований и инструментальных исследований пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li><li>– навыком направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на консультацию к специалистам с высшим профессиональным (немедицинским) образованием, в том числе к логопедам, медицинским психологам, специалистам по физической и бытовой реабилитации, специалистам по социальной работе мультидисциплинарной реабилитационной команды;</li><li>– навыком обоснования и постановки реабилитационного диагноза с учетом МКФ с установлением ограничения жизнедеятельности, степени нарушения функций и структур организма человека в соответствии с принятыми критериями и классификациями;</li><li>– навыком формулирования и обоснования реабилитационного потенциала с учетом МКФ и его корректировки по результатам медицинской реабилитации на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации;</li><li>– навыком определения медицинских показаний и противопоказаний к назначению технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам, имеющим нарушения функций и</li></ul>
--	--	--

		структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности
	ПК-1.2 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контролирует их эффективность и безопасность	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– порядок организации 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;</li> <li>– клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации;</li> <li>– методы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями или состояниями;</li> <li>– методы немедикаментозного лечения, применяемые в медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</li> <li>– МКФ;</li> <li>– особенности нарушения функций, активности и участия при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, проблемах перинатального периода;</li> <li>– методы оценки, классификация вариантов нарушений двигательных функций, высших психических функций, психоэмоционального состояния, речи, письма, гигиенических навыков, бытовых навыков и других аспектов функционирования организма человека;</li> <li>– функциональные классы в оценке степени нарушения функций по рекомендации Всемирной организации здравоохранения, градации функциональных классов;</li> <li>– общие основы медицинской реабилитации, цели и задачи проведения реабилитационных мероприятий на различных этапах медицинской реабилитации;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"><li>– механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li><li>– реабилитационный потенциал, методы определения реабилитационного потенциала, факторы реабилитационного потенциала, использование реабилитационного потенциала;</li><li>– двигательные режимы, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации;</li><li>– методика разработки индивидуальных программ медицинской реабилитации в целях профилактики отклонений в физическом развитии с учетом возраста, влияние заболевания на физическое и психомоторное развитие и функциональный статус человека;</li><li>– методика разработки комплекса методов медицинской реабилитации для самостоятельного применения с учетом возраста, заболевания и функционального статуса;</li><li>– индивидуальная программа медицинской реабилитации в процессе медицинской реабилитации, индивидуальная программа реабилитации пациента со стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничения жизнедеятельности при заболеваниях и (или) состояниях; принципы назначения, преемственность мероприятий по медицинской реабилитации;</li><li>– принципы определения преимуществ применения того или иного средства, метода (в том числе медикаментозных средств, кинезотерапии, механотерапии, физиотерапии, робототехники, экзоскелетов, информационных технологий, логотерапии, психологической коррекции, эрготерапии, ТСР) или формы (индивидуальное, групповое занятие, занятие с применением телемедицинских технологий) медицинской реабилитации на трех этапах ее проведения, в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний, при устойчивых нарушениях функций и структур организма человека, ограничении жизнедеятельности по</li></ul>
--	--	---

		<p>профилям: нарушения функции центральной нервной системы, нарушение функции периферической нервной системы и костно-мышечной, для пациентов с соматическими заболеваниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципы мультидисциплинарной работы в медицинской реабилитации, управление процессом медицинской реабилитации;</li> <li>– система медицинской и социальной реабилитации в Российской Федерации;</li> <li>– ТСР: классификация, правила назначения;</li> <li>– основы применения логопедической коррекции;</li> <li>– основы применения социально-бытовой адаптации; – основы применения ТСР;</li> <li>– медицинские показания и противопоказания сочетания различных средств, форм и методов медицинской реабилитации пациентов различного профиля, при различном клиническом состоянии пациента;</li> <li>– факторы риска при проведении реабилитационных мероприятий; факторы, задерживающие восстановление; факторы, препятствующие восстановлению нарушенных функций и структур, ограничивающих жизнедеятельность пациента;</li> <li>– принципы медицинской реабилитации в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний: предоперационный, послеоперационный, острейший, острый, подострый, ранний восстановительный, поздний восстановительный;</li> <li>– этапы и принципы восстановления нарушенных функций и структур, ограниченной активности и участия; влияние на пациентов факторов окружающей среды при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и (или) состояниях, проблемах перинатального периода;</li> <li>– принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых вмешательств, принципы безопасности проведения различных вмешательств или стимуляций в процессе медицинской реабилитации;</li> <li>– теория адаптации, теория функциональных систем, теория о типовых</li> </ul>
--	--	---

		<p>патологических процессах, утомление, переутомление, перенапряжение;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– универсальные и специальные критерии качества оказания помощи по медицинской реабилитации.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– составлять заключение о состоянии нарушенных и сохранных функций и структур пациента, состоянии его жизнедеятельности по данным всестороннего обследования с учетом МКФ;</li> <li>– интерпретировать данные, полученные при консультировании пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием (логопедам, медицинским психологам, специалистами по физической и бытовой реабилитации, специалистами по социальной работе) мультидисциплинарной реабилитационной команды; данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния;</li> <li>– определять реабилитационный потенциал, формулировать реабилитационный диагноз с учетом МКФ и реабилитационный план; – разрабатывать индивидуальную программу медицинской реабилитации;</li> <li>– формулировать цель проведения реабилитационных мероприятий;</li> <li>– формулировать задачи медицинской реабилитации для каждого специалиста мультидисциплинарной реабилитационной команды;</li> <li>– назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях; проводить мероприятия по вторичной профилактике в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</li> </ul>
--	--	---



		<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– назначать физиотерапию в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях;</li> <li>– оценивать эффективность и безопасность применения физиотерапии в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях;</li> <li>– определять двигательный режим, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации;</li> <li>– назначать средства лечебной физкультуры, роботизированную терапию, экзоскелеты, оборудование с биологической обратной связью и интерфейсами "мозг - компьютер" в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи";</li> <li>– оценивать эффективность и безопасность применения средств лечебной физкультуры, роботизированной терапии, экзоскелетов, оборудования с биологической обратной связью и интерфейсами "мозг - компьютер" в целях коррекции нарушенных функций и структур, ограниченной жизнедеятельности пациента;</li> <li>– выбирать ведущих специалистов - исполнителей реабилитационных мероприятий на конкретный период для последовательного решения поставленных задач; – выбирать критерии эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации;</li> <li>– определять факторы риска и ограничивающие факторы проведения мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации; – назначать ТСР пациентам со значительными временными или</li> </ul>
--	--	--

		<p>стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничением жизнедеятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– направлять для продолжения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с реабилитационным потенциалом и реабилитационными целями в медицинские организации соответствующих этапов оказания помощи по медицинской реабилитации (реанимационное отделение, специализированное отделение по профилю оказываемой помощи, специализированное отделение медицинской реабилитации, дневной стационар, отделение медицинской реабилитации поликлиники, санаторно-курортной организации, телемедицинский центр);</li> <li>– определять последовательность, интенсивность и длительность выполнения каждого из мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации;</li> <li>– определять критерии достижения целей и решения задач медицинской реабилитации;</li> <li>– организовывать и проводить мониторинг и мультимедицинское обсуждение результатов реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации в режиме реального времени в зависимости от тяжести клинического состояния пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>– определять показания и формулировать рекомендации по продолжению мероприятий медицинской реабилитации;</li> <li>– проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате реабилитационных мероприятий или манипуляций, применения лекарственных препаратов или медицинских изделий, лечебного питания;</li> <li>– консультировать родственников, (законных представителей) по вопросам проведения реабилитационных мероприятий, выполнения индивидуальной программы медицинской реабилитации, вторичной и третичной профилактики, ухода</li> </ul>
--	--	---

		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком разработки плана медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности вне зависимости от возраста, при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– навыком интерпретации данных, полученных при консультировании пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной команды, данных лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды);</li> <li>– навыком формулирования целей проведения реабилитационных мероприятий на основе реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала на день, на неделю, на весь период пребывания пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в медицинской организации;</li> <li>– навыком формулирования задач медицинской реабилитации, направленных на достижение целей медицинской реабилитации;</li> <li>– навыком формирования индивидуальной программы медицинской реабилитации, направленной на решение задач и достижение целей медицинской реабилитации с учетом показаний и противопоказаний к использованию</li> </ul>
--	--	--

		<p>отдельных форм и методов медицинской реабилитации; – навыком определения двигательного режима, индивидуальных границ интенсивности применяемых воздействий на пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; – навыком определения факторов риска и факторов, ограничивающих проведение мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации; – навыком назначения физиотерапии в процессе медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>– навыком оценки эффективности и безопасности применения физиотерапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</p> <p>– навыком назначения лечебной физкультуры в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>– навыком оценки эффективности и безопасности применения лечебной физкультуры у пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</p> <p>– навыком назначения рефлексотерапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>– навыком оценки эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и</p>
--	--	--

		<p>последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; – навыком определения и подбора технических средств реабилитации (далее - ТСР) и ассистивных технологий пациентам с значительными временными (стойкими) нарушениями функций и структур, ограничением жизнедеятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– навыком оценки эффективности и безопасности применения ТСР и ассистивных технологий для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li><li>– навыком определения исполнителей мероприятий по медицинской реабилитации, направленных на решение задач и достижение целей медицинской реабилитации в течение дня, недели, всего периода проведения мероприятий по медицинской реабилитации;</li><li>– навыком определения двигательного режима, последовательности, интенсивности и длительности выполнения каждого из мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации;</li><li>– навыком определения места и формы проведения мероприятий по медицинской реабилитации;</li><li>– навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации;</li><li>– навыком определения критериев достижения целей и решения задач медицинской реабилитации;</li><li>– навыком организации и проведения мониторинга и мультидисциплинарного обсуждения результатов реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации в режиме реального времени в зависимости от тяжести клинического состояния пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li><li>– навыком оценки результатов реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации; – навыком формулирования рекомендаций по продолжению мероприятий медицинской реабилитации;</li><li>– навыком проведения профилактики или лечения осложнений, побочных действий,</li></ul>
--	--	---

		<p>нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения медицинской реабилитации.</p>
	<p>ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность и безопасность 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</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципы и методы организации медицинской помощи по медицинской реабилитации;</li> <li>– возрастные особенности проведения реабилитационных мероприятий;</li> <li>– порядок организации медицинской реабилитации;</li> <li>– порядок оказания детям медицинской помощи по медицинской реабилитации;</li> <li>– клинические рекомендации по медицинской реабилитации при основных вариантах нарушений функций и структур организма, ограничений жизнедеятельности;</li> <li>– основы медицинской реабилитации пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях;</li> <li>– методы медицинской реабилитации пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях;</li> <li>– механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях;</li> <li>– медицинские показания для направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, к специалистам мультидисциплинарных бригад для назначения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов;</li> <li>– способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской</li> </ul>

		<p>реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>– разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов;</li> <li>– проводить мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов;</li> <li>– определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, к специалистам мультидисциплинарной бригады для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов,</li> </ul>
--	--	--

		<p>имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе инвалидов;</li> <li>– навыком направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, к специалистам мультидисциплинарной команды для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов</li> </ul>
	<p>ПК-1.4 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить диспансерное наблюдение за пациентами, имеющими нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями в процессе медицинской реабилитации</li> </ul>



		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком назначения профилактических мероприятий пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения, с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи;</li> <li>– навыком определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней;</li> <li>– навыком заполнения и направления в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор;</li> <li>– навыком проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</li> </ul>
	<p>ПК-1.5 Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей)</li> <li>– Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</li> <li>– Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания</li> <li>– Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</li> </ul>

		<p>– Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>– Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Владеть:</p> <p>– Оценкой состояния пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме – Навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>– Применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
<p><b>ПК-2</b> Применение рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях</p>	<p>ПК - 2.1 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения рефлексотерапии</p>	<p>Знать:</p> <p>- Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающие жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения</p> <p>- Порядок организации медицинской реабилитации; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, по медицинской реабилитации</p> <p>- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе</p>

		<p>высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>- Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапии, с учетом всех сопутствующих в данный момент заболеваний для назначения и проведения рефлексотерапии в соответствии с утвержденными медицинскими показаниями и медицинскими противопоказаниями</li> <li>- Определять у пациента с заболеваниями и состояниями патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем, для принятия решения о назначении рефлексотерапии</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию</li> <li>- Обосновывать и планировать объем инструментального исследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты инструментального исследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию</li> <li>- Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациента с</li> </ul>
--	--	--

		<p>заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию</li> <li>– Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачамиспециалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Интерпретировать и анализировать информацию о проведенных обследованиях, подтверждающих основной и сопутствующие диагнозы, стадию и особенности течения заболевания, по поводу которого принимается решение о возможности назначения рефлексотерапии</li> <li>- Проводить компьютерную рефлексодиагностику по Накатани, по Фоллю, по Акабане, компьютерную диагностику по пульсу, методом оценки функционального состояния акупунктурных точек, диагностику по пульсу, диагностику по языку, по животу</li> <li>- Выбирать и анализировать методы (клинические, лабораторные и инструментальные) оценки эффективности и безопасности применения рефлексотерапии с диагностической целью пациенту с учетом его индивидуальных особенностей</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком определения у пациента с заболеваниями и состояниями патологические состояния, симптомы,</li> </ul>
--	--	---

		<p>синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем, для принятия решения о назначении рефлексотерапии</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Навыком интерпретации и анализа результатов осмотра и обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию</li><li>- Навыком обосновывать и планировать объем инструментального исследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию</li><li>- Навыком интерпретации и анализа результатов инструментального исследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию</li><li>- Навыком обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию</li><li>- Навыком интерпретации и анализа результатов лабораторного обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию</li><li>- Навыком интерпретации и анализа результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</li><li>-- Навыком проведения компьютерной рефлексодиагностики по Накатани, по Фоллю, по Акабане, компьютерной диагностики по пульсу, методом оценки функционального состояния акупунктурных точек, диагностику по пульсу, диагностику по языку, по животу</li><li>- Навыком выбирать и анализировать методы (клинические, лабораторные и инструментальные) оценки эффективности и безопасности применения рефлексотерапии с диагностической целью пациенту с учетом его индивидуальных</li></ul>
--	--	--

		особенностей
	ПК - 2.2 Назначение рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях	Знать: - Порядок организации медицинской реабилитации; порядки оказания медицинской помощи пациентам по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии - Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии - Показания и противопоказания к рефлексотерапии - Основные методы рефлексотерапии: прогревание и прижигание, поверхностная рефлексотерапия, микроиглорефлексотерапия, точечный массаж, механическая, электромагнитная, лекарственная и комбинированная пункциры - Механизмы действия основных методов рефлексотерапии - Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний - Принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых методов рефлексотерапии, принципы безопасности проведения различных вмешательств и (или) стимуляций в процессе медицинской реабилитации - Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях

		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Интерпретировать данные, полученные при консультировании пациента врачами-специалистами, специалистами профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур организма, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния</li> <li>- Разрабатывать план применения рефлексотерапии Формулировать цель применения рефлексотерапии</li> <li>- Формулировать задачи применения рефлексотерапии</li> <li>- Обосновывать применение рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Определять последовательность применения рефлексотерапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначать рефлексотерапию при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие физиотерапии</li> <li>- Проводить мониторинг эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>- Определять медицинские показания и</li> </ul>
--	--	--

		<p>медицинские противопоказания для применения рефлексотерапии</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях пациентов, корректировать план рефлексотерапии в зависимости от особенностей течения и индивидуальной реакции организма пациента</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком интерпретации данных, полученных при консультировании пациента врачами-специалистами, специалистами профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур организма, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния</li> <li>- Навыком разрабатывать план применения рефлексотерапии,</li> <li>- Навыком обосновывать применение рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком определять последовательность применения рефлексотерапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком назначать рефлексотерапию при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом</li> </ul>
--	--	--



		<p>стандартов медицинской помощи, анализировать действие физиотерапии</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком проводить мониторинг эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>- Навыком определять медицинские показания и медицинские противопоказания для применения рефлексотерапии</li> <li>- Навыком проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях пациентов, корректировать план рефлексотерапии в зависимости от особенностей течения и индивидуальной реакции организма пациента</li> </ul>
	<p>ПК - 2.3 Проведение и контроль эффективности применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядок организации медицинской реабилитации</li> <li>- Порядок оказания помощи по санаторно-курортному лечению</li> <li>- Порядки оказания медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода</li> <li>- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях</li> <li>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях</li> <li>- Механизм действия, показания и противопоказания к проведению рефлексотерапии</li> <li>- Классификация методов и принципы применения рефлексотерапии</li> <li>- Условия и особенности проведения</li> </ul>

		<p>рефлексотерапии</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Основы рефлексотерапии пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях</li> <li>- Методы рефлексотерапии пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях</li> <li>- Механизм воздействия рефлексотерапии на организм пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях</li> <li>- Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые в рефлексотерапии</li> <li>- Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к специалистам мультидисциплинарных бригад для назначения мероприятий по рефлексотерапии, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов</li> <li>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определять медицинские показания для проведения мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</li> <li>- Разрабатывать план применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</li> <li>- Проводить мероприятия по рефлексотерапии при заболеваниях и (или)</li> </ul>
--	--	---

		<p>состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия в процессе рефлексотерапии</li> <li>- Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком определять медицинские показания для проведения мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</li> <li>- Навыком разрабатывать план применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</li> <li>- Навыком проводить мероприятия по рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</li> <li>- Навыком применять лекарственные препараты и медицинские изделия в процессе рефлексотерапии</li> <li>- Навыком оценивать эффективность и безопасность мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов</li> </ul>
	<p>ПК - 2.4 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях</li> <li>- Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам</li> </ul>

		<p>оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>- Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</li> <li>- Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний</li> <li>- Основы здорового образа жизни, методы его формирования</li> <li>- Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и инвалидности</li> <li>- Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком разработки и реализации программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</li> </ul>
	ПК - 2.5 Проведение анализа	Знать: - Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях,

<p>медикостатистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>оказывающих медицинскую помощь по профилю "рефлексотерапия", в том числе в форме электронного документа Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <p>- Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии</p> <p>- Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "рефлексотерапия"</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Составлять план работы и отчет о своей работе</li> <li>- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</li> <li>- Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</li> <li>- Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</li> <li>- Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</li> <li>- Навыком проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</li> </ul>
<p>ПК – 2.6 Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</li> <li>- Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</li> <li>- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или)</li> </ul>

		<p>дыхания</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровотока и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</li> <li>- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровотока и (или) дыхания)</li> <li>- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровотока и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- Навыком выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</li> <li>- Навыком оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровотока и (или) дыхания)</li> <li>- Навыком применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul>
--	--	--

<p><b>ПК 3</b>          Применение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях</p>	<p>ПК - 3.1          Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, методы определения тактики ведения пациента с целью их предотвращения</li> <li>- Порядок организации медицинской реабилитации; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, по медицинской реабилитации</li> <li>- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с которыми пациент направлен на лечебную физкультуру</li> <li>- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями             <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</li> </ul> </li> <li>- Современные формы и методы лечебной физкультуры</li> <li>- Основы лечебной физкультуры, механотерапии, тренировки с использованием биологической обратной связи</li> <li>- Показания и противопоказания к методам лечебной физкультуры для пациентов с заболеваниями и состояниями</li> <li>- Механизмы лечебного действия лечебной физкультуры, комплексов факторов, сочетанных методик их применения при различных заболеваниях, состояниях в разных возрастных группах, при различных сопутствующих заболеваниях</li> <li>- Признаки, симптомы и синдромы осложнений, возникающих в связи с проводимой лечебной физкультурой             <ul style="list-style-type: none"> <li>– Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и состояниями во время</li> </ul> </li> </ul>
---	--	--

		<p>занятий лечебной физкультурой Заболевания и (или) состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Проводить осмотры и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Оценивать анатомо-функциональное состояние организма человека в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у пациентов с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомофункциональных особенностей с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом</li> </ul>
--	--	---



		<p>стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам</li> </ul>
--	--	---

		<p>оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Интерпретировать предоставленные направляющим на лечебную физкультуру врачом данные дополнительного лабораторного, лучевого, электрофизиологического, функционального обследования пациентов с патологией и нарушениями функций, по поводу которых пациент направлен на лечебную физкультуру, с учетом всех</li> </ul>
--	--	--

		<p>сопутствующих в данный момент заболеваний, для назначения и проведения лечебной физкультуры данному пациенту в соответствии с утвержденными показаниями и противопоказаниями</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Навыком оценивать анатомо-функциональное состояние организма человека в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у пациентов с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Навыком интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Навыком обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Навыком интерпретировать и анализировать результаты инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Навыком обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или)</li> </ul>
--	--	--

		<p>состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Навыком интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Навыком выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Навыком интерпретировать и анализировать результаты дополнительного инструментального исследования пациентов</li> </ul>
--	--	---

		<p>с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Навыком интерпретировать предоставленные направляющим на лечебную физкультуру врачом данные дополнительного лабораторного, лучевого, электрофизиологического, функционального обследования пациентов с патологией и нарушениями функций, по поводу которых пациент направлен на лечебную физкультуру, с учетом всех сопутствующих в данный момент заболеваний, для назначения и проведения лечебной физкультуры данному пациенту в соответствии с утвержденными показаниями и противопоказаниями</li> </ul>
	<p>ПК - 3.2 Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях</p>	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядок организации медицинской реабилитации, порядки оказания медицинской помощи пациентам по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых назначена лечебная физкультура</li> <li>- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых назначена лечебная физкультура</li> <li>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых назначена лечебная физкультура</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Средства и методы лечебной физкультуры, применяемые для пациентов с различными заболеваниями или состояниями</li> <li>- Патогенез и саногенез заболеваний, при которых применяется лечебная физкультура</li> <li>- Механизм воздействия лечебной физкультуры на организм человека при заболеваниях и (или) состояниях на различных этапах оказания помощи</li> <li>- Принципы назначения, механизмы действия, медицинские показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры</li> </ul> <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Разрабатывать план применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Обосновывать применение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Определять последовательность применения лечебной физкультуры у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначать лечебную физкультуру при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи,</li> </ul>
--	--	--

		<p>анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводить мониторинг эффективности и безопасности применения лечебной физкультуры у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком разрабатывать план применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком обосновывать применение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком определять последовательность применения лечебной физкультуры у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком назначать лечебную физкультуру при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий</li> <li>- Навыком проводить мониторинг эффективности и безопасности применения лечебной физкультуры у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</li> </ul>
	ПК - 3.3	Знать

	<p>Проведение и контроль эффективности применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядок организации медицинской реабилитации</li> <li>Порядок оказания помощи по санаторно-курортному лечению</li> <li>- Порядки оказания медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода</li> <li>- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях</li> <li>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях</li> <li>- Принципы и методы организации проведения занятий по лечебной физкультуре</li> <li>- Возрастные особенности проведения лечебной физкультуры</li> <li>- Основы лечебной физкультуры у пациентов при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях или состояниях</li> <li>- Средства, формы и методы лечебной физкультуры у пациентов при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях или состояниях</li> <li>- Механизм воздействия лечебной физкультуры на организм у пациентов при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях или состояниях</li> <li>Критерии эффективности и качества лечебной физкультуры, принципы применения, клинические шкалы в медицинской реабилитации</li> <li>- Универсальные и специальные критерии эффективности проведения лечебной физкультуры и методы их оценки</li> </ul>
--	--	---



		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Организация и методы мониторинга безопасности и эффективности выполнения плана индивидуальной программы лечебной физкультуры у пациентов</li> <li>- Критерии качества оказания помощи по лечебной физкультуре пациентам с заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате занятий лечебной физкультурой у пациентов при основных заболеваниях и (или) состояниях, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях или состояниях</li> </ul> <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определять медицинские показания для проведения мероприятий по лечебной физкультуре при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Разрабатывать план применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Проводить мероприятия по лечебной физкультуре при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</li> </ul>
--	--	---

		<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Применять медицинские изделия и спортивный инвентарь для проведения занятий по лечебной физкультуре</li> <li>- Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по лечебной физкультуре при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком определять медицинские показания для проведения мероприятий по лечебной физкультуре при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком разрабатывать план применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком проведения мероприятий по лечебной физкультуре при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком применения медицинских изделий и спортивного инвентаря для</li> </ul>
--	--	--

		<p>проведения занятий по лечебной физкультуре</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком оценивать эффективность и безопасность мероприятий по лечебной физкультуре при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов</li> </ul>
	<p>ПК - 3.4 Проведение и контроль эффективности применения лечебной физкультуры в мероприятиях по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами</li> <li>- Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>- Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</li> <li>- Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний</li> <li>- Основы здорового образа жизни, методы его формирования</li> <li>- Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний</li> </ul> <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и инвалидности</li> <li>- Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения</li> </ul>

		<p>потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком разработки и реализации программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</li> </ul>
	<p>ПК - 3.5 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "лечебная физкультура", в том числе в форме электронного документа</li> <li>- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> <li>- Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии</li> <li>Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "лечебная физкультура"</li> </ul> <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Составлять план работы и отчет о своей работ</li> <li>- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</li> <li>- Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</li> <li>- Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</li> <li>- Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</li> </ul>
	<p>ПК – 3.6 Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</li> <li>- Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</li> <li>- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</li> <li>- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</li> <li>- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</li> <li>- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- Навыком выполнять мероприятия базовой</li> </ul>

		сердечно-легочной реанимации - Навыком оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
--	--	--

## 2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Вид учебных занятий	Всего часов	Объем по семестрам						
		1	2	3	4	5	6	
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий:</b>	<b>360</b>	150	100	110	-	-	-	
Лекции	350	100	150	100	-	-	-	
Семинарское/ Практическое занятие (С/ПЗ)	1200	400	400	400	-	-	-	
Самостоятельная работа, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	238	100	100	38	-	-	-	
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	Зачет с оценкой – 12	4 - 30	4 - 30	4 - 30	-	-	-	
Общий объем	В часах	<b>1800</b>	604	654	542	-	-	-
	В зачетных единицах	<b>55</b>	20	16	19	-	-	-

## 3. Содержание дисциплины (модуля)

### Раздел 1. Общие вопросы реабилитации и восстановительного лечения

- 1.1 История развития и содержание физической реабилитации в России и мире
- 1.2 Организация физической реабилитации в лечебно-профилактических учреждениях и отделениях реабилитации
- 1.3 Санитарно-просветительная работа. Роль мотивации в реабилитации
- 1.4 Национальный проект “Здравоохранение”
- 1.5 Теоретические основы организации здравоохранения в РФ.
- 1.6 Медицинская этика и деонтология

1.7 Основные принципы реабилитации больных. Три этапа реабилитации. Маршрутизация пациентов. Новый порядок организации реабилитационной помощи

1.8 Принципы работы мультидисциплинарной бригады (МДБ). Роль врача ЛФК в МДБ

## **Раздел 2. Международная классификация функционирования (МКФ) в реабилитации**

2.1 Биопсихосоциальная модель инвалидности. Конвенция о пациент-центрированном здравоохранении.

2.2 Использование Международной классификации функционирования (МКФ) в реабилитации

2.3 Домены Международной классификации функционирования в работе логопеда

2.4 МКФ в работе клинического психолога

## **Раздел 3. Медицинская реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях центральной нервной системы (ЦНС).**

3.1 Инсульт. Причины, симптомы, диагностика, лечение, реабилитация.

3.2 Черепно-мозговая травма (ЧМТ). Симптомы, диагностика, лечение, реабилитация.

3.3 Рассеянный склероз. Причины, симптомы, диагностика, лечение, реабилитация.

3.4 Дегенеративные заболевания ЦНС. Причины, симптомы, диагностика, лечение, реабилитация.

3.5 Физическая реабилитация больных при болезнях центральной нервной системы.

3.6 Методы физической реабилитации и физиотерапии у пациентов с травмой центральной нервной системы (ЦНС).

3.7 Позиционирование и реабилитация обездвиженных больных. Реабилитация пациентов с инсультом.

3.8 Нарушения глотания у пациентов неврологического профиля.

3.9 Пациенты неврологического профиля с речевыми нарушениями.

3.10 Многопрофильная реабилитация пациентов с нейрогенной дисфагией.

3.11. Комплексная коррекция спастичности.

3.12 Нейрофункциональная диагностика в реабилитации

## **Раздел 4. Медицинская реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях периферической нервной системы (ПНС) и опорно-двигательного аппарата.**

4.1 Заболевания периферической нервной системы. Диагностика и лечение.

4.2 Реабилитация пациентов с дорсопатией

4.3 Физическая реабилитация больных в нейрохирургии. Спондилолистез.

4.4 ПСМТ. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина

4.5 ПСМТ. Диагностика

4.6 ПСМТ. Осложнения

4.7 ПСМТ. Реабилитация

4.8 Эндопротезирование коленного сустава. Взгляд травматолога

4.9 Эндопротезирование тазобедренного сустава. Взгляд травматолога

4.10 Повреждение капсульно-связочного аппарата коленного сустава. Взгляд травматолога

4.11 Повреждение капсульно-связочного аппарата плечевого сустава. Взгляд травматолога



- 4.12 Нейроурология. Коррекция нарушений функции тазовых органов у пациентов с позвоночно-спинномозговой травмой (ПСМТ)
- 4.13 Реабилитация пациентов при заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата.
- 4.14 Анатомия, физиология, основы мануальной терапии
- 4.15 Общие принципы мануальной терапии
- 4.16 Мануальная терапия при вертеброгенных болевых синдромах

## **Раздел 5. Медицинская реабилитация при соматических заболеваниях и патологических состояниях.**

- 5.1 Патология сердечно-сосудистой системы: атеросклероз
- 5.2 Патология сердечно-сосудистой системы: стенокардия
- 5.3 Патология сердечно-сосудистой системы: тромбоэмболия легочной артерии
- 5.4 Патология сердечно-сосудистой системы: мерцательная аритмия
- 5.5 Патология сердечно-сосудистой системы: острый инфаркт миокарда.
- 5.6 Физическая реабилитация и физиотерапия пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
- 5.7 Функциональные пробы при сердечно-сосудистых заболеваниях
- 5.8 Ходьба как метод восстановительного лечения
- 5.9 Медицинская реабилитация в онкологии
- 5.10 Медицинская реабилитация в пульмонологии.
- 5.11 Физическая реабилитация при хирургическом лечении больных

## **Раздел 6. Лечебная физическая культура в медицинской реабилитации**

- 6.1 Теория и методика физического воспитания
- 6.2 Биохимия мышечной деятельности
- 6.3 Физиология физических упражнений
- 6.5 Динамическая анатомия
- 6.3 Гигиена физических упражнений и спортивных сооружений
- 6.4 Безопасность лечебной физкультуры.
- 6.6 Определение физического развития и методы оценки. Функциональные классы
- 6.7 Теория и методика физического воспитания
- 6.8 Основы спортивной тренировки
- 6.9 Лечебные игры. Организация досуга
- 6.10 Основы ЛФК. Методики проведения УГГ
- 6.11 Безопасность лечебной физкультуры.
- 6.12 Психофизическая тренировка
- 6.13 Функциональные исследования системы кровообращения при физических нагрузках
- 6.14 Систематизация физических упражнений в лечебной физкультуре
- 6.15 Лечебно-оздоровительные формы физкультуры
- 6.16 Психофизическая тренировка
- 6.17 Физическая реабилитация больных при заболеваниях и травмах периферической нервной системы.
- 6.18 Физическая реабилитация при переломе костей верхних и нижних конечностей

6.19 Принципы вертикализации пациентов в процессе реабилитации. Сенсорное выравнивание и сенсорная стимуляция в работе врача физической и реабилитационной медицины

6.20 Принципы работы мультидисциплинарной бригады (МДБ). Роль врача ЛФК в МДБ

6.21 Современная аппаратура и оборудование для реабилитации. Реабилитационная робототехника

6.22 Методы физической реабилитации и физиотерапии у пациентов с травмой ЦНС.

6.23 Физическая реабилитация больных при болезнях центральной нервной системы. Позиционирование и реабилитация обездвиженных больных. Реабилитация пациентов с инсультом.

6.24 Эрготерапия

6.25 Физическая реабилитация при неврите лицевого нерва

**Раздел 7. Физиотерапия в реабилитации**

- 7.1 Физиотерапия у пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы
- 7.2 Физиотерапия у пациентов с патологией дыхательной системы
- 7.3 Физиотерапия у пациентов с патологией пищеварительной системы
- 7.4 Физиотерапия у пациентов с патологией мочевыделительной системы
- 7.5 Физиотерапия у пациентов с патологией опорно-двигательной системы
- 7.6 Физиотерапия у неврологических пациентов.
- 7.7 Физиотерапия в офтальмологии
- 7.8 Массаж в реабилитации неврологических больных.

## **Раздел 8. Иглорефлексотерапия в реабилитации**

- 8.1 Теоретические представления традиционной китайской медицины. Теория «Инь-Ян». Учение об органах и меридианах.
- 8.2 Организация работы. Рефлексотерапия с точки зрения современной неврологии
- 8.3 Организация кабинета рефлексотерапии. Показания, противопоказания.
- 8.4 Методические основы современного иглоукалывания. Подготовка инструментов, техника иглотерапии. Современные представления об анатомии биологически активных точек (БАТ). Классификация точек акупунктуры. Определение канала (меридиана).
- 8.5 Классификация каналов. Строение классического акупунктурного меридиана. Почасовая активность. Строение «чудесных меридианов» и взаимодействия между собой.
- 8.6 Структура и функция парных классических акупунктурных меридианов. Аурикулотерапия. Техника проведения процедуры, характеристики основных точек.
- 8.7 Методы лечения в клинике внутренних болезней. Традиционный метод подбора точек акупунктуры. Принципы подбора точек акупунктуры и их сочетаний по правилам восточной медицины. Составление плана акупунктурного лечения
- 8.8 Возможные осложнения при применении методов рефлексотерапии, их профилактика и лечение

## **Раздел 9. Функциональные исследования в медицинской реабилитации.**

- 9.1 Исследование электрофизиологической целостности мышц и нервов
- 9.2 Оценка функции внешнего дыхания
- 9.3 Электрокардиография в практике врача ФРМ
- 9.4 Электромиография в практике врача ФРМ
- 9.5 Диагностическая транскраниальная магнитная стимуляция в практике врача ФРМ
- 9.6 Инсомния и обструктивное ночное апноэ сна. Пульсоксиметрия. Полисомнография.

## **Раздел 10. Логопедия.**

- 10.1 Восстановление речи на всех этапах реабилитации

- 10.2 Речевые нарушения в нейрореабилитации
- 10.3 Речевые нарушения у пациентов неврологического профиля. Афазия
- 10.4 Дизартрия
- 10.5 Особенности коммуникации с пациентами с речевыми нарушениями. Основы артикуляционной гимнастики и логопедического массажа
- 10.6 Нарушения глотания у пациентов неврологического профиля. Обследование при дисфагии. Рекомендации по кормлению пациентов с дисфагией. Многопрофильная реабилитация при дисфагии.
- 10.7 Пациенты с нарушением кормления. Правила ухода и кормления
- Раздел 11. Психология в медицинской реабилитации.**
- 11.1 Нарушение познавательных функций.
- 11.2 Пациенты с мнестико-интеллектуальным снижением
- 11.3 Пациенты с эмоциональными нарушениями
- 11.4 Роль нейропсихолога в мультидисциплинарной бригаде.
- 11.5 Постинсультная депрессия.
- 11.6 Психологическая поддержка родственников пациентов.
- 11.7 Психологические основы профессиональных коммуникаций.
- 11.8 Актуальные вопросы психологии в рутинной практике врача.
- 11.9 Синдром эмоционального выгорания.

#### 4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Наименование разделов и тем	Всего часов на освоение учебного материала	Часы занятий с преподавателем	Распределение учебного времени		Время на самостоятельную работу	Форма контроля	Код индикатора
			Лекции	Семинары/ Практические занятия			
<b>Семестр 1</b>	<b>604</b>	<b>150</b>	<b>100</b>	<b>400</b>	<b>100</b>	<b>Зачет с оценкой – 4 часа</b>	
<b>Раздел 1. Общие вопросы реабилитации и восстановительного лечения</b>	<b>200</b>	<b>50</b>	<b>60</b>	<b>150</b>	<b>30</b>	<b>Устный опрос</b>	<b>УК-1, УК-2, УК-3,</b>

1.1 История развития и содержание физической реабилитации в России и мире	20	5	5	14	3	с	УК-4, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8
1.2 Организация физической реабилитации в лечебно-профилактических учреждениях и отделениях реабилитации	20	5	5	14	3		
1.3 Санитарно-просветительная работа. Роль мотивации в реабилитации	20	5	5	14	3		
1.4 Национальный проект “Здравоохранение”	20	5	5	14	3		
1.5 Теоретические основы организации здравоохранения в РФ.	20	5	5	19	3		
1.6 Медицинская этика и деонтология	20	5	5	19	4		
1.7 Основные принципы реабилитации больных. Три этапа реабилитации. Маршрутизация пациентов. Новый порядок организации реабилитационной помощи	40	10	15	28	5	Устный опрос	УК-1, УК-2, УК-3, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3
1.8 Принципы работы мультидисциплинарной бригады (МДБ). Роль врача ЛФК в МДБ	40	10	15	28	5		
<b>Раздел 2. Международная классификация функционирования (МКФ) в реабилитации</b>	<b>200</b>	<b>50</b>	<b>10</b>	<b>50</b>	<b>10</b>		
2.1 Биопсихосоциальная модель инвалидности. Конвенция о пациент-центрированном здравоохранении.	50	15	3	15	3		
2.2 Использование Международной классификации функционирования (МКФ) в реабилитации	50	15	3	15	3		
2.3 Домены Международной классификации функционирования в работе логопеда	50	15	2	10	2		
2.4 МКФ в работе клинического психолога	50	5	2	10	2		
<b>Раздел 3. Медицинская реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях центральной нервной системы (ЦНС)</b>	<b>200</b>	<b>50</b>	<b>30</b>	<b>200</b>	<b>60</b>	Устный опрос	УК-1, УК-2, УК-3, ОПК-1,

3.1 Инсульт. Причины, симптомы, диагностика, лечение, реабилитация.	20	5	3	20	5		
3.2 Черепно-мозговая травма (ЧМТ). Симптомы, диагностика, лечение, реабилитация.	10	5	3	10	5		
3.3 Рассеянный склероз. Причины, симптомы, диагностика, лечение, реабилитация.	10	5	3	10	5		
3.4 Дегенеративные заболевания ЦНС. Причины, симптомы, диагностика, лечение, реабилитация.	10	2	3	20	5		
3.5 Физическая реабилитация больных при болезнях центральной нервной системы.	20	3	3	20	5		
3.5 Методы физической реабилитации и физиотерапии у пациентов с травмой центральной нервной системы (ЦНС).	20	3	3	20	5		
3.7 Позиционирование и реабилитация обездвиженных больных. Реабилитация пациентов с инсультом.	20	2	2	20	5		
3.8 Нарушения глотания у пациентов неврологического профиля.	20	5	2	20	5		
3.9 Пациенты неврологического профиля с речевыми нарушениями.	20	5	2	20	5		
3.10 Многопрофильная реабилитация пациентов с нейрогенной дисфагией.	20	5	2	20	5		
3.11 Комплексная коррекция спастичности.	20	5	2	20	5		
3.12 Нейрофункциональная диагностика в реабилитации	10	5	2	20	5		
<b>Семестр 2</b>	<b>654</b>	<b>150</b>	<b>150</b>	<b>400</b>	<b>100</b>	<b>Зачет с оценкой - 4 часа</b>	<b>УК-1, УК-2, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-3</b>
<b>Раздел 4. Медицинская реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях периферической нервной системы (ПНС) и опорно-двигательного аппарата.</b>	<b>250</b>	<b>50</b>	<b>50</b>	<b>100</b>	<b>30</b>	<b>Устный опрос</b>	
4.1 Заболевания периферической нервной системы. Диагностика и лечение.	20	3	3	5	2		
4.2 Реабилитация пациентов с дорсопатией	20	3	3	10	2		
4.3 Физическая реабилитация больных в нейрохирургии. Спондилолистез.	20	3	3	5	2		
4.4 ПСМТ. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина	20	3	3	5	2		
4.5 ПСМТ. Диагностика	20	3	3	5	2		

4.6 ПСМТ. Осложнения	20	3	3	5	2		
4.7 ПСМТ. Реабилитация	20	3	3	10	2		
4.8 Эндопротезирование коленного сустава. Взгляд травматолога	20	3	3	5	2		
4.9 Эндопротезирование тазобедренного сустава. Взгляд травматолога	20	3	3	5	2		
4.10 Повреждение капсульно-связочного аппарата коленного сустава. Взгляд травматолога	20	3	3	5	2		
4.11 Повреждение капсульно-связочного аппарата плечевого сустава. Взгляд травматолога	10	3	3	5	2		

4.12 Нейроурология. Коррекция нарушений функции тазовых органов у пациентов с позвоночно-спинномозговой травмой (ПСМТ)	10	3	3	10	2		
4.13 Реабилитация пациентов при заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата.	10	3	3	5	2		
4.14 Анатомия, физиология, основы мануальной терапии	10	3	3	5	2		
4.15 Общие принципы мануальной терапии	5	4	4	5	1		
4.16 Мануальная терапия при вертеброгенных болевых синдромах	5	3	3	5	1		
<b>Раздел 5. Медицинская реабилитация при соматических заболеваниях и патологических состояниях.</b>	<b>250</b>	<b>50</b>	<b>50</b>	<b>150</b>	<b>30</b>	Устн ый опро с	<b>УК-1, УК-2, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1 ПК-2 ПК-3</b>
5.1 Патология сердечно-сосудистой системы: атеросклероз	25	5	5	20	3		
5.2 Патология сердечно-сосудистой системы: стенокардия	25	5	5	20	3		
5.3 Патология сердечно-сосудистой системы: тромбоэмболия легочной артерии	25	5	5	20	3		
5.4 Патология сердечно-сосудистой системы: мерцательная аритмия	25	5	5	20	3		
5.5 Патология сердечно-сосудистой системы: острый инфаркт миокарда.	25	5	5	10	3		
5.6 Физическая реабилитация и физиотерапия пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.	25	5	5	10	3		
5.7 Функциональные пробы при сердечно-сосудистых заболеваниях	25	5	5	10	3		
5.8 Ходьба как метод восстановительного лечения	25	5	3	10	3		
5.9 Медицинская реабилитация в онкологии	25	5	2	10	3		
5.10 Медицинская реабилитация в пульмонологии.	15	2	5	10	1		
5.11 Физическая реабилитация при хирургическом лечении больных	10	3	5	10	2		
<b>Раздел 6. Лечебная физическая культура в медицинской реабилитации</b>	<b>150</b>	<b>50</b>	<b>50</b>	<b>150</b>	<b>40</b>	Устн ый опро с	<b>УК-1, УК-2, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1</b>
6.1 Теория и методика физического воспитания	10	3	3	10	2		
6.2 Биохимия мышечной деятельности	10	3	3	10	2		
6.3 Физиология физических упражнений	10	3	3	5	2		
6.5 Динамическая анатомия	10	3	3	5	2		
6.3 Гигиена физических упражнений и	5	3	3	5	2		



спортивных сооружений					
6.4 Безопасность лечебной физкультуры.	5	3	3	5	1
6.6 Определение физического развития и методы оценки. Функциональные классы	5	3	3	5	1
6.7 Теория и методика физического воспитания	5	3	3	5	2
6.8 Основы спортивной тренировки	5	3	3	5	1
6.9 Лечебные игры. Организация досуга	5	2	2	5	1
6.10 Основы ЛФК. Методики проведения УГГ	5	2	2	5	2
6.11 Безопасность лечебной физкультуры.	5	2	2	5	1
6.12 Психофизическая тренировка	5	2	2	5	2
6.13 Функциональные исследования системы кровообращения при физических нагрузках	5	2	2	5	1
6.14 Систематизация физических упражнений в лечебной физкультуре	5	2	2	5	2
6.15 Лечебно-оздоровительные формы физкультуры	5	1	1	5	1
6.16 Психофизическая тренировка	5	1	1	5	1
6.17 Физическая реабилитация больных при заболеваниях и травмах периферической нервной системы.	5	1	1	5	1
6.18 Физическая реабилитация при переломе костей верхних и нижних конечностей	5	1	1	5	1
6.19 Принципы вертикализации пациентов в процессе реабилитации. Сенсорное выравнивание и сенсорная стимуляция в работе врача физической и реабилитационной медицины	5	1	1	5	1
6.20 Принципы работы мультидисциплинарной бригады (МДБ). Роль врача ЛФК в МДБ	5	1	1	5	1
6.21 Современная аппаратура и оборудование для реабилитации. Реабилитационная робототехника	5	1	1	5	1
6.22 Методы физической реабилитации и физиотерапии у пациентов с травмой ЦНС.	5	1	1	5	1
6.23 Физическая реабилитация больных при болезнях центральной нервной системы. Позиционирование и реабилитация обездвиженных больных. Реабилитация пациентов с инсультом.	5	1	1	5	1
6.24 Эрготерапия	5	1	1	5	1
6.25 Физическая реабилитация при неврите лицевого нерва	5	1	1	5	1

<b>Семестр 3</b>	<b>542</b>	<b>150</b>	<b>100</b>	<b>400</b>	<b>38</b>	<b>Заче т с оцен кой – 4 часа</b>	
<b>Раздел 7. Физиотерапия в реабилитации</b>	<b>238</b>	<b>75</b>	<b>50</b>	<b>200</b>	<b>18</b>	Устн ый опро с	<b>УК-1, УК-2, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК- 10, ПК-2</b>

7.1 Физиотерапия у пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы	30	8	7	30	2		
7.2 Физиотерапия у пациентов с патологией дыхательной системы	30	8	7	30	2		
7.3 Физиотерапия у пациентов с патологией пищеварительной системы	30	8	7	30	4		
7.4 Физиотерапия у пациентов с патологией мочевыделительной системы	30	8	7	30	2		
7.5 Физиотерапия у пациентов с патологией опорно-двигательной системы	30	8	7	30	2		
7.6 Физиотерапия у неврологических пациентов.	30	8	7	30	2		
7.7 Физиотерапия в офтальмологии	30	8	4	10	2		
7.8 Массаж в реабилитации неврологических больных.	28	9	4	10	2		
<b>Раздел 8. Иглорефлексотерапия в реабилитации</b>	<b>50</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	Устн ый опро с	<b>УК-1, УК-2, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-3</b>
8.1 Теоретические представления традиционной китайской медицины. Теория «Инь-Ян». Учение об органах и меридианах.	10	2	2	2	2		
8.2 Организация работы. Рефлексотерапия с точки зрения современной неврологии	10	2	2	2	2		
8.3 Организация кабинета рефлексотерапии. Показания, противопоказания.	5	1	1	1	1		
8.4 Методические основы современного иглоукалывания. Подготовка инструментов, техника иглотерапии. Современные представления об анатомии биологически активных точек (БАТ). Классификация точек акупунктуры. Определение канала (меридиана).	5	1	1	1	1		
8.5 Классификация каналов. Строение классического акупунктурного меридиана. Почасовая активность. Строение «чудесных меридианов» и взаимодействия между собой.	5	1	1	1	1		

8.6 Структура и функция парных классических акупунктурных меридианов. Аурикулотерапия. Техника проведения процедуры, характеристики основных точек.	5	1	1	1	1		
8.7 Методы лечения в клинике внутренних болезней. Традиционный метод подбора точек акупунктуры. Принципы подбора точек акупунктуры и их сочетаний по правилам восточной медицины. Составление плана акупунктурного лечения	5	1	1	1	1		
8.8 Возможные осложнения при применении методов рефлексотерапии, их профилактика и лечение	5	1	1	1	1		
<b>Раздел 9. Функциональные исследования в медицинской реабилитации.</b>	<b>50</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	Устн ый опро с	<b>УК-1, УК-2, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1 ПК-2 ПК-3</b>
9.1 Исследование электрофизиологической целостности мышц и нервов	10	2	2	2	2		
9.2 Оценка функции внешнего дыхания	5	2	2	2	2		
9.3 Электрокардиография в практике врача ФРМ	5	2	2	2	2		
9.4 Электромиография в практике врача ФРМ	5	2	2	2	2		
9.5 Диагностическая транскраниальная магнитная стимуляция в практике врача ФРМ	10	1	1	1	1		
9.6 Инсомния и обструктивное ночное апноэ сна. Пульсоксиметрия. Полисомнография.	10	1	1	1	1		
<b>Раздел 10. Логопедия.</b>	<b>100</b>	<b>30</b>	<b>20</b>	<b>50</b>	<b>5</b>	Устн ый опро с	<b>УК-1, УК-2, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-11, ПК-1 ПК-2 ПК-3</b>

10.1 Восстановление речи на всех этапах реабилитации	10	5	2	7	1		
10.2 Речевые нарушения в нейрореабилитации	10	5	2	7	1		
10.3 Речевые нарушения у пациентов неврологического профиля. Афазия	10	5	2	7	1		
10.4 Дизартрия	10	5	2	7	1		
10.5 Особенности коммуникации с пациентами с речевыми нарушениями. Основы артикуляционной гимнастики и логопедического массажа	20	5	2	7	1		
10.6 Нарушения глотания у пациентов неврологического профиля. Обследование при дисфагии. Рекомендации по кормлению пациентов с дисфагией. Многопрофильная реабилитация при дисфагии.	20	2	5	10	-		
10.7 Пациенты с нарушением кормления. Правила ухода и кормления	20	3	5	5	-		
<b>Раздел 11. Психология в медицинской реабилитации.</b>	<b>100</b>	<b>25</b>	<b>10</b>	<b>30</b>	<b>5</b>	Устн ый опро с	<b>УК-1, УК-2, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-11, ПК-3</b>
11.1 Нарушение познавательных функций.	10	3	1	3	1		
11.2 Пациенты с мнестико-интеллектуальным снижением	10	3	1	4	1		
11.3 Пациенты с эмоциональными нарушениями	10	3	1	3	1		
11.4 Роль нейропсихолога в мультидисциплинарной бригаде.	20	3	1	3	-		
11.5 Постинсультная депрессия.	10	3	1	4	1		
11.6 Психологическая поддержка родственников пациентов.	10	3	1	4	1		
11.7 Психологические основы профессиональных коммуникаций.	10	3	1	3	-		
11.8 Актуальные вопросы психологии в рутинной практике врача.	10	2	1	3	-		
11.9 Синдром эмоционального выгорания.	10	2	2	3	-		

## 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

**Таблица 4**

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	<b>Общие вопросы реабилитации и восстановительного лечения</b>	1. Понятие о мультидисциплинарной бригаде. Принципы работы. 2. Роль мотивации в медицинской реабилитации и в ведении медицинской реабилитации. 3. Принципы маршрутизации пациентов в системе медицинской реабилитации.
2	<b>Международная классификация функционирования (МКФ) в реабилитации</b>	1. Что такое биопсихосоциальная модель инвалидности. 2. Принципы использования МКФ 3. Международная классификация болезней и МКФ в клинической практике
3	<b>Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях центральной нервной системы (ЦНС)</b>	1. Инсульт. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика. 2. Базисная и специфическая терапия у больных ишемическим инсультом. 3. Основные принципы медицинской реабилитации пациентов с инсультом в отделениях реанимации, интенсивной терапии и специализированных сосудистых отделениях. 4. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение рассеянного склероза. Физическая реабилитация при рассеянном склерозе: общие принципы и современные высокотехнологичные методы. 5. Основные принципы медицинской реабилитации пациентов с дегенеративными заболеваниями ЦНС. 6. Диагностика и лечение дисфагии при заболеваниях центральной нервной системы. 7. Этиология, патогенез спастичности.

		<p>Диагностика мышечного тонуса у пациентов с синдромом спастичности.</p> <p>15. Характерные клинические паттерны спастичности верхней и нижней конечности.</p>
4	<b>Реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях периферической нервной системы (ПНС) и опорно-двигательного аппарата</b>	<p>1. Физическая и реабилитационная медицина для пациентов после реконструктивных вмешательств при патологии опорно-двигательной и периферической нервной системе</p> <p>2. Реабилитация пациентов с ПСМТ.</p> <p>3. Принципы маршрутизации пациентов после эндопротезирования крупных суставов.</p> <p>4. Принципы назначения мануальной терапии при вертеброгенном болевом синдроме</p>
5	<b>Реабилитация при соматических заболеваниях и состояниях</b>	<p>1. Основы медицинской реабилитации кардиологических пациентов</p> <p>2. Медицинская реабилитация при нарушении толерантности к физическим нагрузкам</p> <p>3. Физическая и реабилитационная медицина при пневмониях различной этиологии на этапах оказания медицинской помощи</p>
6	<b>Лечебная физкультура в реабилитации</b>	<p>1. Средства и методы физического воспитания. Основы методики обучения двигательным действиям.</p> <p>2. Биохимические особенности утомления и восстановления мышечной деятельности.</p> <p>3. Гигиеническое обеспечение занятий в отдельных видах спорта. Особенности гигиенических требований к залу ЛФК и занимающимся в стационаре. Оздоровительная физическая культура.</p> <p>4. Особенности проведения ЛГ у пациента с ортостатическими реакциями.</p> <p>5. Методы оценки безопасности лечебной физкультуры. Контроль переносимости физических нагрузок.</p> <p>6. Общая характеристика физических упражнений, применяемых в ЛФК.</p> <p>7. Основные принципы эрготерапии. Роль эрготерапевта в МДБ.</p>
7	<b>Физиотерапия в реабилитации</b>	<p>1. Цель применения физических факторов у пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы</p> <p>2. Цель применения физических факторов у пациентов после эндопротезирования на 2 м этапе реабилитации</p> <p>3. Цель применения массажа паретичных конечностей у пациентов с последствиями ОНМК</p>

		4. Виды массажей в реабилитации пациентов после перенесенной ПСМТ
8	<b>Иголефлексотерапия в реабилитации</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Теории рефлексотерапии с точки зрения современной неврологии</li> <li>2. Относительные относительные противопоказания к рефлексотерапии</li> <li>3. Назовите абсолютные противопоказания к рефлексотерапии</li> <li>4. Классификация точек акупунктуры</li> </ol>
9	<b>Функциональные исследования в медицинской реабилитации</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Алгоритмы проведения основных диагностических исследований; нагрузочные пробы и их применение на различных этапах медицинской реабилитации; мониторинг функций сердечно-сосудистой системы.</li> <li>2. Роль электронейромиографии в медицинской реабилитации,</li> <li>3. Роль транскраниальной магнитной стимуляции в медицинской реабилитации</li> </ol>
10	<b>Логопедия в медицинской реабилитации</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Виды речевых нарушений в нейрореабилитации.</li> <li>2. Обследование пациентов с речевыми нарушениями.</li> <li>3. Формы дизартрии, их характеристика.</li> <li>4. Основные виды дисфагии и их характеристика.</li> <li>5. Виды и методы обследования при дисфагии</li> <li>6. Рекомендации по питанию пациентам с нарушением кормления</li> </ol>
10	<b>Психология в медицинской реабилитации</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Нарушение познавательных функций в работе врача реабилитолога.</li> <li>2. Шкалы количественной оценки нарушений познавательных функций в работе врача.</li> <li>3. Диагностические критерии мнестико-интеллектуального снижения.</li> <li>4. Наиболее часто встречающиеся эмоциональные нарушения в практике врача.</li> <li>5. Основные симптомы постинсультной депрессии.</li> </ol>

## **6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).



## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

### Основная литература:

1. Анатомия и физиология человека : иллюстрированный учебник : / под ред. И. В. Гайворонского. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023 г. — 664 с. : ил.
2. Здоровье человека, медицинский контроль и самоконтроль при занятиях физическими упражнениями : учеб. пособие / В. М. Калинин, Р. В. Конькова, А. Н. Туренков. — Кемерово : Кузбассвузиздат, 2005 г. — 78 с. : ил.
3. Физическая реабилитация : учебник / [авт. коллектив: Бирюков А. А. и др.]. — Изд. 5-е. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2008 г. — 602, [1] с., [8] л. цв. ил. : ил.
4. Лечебная физическая культура и массаж : учебник / В. А. Епифанов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 г. — 525 с. : ил.
5. Основы интенсивной реабилитации : интенсивная реабилитация инвалидов с применением спецтренажеров / В. А. Качесов, К. В. Качесов. — [Б. м.] : Издательские решения, 2016 г. — 164, [5] с. : ил.
6. Патология физиология : учебник в 2 томах / В. В. Новицкий, А. А. Кубатиев, В. П. Пузырев [и др.] ; под редакцией В. В. Новицкого, О. И. Уразовой. — 5-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа. Т. 1. — 2022 г. — 895 с. : ил.
7. Патология физиология : учебник в 2 томах / В. В. Новицкий, А. А. Кубатиев, В. П. Пузырев [и др.] ; под редакцией В. В. Новицкого, О. И. Уразовой. — 5-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа. Т. 2. — 2022 г. — 591 с. : ил.
8. Физиология высшей нервной деятельности и сенсорных систем : учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению и специальностям психологии / А. С. Батуев. — 3-е изд., испр. и доп. — Санкт-Петербург [и др.] : Питер, 2012 г. — 316 с. : ил.
9. Физиология сенсорных систем и высшая нервная деятельность : Учеб. пособие для студентов вузов / В. М. Смирнов, С. М. Будылина. — М : Академия, 2003 г. — 304 с : ил.
10. Практическое руководство по иглорефлексотерапии : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / Д. М. Табеева. — 5-е изд. — Москва : МЕДпресс-информ, 2021 г. — 437 с., [8] л. цв. ил.
11. Лечебный массаж [Текст] : учебник для студентов, обучающихся в учреждениях среднего профессионального образования по специальности 060101.52 "Лечебное дело" по дисциплине "Лечебный

- массаж" / В. И. Дубровский, А. В. Дубровская. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : МЕДпресс-информ, 2009 г. — 382, [1] с. : ил.
12. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. — 4-е изд., перераб. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 669 с. : ил.
  13. Теория медицинской услуги и медицинского деликта : учебно-научное пособие / А. В. Тихомиров. — Москва : НП ИЦ ЮрИнфоЗдрав, 2012 г. — 108 с. : ил.
  14. Управление и экономика здравоохранения : учеб. пособие для вузов / А. И. Вялков, Б. А. Райзберг, Ю. В. Шиленко. — 2-е изд., стереотип. — М. : ГЭОТАР-МЕД, 2004 г. — 327 с. : ил.
  15. Экономика здравоохранения : учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению подготовки "Экономика" / [авт. коллектив: Л. С. Засимова и др.]. — Москва : ГУ ВШЭ, 2009 г. — 478, [2] с. : ил.
  16. Частная физиотерапия : учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / [коллектив авт.: Пономарева Е. В. и др.]. — Москва : Медицина, 2005 г. — 743, [1] с. : ил.
  17. Лечебная физкультура и врачебный контроль : учеб. для студентов мед. вузов / В. И. Дубровский. — Москва : Мед. информ. агентство, 2006 г. — 597 с. : ил.
  18. Физиология суставов [Текст] : схемы биомеханики человека с комментариями : [в 3 томах] / А. И. Капанджи. — 6-е изд. — Москва : Эксмо. Т. 1 : Верхняя конечность : кисть. Запястье. Локоть. Плечо. Пронация-супинация : 805 оригинальных рисунков автора / предисловие профессора Рауля Тубьяна. — 2019 г. — 365 с. : цв. ил.
  19. Физические упражнения для развития мышц задней поверхности голени [Текст] : учебно-методическое пособие / В. С. Лобачев. — Москва : Физкультура и спорт. Кн. 3. — 2009 г. — 134 с. : ил.
  20. Реабилитация в онкологии: физиотерапия : руководство для врачей / Т. И. Грушина. — Москва : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2006 г. — 239 с.
  21. Головная боль напряжения [Текст] : учебное пособие для послевузовского образования врачей / А. А. Ашман, И. Е. Повереннова, В. С. Суханин. — Самара : Перспектива : Изд-во СамГМУ, 2007 г. — 71 с.

### **Дополнительная литература:**

1. Основы китайской медицины [Текст] : подробное руководство для специалистов по акупунктуре и лечению травами : [перевод с английского] : [в 3 т.] / Джованни Мачоча ; предисл. д-ра Су Синь Мина. — 2-е изд. — Москва : Рид Элсивер. Т. 1. — 2011 г. — XXII, 416 с., [1] л. цв. ил.

### **Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

- Официальный сайт Института усовершенствования врачей: <https://www.pirogov-center.ru/education/institute/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ к электронной образовательной среде
- <http://elibrary.ru/defaultx.asp> - Научная электронная библиотека.
- <http://www.infostat.ru/> - Электронные версии статистических публикаций.
- <http://www.cir.ru/index.jsp> - Университетская информационная система РОССИЯ.  
<http://diss.rsl.ru/> - Электронная библиотека диссертаций РГБ.
- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/> - Медицинская международная электронная база
- Клиника реабилитации ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова Минздрава» РФ  
<http://reabill.ru/>
- Союз реабилитологов России <http://rehabrus.ru>

## 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

1. Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).
2. Помещения для симуляционного обучения: оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально
3. Помещения для самостоятельной работы (Библиотека): оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной образовательной среде

### Программное обеспечение:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- Adobe Reader;
- Google Chrome;

–7-Zip

## **9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на восемь разделов:

Раздел 1. Общие вопросы реабилитации и восстановительного лечения

Раздел 2. Международная классификация функционирования (МКФ) в реабилитации

Раздел 3. Заболевания центральной нервной системы (ЦНС) в реабилитации

Раздел 4. Заболевания периферической нервной системы (ПНС) в реабилитации

Раздел 5. Кардиологическая реабилитация

Раздел 6. Физиотерапия в реабилитации

Раздел 7. Иглорефлексотерапия в реабилитации

Раздел 8. Лечебная гимнастика в реабилитации

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету с оценкой.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Институте электронной образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

## **10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и онлайн курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

**Приложение 1**  
**к рабочей программе по дисциплине (модулю)**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**  
**«Физическая и реабилитационная медицина»**

**Специальность – 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина**  
**Направленность (профиль) программы - Физическая и реабилитационная медицина**  
**Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации**

Москва, 2023 г.

## 1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)
<p style="text-align: center;"><b>УК-1</b></p> <p>Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>УК 1.1</p> <p>Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Патологические состояния органа зрения в форме отдельных болезней и состояний, и в сочетании с поражением других органов и систем</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу)</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Технологией сравнительного анализа</li> </ul>
	<p>УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Пользоваться профессиональными источниками информации</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Технологией дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>УК-2</b></p> <p>Способность разрабатывать, реализовывать проект и управлять им</p>	<p>УК-2.1 Участвует в разработке и управлении проектом</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основные подходы к организации проектной деятельности;</li> <li>– Методы оценки эффективности проекта</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Планировать проект;</li> <li>– Разрабатывать целевую структуру проекта;</li> <li>– Управлять процессом реализации проекта</li> <li>– Оценивать результаты реализации проектной деятельности.</li> </ul>

		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методами и принципами организации проектной деятельности;</li> <li>– Навыками оценки результатов реализации проектной деятельности</li> </ul>
	<p>УК-2.2 Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами и точками контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основы декомпозиции задач проекта;</li> <li>– Методы структурирования процесса реализации задач проекта</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Декомпонировать задачи;</li> <li>– Определять свою зону ответственности в рамках проекта;</li> <li>– Формировать иерархическую структуру задач и путей их решения в рамках своей зоны ответственности;</li> <li>– Выполнять задачи в зоне своей ответственности</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками декомпозиции задач;</li> <li>– Навыками формирования системы алгоритмов достижения цели</li> </ul>
<p><b>УК-3</b> Способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</p>	<p>УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Основные принципы формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Анализировать результаты собственной деятельности с целью предотвращения профессиональных ошибок</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп</li> </ul>
	<p>УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– модели организационного поведения, факторы формирования организационных отношений;</li> <li>– профессиональные и должностные обязанности специалиста по медицинской реабилитации, среднего и младшего медицинского персонала;</li> <li>– информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– учитывать в своей социальной и</li> </ul>



		<p>профессиональной деятельности интересы, особенности поведения и мнения (включая критические) людей, с которыми работает/взаимодействует, в том числе посредством корректировки своих действий; – брать на себя ответственность за работу подчиненных, за результат выполнения заданий;</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– опытом планирования командной работы, распределения поручений, делегирования полномочий, организации обсуждения разных идей и мнений;</li> </ul>
<p><b>УК-4</b> Способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</p>	<p>УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Определять стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками и корректировать его характер с учетом конкретных и (или) изменяющихся условий коммуникации.</li> <li>– Использовать стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками.</li> <li>– Взаимодействовать с членами педагогического коллектива, представителями профессионального сообщества, родителями (законными представителями) обучающихся, иными заинтересованными лицами и организациями при решении задач обучения и (или) воспитания отдельных обучающихся и (или) учебной группы с соблюдением норм педагогической этики</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Способностью анализировать ситуации профессионального взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками, выбирать наиболее эффективный стиль общения;</li> <li>– Навыками общения с учетом выбранного стиля.</li> </ul>
	<p>УК-4.2 Осуществляет ведение документации,</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Стили официальных и неофициальных писем, виды корреспонденций</li> </ul>

	деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции	<p>– Социокультурные (культурные) различия в коммуникации</p> <p>Уметь:</p> <p>– Вести документацию, деловую переписку с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции.</p> <p>Владеть:</p> <p>– Способами и приемами ведения документации, деловой переписки с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции</p>
<p><b>УК-5</b> Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории</p>	<p>УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста</p>	<p>Знать:</p> <p>– Методы определения личных и профессиональных интересов, образовательных мотивов и потребностей</p> <p>Уметь:</p> <p>– Структурировать приоритеты и выявлять ограничения личностного и профессионального развития с учётом этапа индивидуального пути и меняющихся требований рынка труда</p> <p>Владеть:</p> <p>– Приёмами оценки и самооценки результатов деятельности по решению задач личностного и профессионального развития</p>
	<p>УК-5.2 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории</p>	<p>Знать:</p> <p>– Перспективные сферы и направления личной и профессиональной самореализации</p> <p>Уметь:</p> <p>– Планировать варианты достижения более высоких уровней профессионального и личностного развития</p> <p>Владеть:</p> <p>– Приёмами выявления и оценки своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования</p>
<p><b>ОПК-1</b> Способность использовать информационно-коммуникационные технологии в</p>	<p>ОПК-1.1 Выбирает источники информации, включая национальные и международные</p>	<p>Знать:</p> <p>– Основные направления использования современных информационных технологий в работе врача;</p> <p>– Электронные базы данных</p>

<p>профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности</p>	<p>базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач</p>	<p>профессиональной информации и правила работы с ними;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основные понятия и методы доказательной медицины;</li> <li>– Современные технологии семантического анализа информации;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать современные средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских и научных знаний в своей практической работе, в т.ч. исследовательской, а также при самостоятельном обучении, повышении квалификации;</li> <li>– Структурировать и формализовать медицинскую информацию</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет;</li> <li>– Навыками работы с различными медицинскими системами; использования систем поддержки принятия клинических решений;</li> <li>– Навыками анализа содержания медицинских публикаций с позиций доказательной медицины</li> </ul>
	<p>ОПК-1.2 Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно-методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основные требования информационной безопасности, предъявляемые к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Использовать современные подходы, обеспечивающие информационную безопасность, в практической работе врача</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками «безопасной» работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача</li> </ul>
<p><b>ОПК-3</b> Способность осуществлять педагогическую деятельность</p>	<p>ОПК-3.1 Планирует и подготавливает необходимые условия образовательного</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере образования;</li> <li>– Характеристики различных методов, форм, приемов и средств организации деятельности обучающихся при освоении</li> </ul>

	взаимодействия	<p>образовательных программ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Электронные ресурсы, необходимые для организации различных видов деятельности обучающихся;</li> <li>– Основы применения технических средств обучения, ИКТ, электронных образовательных и информационных ресурсов, дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, если их использование возможно для освоения образовательных программ;</li> <li>– Особенности педагогического наблюдения, других методов педагогической диагностики, принципы и приемы интерпретации полученных результатов.</li> <li>– Методы коррекции результатов обучения;</li> <li>– Особенности оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учетом их направленности), в том числе в рамках установленных форм аттестации;</li> <li>– Понятия и виды качественных и количественных оценок, возможности и ограничения их использования для оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учетом их направленности);</li> <li>– Характеристики и возможности применения различных форм, методов и средств контроля и оценивания освоения образовательных программ (с учетом их направленности);</li> <li>– Средства (способы) определения динамики подготовленности и мотивации обучающихся в процессе освоения образовательной программы.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Разрабатывать планы теоретических и практических учебных занятий;</li> <li>– Организовать и планировать методическое и техническое обеспечение учебных занятий;</li> <li>– Создавать условия для формирования у обучающихся основных составляющих успешность будущей профессиональной образовательной деятельности;</li> <li>– Анализировать возможности и привлекать</li> </ul>
--	----------------	--

		<p>ресурсы внешней социокультурной среды для реализации образовательной программы, повышения развивающего потенциала образования;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Анализировать ход и результаты проведенных занятий для установления соответствия содержания, методов и средств поставленным целям и задачам, интерпретировать и использовать в работе полученные результаты для коррекции собственной деятельности;</li> <li>– Осуществлять контроль результатов образовательной деятельности;</li> <li>– Осуществлять мониторинг результатов обучения;</li> <li>– Устанавливать взаимоотношения с обучающимися для обеспечения объективного оценивания результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ определенной направленности;</li> <li>– Наблюдать за обучающимися, объективно оценивать процесс и результаты освоения образовательных программ, в том числе в рамках установленных форм аттестации;</li> <li>– Соблюдать нормы педагогической этики, обеспечивать охрану жизни и здоровья обучающихся в процессе публичного представления результатов оценивания;</li> <li>– Анализировать и интерпретировать результаты педагогического наблюдения, контроля и диагностики с учетом задач, особенностей образовательной программы и особенностей, обучающихся;</li> <li>– Использовать различные средства (способы) фиксации динамики подготовленности и мотивации обучающихся в процессе освоения образовательной программы;</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками разработки и осуществления мероприятий по укреплению, развитию, обеспечению и совершенствованию учебно-методической базы учебного процесса;</li> <li>– Навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин (модулей) или отдельных видов учебных занятий и учебной работы;</li> <li>– Навыками оценки степени сформированности компетенций обучающихся в рамках преподаваемой</li> </ul>
--	--	--

		<p>дисциплины (модуля);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками разработки оценочных материалов по преподаваемой дисциплине (модулю);</li> <li>– Навыками реализации оценочных мероприятий в ходе учебного процесса;</li> <li>– Навыками проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации в рамках установленных форм аттестации</li> </ul>
	<p>ОПК-3.2 Осуществляет учебную деятельность обучающихся</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основные принципы и методы профессионального образования;</li> <li>– Особенности реализации образовательных программ профессионального образования;</li> <li>– Техники и приемы общения (слушания, убеждения) с учетом возрастных и индивидуальных особенностей собеседников;</li> <li>– Техники и приемы вовлечения в учебную деятельность, мотивации к освоению образовательной программы обучающихся различного возраста;</li> <li>– Особенности одаренных обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, специфику инклюзивного подхода в образовании (в зависимости от направленности образовательной программы и контингента обучающихся);</li> <li>– Методы, приемы и способы формирования благоприятного психологического климата и обеспечения условий для сотрудничества обучающихся;</li> <li>– Источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Осуществлять учебную деятельность, соответствующую образовательной программе;</li> <li>– Выбирать и применять адекватные педагогические методы достижения установленных результатов обучения по программе;</li> <li>– Понимать мотивы поведения, образовательные потребности и запросы обучающихся и их родителей (законных представителей);</li> <li>– Проводить педагогическое наблюдение, использовать различные методы, средства и</li> </ul>

		<p>приемы текущего контроля и обратной связи, в том числе оценки деятельности и поведения обучающихся на учебных занятиях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Создавать условия для развития обучающихся, мотивировать их к активному освоению ресурсов и развивающих возможностей образовательной среды, освоению выбранной образовательной программы, привлекать к целеполаганию;</li> <li>– Устанавливать педагогически обоснованные формы и методы взаимоотношений с обучающимися, создавать педагогические условия для формирования на учебных занятиях благоприятного психологического климата, применять различные средства педагогической поддержки обучающихся;</li> <li>– Использовать на занятиях педагогически обоснованные формы, методы, средства и приемы организации деятельности обучающихся (в том числе информационно-коммуникационные технологии (далее - ИКТ), электронные образовательные и информационные ресурсы) с учетом: избранной области деятельности и задач образовательной программы, состояния здоровья, возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся (в том числе одаренных обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья);</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками организации и осуществления учебной работы по преподаваемой дисциплине и/или отдельным видам учебных занятий; воспитательной работы с обучающимися;</li> <li>– Навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин или отдельных видов учебных занятий и учебной работы;</li> <li>– Навыками организации, в том числе стимулирование и мотивация, деятельности и общения обучающихся на учебных занятиях</li> </ul>
<p><b>ОПК-4</b> Способность проводить клиническую диагностику и обследование</p>	<p>ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</li> <li>– международная классификация болезней (далее — МКБ);</li> <li>– основные клинические проявления</li> </ul>

пациентов	(или) состояниями	<p>заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей), имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– методика осмотра и обследования пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– закономерности развития и функционирования здорового организма человека в различные возрастные периоды и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека в норме и при развитии патологических процессов;</li> <li>– особенности взаимодействия пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, с субъектами и объектами окружающей среды в норме и при развитии различных заболеваний или состояний;</li> <li>– классы и категории нарушений функций, структур организма человека нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– медицинские показания для оказания пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, медицинской помощи в неотложной форме</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека пациентов в норме и при развитии заболеваний или патологических состояний;</li> <li>– 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;</li> </ul>
-----------	-------------------	--



		<ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить осмотры и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>– выявлять отклонения в физическом и психомоторном развитии пациентов в различных возрастных группах;</li> <li>– интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>– обосновывать необходимость направления на консультации к врачам-специалистам пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>– интерпретировать и анализировать данные, полученные при консультировании пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами;</li> <li>– выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– обосновывать и планировать объем консультирования врачами-специалистами пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачей-специалистов пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– использовать информационно-компьютерные технологии</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов</li> </ul>
--	--	--

		<p>(их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком осмотра пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>– навыком выявления отклонений в физическом и психомоторном развитии и (или) состоянии пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>– навыком направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на консультацию к врачам-специалистам</li> </ul>
	<p>ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– современные методы клинической и параклинической диагностики нарушений функций, структур организма человека и жизнедеятельности;</li> <li>– медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>– интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>– обосновывать необходимость и объем инструментального исследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и</li> </ul>

		<p>последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>– обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– интерпретировать и анализировать результаты дополнительного инструментального исследования пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного обследования пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– интерпретировать и анализировать результаты дополнительного лабораторного обследования пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– интерпретировать и анализировать полученные результаты обследования пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на инструментальное исследование для определения степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека;</li> <li>– навыком направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на лабораторное обследование для</li> </ul>
--	--	---

		определения степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека
<p><b>ОПК-5</b> Способен назначать мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функции и структур организма человека, контроль их эффективности и безопасности</p>	<p>ОПК-5.1 Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности организма человека, контроль их эффективности и безопасности</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядок организации медицинской реабилитации Порядки оказания медицинской помощи пациентам по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</li> <li>- 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</li> <li>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</li> <li>- Методы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями или состояниями</li> <li>- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</li> <li>- Методы немедикаментозного лечения, применяемые в медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</li> <li>- МКФ</li> <li>- Особенности нарушения функций, активности и участия при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, проблемах перинатального периода</li> <li>- Патогенез и саноогенез основных</li> </ul>

		<p>заболеваний, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваний, патологических состояний перинатального периода</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Физическое развитие ребенка первых трех лет жизни</li> <li>- Онтогенез функциональной системы движения первых трех лет жизни</li> <li>- Развитие когнитивных функций у ребенка первых трех лет жизни</li> <li>- Развитие речевых функций у ребенка первых трех лет жизни</li> <li>- Методы оценки, классификация вариантов нарушений двигательных функций, высших психических функций, психоэмоционального состояния, речи, письма, гигиенических навыков, бытовых навыков и других аспектов функционирования организма человека</li> <li>- Функциональные классы в оценке степени нарушения функций по рекомендации Всемирной организации здравоохранения, градации функциональных классов</li> <li>- Общие основы медицинской реабилитации, цели и задачи проведения реабилитационных мероприятий на различных этапах медицинской реабилитации</li> <li>- Теория адаптации, дезадаптации и стресса</li> <li>- Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</li> <li>- Реабилитационный потенциал, методы определения реабилитационного потенциала, факторы реабилитационного потенциала, использование реабилитационного потенциала</li> <li>- Основы паллиативной помощи</li> <li>- Двигательные режимы, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации</li> <li>- Методику разработки индивидуальных программ медицинской реабилитации в целях профилактики отклонений в физическом развитии с учетом возраста, влияние заболевания на физическое и психомоторное развитие и функциональный статус человека</li> <li>- Методику разработки комплекса методов медицинской</li> </ul>
--	--	--

		<p>еабилитации для самостоятельного применения с учетом возраста, заболевания и функционального статуса</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Индивидуальную программу медицинской реабилитации в процессе медицинской реабилитации, индивидуальная программа реабилитации пациента со стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничения жизнедеятельности при заболеваниях и (или) состояниях; принципы назначения, преемственность мероприятий по медицинской реабилитации</li> <li>- Принципы определения преимуществ применения того или иного средства, метода (в том числе медикаментозных средств, кинезотерапии, механотерапии, физиотерапии, робототехники, экзоскелетов, информационных технологий, логотерапии, психологической коррекции, эрготерапии, ТСП) или формы (индивидуальное, групповое занятие, занятие с применением телемедицинских технологий) медицинской реабилитации на различных этапах ее проведения, в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний, при устойчивых нарушениях функций и структур организма человека, ограничении жизнедеятельности</li> <li>- Критерии завершения реабилитационных мероприятий и принципы маршрутизации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, для оказания помощи по медицинской реабилитации на последующих этапах или ее завершения</li> <li>- Принципы мультидисциплинарной работы в медицинской реабилитации, управление процессом медицинской реабилитации</li> <li>- Система медицинской и социальной реабилитации в Российской Федерации</li> <li>- Медико-социальная экспертиза нетрудоспособности в Российской Федерации ТСП: классификация, правила назначения</li> <li>- Основы применения логопедической коррекции</li> <li>- Основы применения социально-бытовой адаптации</li> <li>- Основы применения ТСП</li> <li>- Медицинские показания и</li> </ul>
--	--	--

		<p>противопоказания сочетания различных средств, форм и методов медицинской реабилитации пациентов различного профиля, при различном клиническом состоянии пациента</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Факторы риска при проведении реабилитационных мероприятий; факторы, задерживающие восстановление; факторы, препятствующие восстановлению нарушенных функций и структур, ограничивающих жизнедеятельность пациента</li><li>- Принципы медицинской реабилитации в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний: предоперационный, послеоперационный, острейший, острый, подострый, ранний восстановительный, поздний восстановительный</li><li>- Этапы и принципы восстановления нарушенных функций и структур, ограниченной активности и участия; влияние на пациентов факторов окружающей среды при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и (или) состояниях, проблемах перинатального периода</li><li>- Принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых вмешательств, принципы безопасности проведения различных вмешательств или стимуляций в процессе медицинской реабилитации Теория адаптации, теория функциональных систем, теория о типовых патологических процессах, утомление, переутомление, перенапряжение</li><li>- Универсальные и специальные критерии качества оказания помощи по медицинской реабилитации</li><li>- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</li><li>- Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том</li></ul>
--	--	--

		<p>числе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Составлять заключение о состоянии нарушенных и сохранных функций и структур пациента, состоянии его жизнедеятельности по данным всестороннего обследования с учетом МКФ</li> <li>- Интерпретировать данные, полученные при консультировании пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием (логопедам, медицинским психологам, специалистами по физической и бытовой реабилитации, специалистами по социальной работе) мультидисциплинарной реабилитационной бригады; данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния</li> <li>- Определять реабилитационный потенциал, формулировать реабилитационный диагноз с учетом МКФ и реабилитационный план</li> <li>- Разрабатывать индивидуальную программу медицинской реабилитации</li> <li>- Формулировать цель проведения реабилитационных мероприятий</li> <li>- Формулировать задачи медицинской реабилитации для каждого специалиста мультидисциплинарной реабилитационной бригады</li> <li>- Обосновывать применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, диетического питания, немедикаментозного лечения для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками</li> </ul>
--	--	--



		<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях; проводить мероприятия по вторичной профилактике в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Проводить мониторинг эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</li> <li>- Назначать физиотерапию в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</li> <li>- Оценивать эффективность и безопасность применения физиотерапии в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</li> <li>- Определять двигательный режим, индивидуальные границы интенсивности</li> </ul>
--	--	---

		<p>применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Назначать средства лечебной физкультуры, роботизированную терапию, экзоскелеты, оборудование с биологической обратной связью и интерфейсами "мозг - компьютер" в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи"</li> <li>- Оценивать эффективность и безопасность применения средств лечебной физкультуры, роботизированной терапии, экзоскелетов, оборудования с биологической обратной связью и интерфейсами "мозг - компьютер" в целях коррекции нарушенных функций и структур, ограниченной жизнедеятельности пациента</li> <li>- Выбирать ведущих специалистов - исполнителей реабилитационных мероприятий на конкретный период для последовательного решения поставленных задач</li> <li>- Выбирать критерии эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации</li> <li>- Определять факторы риска и ограничивающие факторы проведения мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации</li> <li>- Назначать ТСР пациентам со значительными временными или стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничением жизнедеятельности</li> <li>- Направлять для продолжения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с реабилитационным потенциалом и реабилитационными целями в медицинские организации соответствующих этапов оказания помощи по медицинской реабилитации (реанимационное отделение, специализированное отделение по профилю оказываемой помощи, специализированное отделение медицинской реабилитации, дневной стационар, отделение медицинской реабилитации поликлиники, санаторно-</li> </ul>
--	--	---

		<p>курортной организации, телемедицинский центр)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определять последовательность, интенсивность и длительность выполнения каждого из мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации</li> <li>- Определять критерии достижения целей и решения задач медицинской реабилитации</li> <li>- Организовывать и проводить мониторинг и мультидисциплинарное обсуждение результатов реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации в режиме реального времени в зависимости от тяжести клинического состояния пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</li> <li>- Определять показания и формулировать рекомендации по продолжению мероприятий медицинской реабилитации</li> <li>- Проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате реабилитационных мероприятий или манипуляций, применения лекарственных препаратов или медицинских изделий, лечебного питания</li> <li>- Направлять пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на медико-социальную экспертизу</li> <li>- Консультировать родственников, (законных представителей) по вопросам проведения реабилитационных мероприятий, выполнения индивидуальной программы медицинской реабилитации, вторичной и третичной профилактики, ухода</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограничений жизнедеятельности пациента с различными заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>– навыком направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, на медико-социальную экспертизу; оформление необходимой</li> </ul>
--	--	---

		<p>медицинской документации;</p> <p>– навыком оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p>
	<p>ОПК 5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенных мероприятий</p>	<p>Знать:</p> <p>– критерии завершения реабилитационных мероприятий и принципы маршрутизации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, для оказания помощи по медицинской реабилитации на последующих этапах или ее завершения;</p> <p>– способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p>

		<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>– проводить мониторинг эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</li></ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>– навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности человека вследствие различных заболеваний и (или) состояний</li></ul>
--	--	--

<p><b>ОПК-6</b> Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p><b>ОПК-6.1</b> Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядок организации медицинской реабилитации Порядки оказания медицинской помощи пациентам по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</li> <li>- 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</li> <li>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации</li> <li>- Методы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями или состояниями</li> <li>- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</li> <li>- Методы немедикаментозного лечения, применяемые в медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</li> <li>- МКФ</li> <li>- Особенности нарушения функций, активности и участия при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, проблемах перинатального периода</li> <li>- Патогенез и саногенез основных заболеваний, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваний, патологических состояний перинатального периода</li> </ul>
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Физическое развитие ребенка первых трех лет жизни</li> <li>- Онтогенез функциональной системы движения первых трех лет жизни</li> <li>- Развитие когнитивных функций у ребенка первых трех лет жизни</li> <li>- Развитие речевых функций у ребенка первых трех лет жизни</li> <li>- Методы оценки, классификация вариантов нарушений двигательных функций, высших психических функций, психоэмоционального состояния, речи, письма, гигиенических навыков, бытовых навыков и других аспектов функционирования организма человека</li> <li>- Функциональные классы в оценке степени нарушения функций по рекомендации Всемирной организации здравоохранения, градации функциональных классов</li> <li>- Общие основы медицинской реабилитации, цели и задачи проведения реабилитационных мероприятий на различных этапах медицинской реабилитации</li> <li>- Теория адаптации, дезадаптации и стресса</li> <li>- Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</li> <li>- Реабилитационный потенциал, методы определения реабилитационного потенциала, факторы реабилитационного потенциала, использование реабилитационного потенциала</li> <li>- Основы паллиативной помощи</li> <li>- Двигательные режимы, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации</li> <li>- Методику разработки индивидуальных программ медицинской реабилитации в целях профилактики отклонений в физическом развитии с учетом возраста, влияние заболевания на физическое и психомоторное развитие и функциональный статус человека - Методику разработки комплекса методов медицинской реабилитации для самостоятельного применения с учетом возраста, заболевания и функционального статуса</li> <li>- Индивидуальную программу медицинской</li> </ul>
--	--	---

		<p>реабилитации в процессе медицинской реабилитации, индивидуальная программа реабилитации пациента со стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничения жизнедеятельности при заболеваниях и (или) состояниях; принципы назначения, преемственность мероприятий по медицинской реабилитации</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Принципы определения преимуществ применения того или иного средства, метода (в том числе медикаментозных средств, кинезотерапии, механотерапии, физиотерапии, робототехники, экзоскелетов, информационных технологий, логотерапии, психологической коррекции, эрготерапии, ТСП) или формы (индивидуальное, групповое занятие, занятие с применением телемедицинских технологий) медицинской реабилитации на различных этапах ее проведения, в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний, при устойчивых нарушениях функций и структур организма человека, ограничении жизнедеятельности</li> <li>- Критерии завершения реабилитационных мероприятий и принципы маршрутизации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, для оказания помощи по медицинской реабилитации на последующих этапах или ее завершения</li> <li>- Принципы мультидисциплинарной работы в медицинской реабилитации, управление процессом медицинской реабилитации</li> <li>- Система медицинской и социальной реабилитации в Российской Федерации</li> <li>- Медико-социальная экспертиза нетрудоспособности в Российской Федерации ТСП: классификация, правила назначения</li> <li>- Основы применения логопедической коррекции</li> <li>- Основы применения социально-бытовой адаптации</li> <li>- Основы применения ТСП</li> <li>- Медицинские показания и противопоказания сочетания различных средств, форм и методов медицинской реабилитации пациентов различного профиля, при различном клиническом</li> </ul>
--	--	---



		<p>состоянии пациента</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Факторы риска при проведении реабилитационных мероприятий; факторы, задерживающие восстановление; факторы, препятствующие восстановлению нарушенных функций и структур, ограничивающих жизнедеятельность пациента</li><li>- Принципы медицинской реабилитации в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний: предоперационный, послеоперационный, острейший, острый, подострый, ранний восстановительный, поздний восстановительный</li><li>- Этапы и принципы восстановления нарушенных функций и структур, ограниченной активности и участия; влияние на пациентов факторов окружающей среды при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и (или) состояниях, проблемах перинатального периода</li><li>- Принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых вмешательств, принципы безопасности проведения различных вмешательств или стимуляций в процессе медицинской реабилитации Теория адаптации, теория функциональных систем, теория о типовых патологических процессах, утомление, переутомление, перенапряжение</li><li>- Универсальные и специальные критерии качества оказания помощи по медицинской реабилитации</li><li>- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</li><li>- Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам</li></ul>
--	--	---

		<p>оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Составлять заключение о состоянии нарушенных и сохранных функций и структур пациента, состоянии его жизнедеятельности по данным всестороннего обследования с учетом МКФ</li> <li>- Интерпретировать данные, полученные при консультировании пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием (логопедам, медицинским психологам, специалистами по физической и бытовой реабилитации, специалистами по социальной работе) мультидисциплинарной реабилитационной бригады; данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния</li> <li>- Определять реабилитационный потенциал, формулировать реабилитационный диагноз с учетом МКФ и реабилитационный план</li> <li>- Разрабатывать индивидуальную программу медицинской реабилитации</li> <li>- Формулировать цель проведения реабилитационных мероприятий</li> <li>- Формулировать задачи медицинской реабилитации для каждого специалиста мультидисциплинарной реабилитационной бригады</li> <li>- Обосновывать применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, диетического питания, немедикаментозного лечения для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом</li> </ul>
--	--	--

		<p>стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях; проводить мероприятия по вторичной профилактике в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Проводить мониторинг эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</li> <li>- Назначать физиотерапию в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</li> <li>- Оценивать эффективность и безопасность применения физиотерапии в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях</li> <li>- Определять двигательный режим, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации</li> <li>- Назначать средства лечебной физкультуры, роботизированную терапию,</li> </ul>
--	--	--

		<p>экзоскелеты, оборудование с биологической обратной связью и интерфейсами "мозг - компьютер" в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи"</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Оценивать эффективность и безопасность применения средств лечебной физкультуры, роботизированной терапии, экзоскелетов, оборудования с биологической обратной связью и интерфейсами "мозг - компьютер" в целях коррекции нарушенных функций и структур, ограниченной жизнедеятельности пациента</li><li>- Выбирать ведущих специалистов - исполнителей реабилитационных мероприятий на конкретный период для последовательного решения поставленных задач</li><li>- Выбирать критерии эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации</li><li>- Определять факторы риска и ограничивающие факторы проведения мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации</li><li>- Назначать ТСП пациентам со значительными временными или стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничением жизнедеятельности</li><li>- Направлять для продолжения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с реабилитационным потенциалом и реабилитационными целями в медицинские организации соответствующих этапов оказания помощи по медицинской реабилитации (реанимационное отделение, специализированное отделение по профилю оказываемой помощи, специализированное отделение медицинской реабилитации, дневной стационар, отделение медицинской реабилитации поликлиники, санаторно-курортной организации, телемедицинский центр)</li><li>- Определять последовательность, интенсивность и длительность выполнения</li></ul>
--	--	--

		<p>каждого из мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определять критерии достижения целей и решения задач медицинской реабилитации</li> <li>- Организовывать и проводить мониторинг и мультидисциплинарное обсуждение результатов реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации в режиме реального времени в зависимости от тяжести клинического состояния пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</li> <li>- Определять показания и формулировать рекомендации по продолжению мероприятий медицинской реабилитации</li> <li>- Проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате реабилитационных мероприятий или манипуляций, применения лекарственных препаратов или медицинских изделий, лечебного питания</li> <li>- Направлять пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на медико-социальную экспертизу</li> <li>- Консультировать родственников, (законных представителей) по вопросам проведения реабилитационных мероприятий, выполнения индивидуальной программы медицинской реабилитации, вторичной и третичной профилактики, ухода</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком применения лекарственных препаратов и медицинских изделий в процессе медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>
--	--	--

	<p><b>ОПК-6.2</b> Контролирует эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p><b>Знать:</b> – порядки оказания медицинской помощи при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода</p> <p><b>Уметь:</b> – оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации программы реабилитации инвалидов</p> <p><b>Владеть:</b> – навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p>
<p><b>ОПК-7.</b> Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p><b>ОПК-7.1</b> Проводит мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p><b>Знать:</b> - Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях - Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями - Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных</p>

		<p>веществ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний</li> <li>- Основы здорового образа жизни, методы его формирования</li> <li>- Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и инвалидности</li> <li>- Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком пропагандирования здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний; – навыком формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ</li> </ul>
	<p>ОПК-7.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ;</li> <li>– формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний</li> </ul>

		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и инвалидности</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком контроля выполнения профилактических мероприятий; – навыком оценки эффективности профилактической работы с пациентами, имеющими нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</li> </ul>
<p><b>ОПК-8</b> Способность проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ОПК-8.1 Проводит анализ медико-статистической информации</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "медицинская реабилитация", в том числе в форме электронного документа</li> <li>- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> <li>- Должностные обязанности медицинского и иного персонала в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "медицинская реабилитация"</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Составлять план работы и отчет о своей работе</li> <li>- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</li> <li>- Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности</li> <li>- Проводить анализ показателей эффективности и качества работы</li> <li>- Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</li> <li>- Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей членами мультидисциплинарной реабилитационной бригады, находящимся в распоряжении медицинским персоналом</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками ведения медицинской</li> </ul>



		документации, организации деятельности медицинского персонала, анализа медико-статистической информации
	ОПК-8.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правила оформления медицинской документации в медицинских организациях;</li> <li>– должностные обязанности медицинского и иного персонала в медицинских организациях;</li> <li>– правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– заполнять медицинскую документацию;</li> <li>– осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;</li> <li>– использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";</li> <li>– составлять план работы и отчет о своей работе</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком ведения медицинской документации;</li> <li>– навыком управления находящимися в распоряжении ресурсами;</li> <li>– навыком составления плана работы и отчета о своей работе;</li> <li>– навыком использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> </ul>
<b>ОПК-9</b> Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ОПК-9.1 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности (их законных представителей)</li> <li>- Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</li> <li>- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</li> <li>- Правила проведения базовой сердечно-</li> </ul>

		<p>легочной реанимации</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Распознавание состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации</li> <li>- Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</li> <li>- Применение лекарственных препаратов и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками распознавания состояний, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul>
	<p>ОПК-9.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</li> </ul>

<p><b>ПК-1</b> Способен к проведению медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и (или) состояниях</p>	<p><b>ПК-1.1</b> Проводит обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– порядок организации медицинской реабилитации;</li> <li>– 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 медицинской реабилитации;</li> <li>– порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации;</li> <li>– 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;</li> <li>– 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;</li> <li>– клиническую картину, особенности течения осложнений основного и сопутствующих заболеваний у пациентов с основными заболеваниями, являющимися причиной развития инвалидности;</li> <li>– 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;</li> <li>– классы и категории нарушений функций, структур организма человека и ограничения жизнедеятельности; – методики проведения и алгоритм выбора специальных</li> </ul>
---	--	--

		<p>функциональных проб, тестов и шкал для пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методика формулирования реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала;</li> <li>– методики анализа потребности в назначении технических средств реабилитации и ассистивных технологий для пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– методики анализа окружающей среды (дома, в квартире, на рабочем месте, в медицинской организации) пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– МКФ;</li> <li>– медицинские показания к направлению пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, к врачам-специалистам</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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;</li> <li>– использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в числе которых: <ul style="list-style-type: none"> <li>- исследование постуральных функций;</li> <li>- исследование опорных структур и функций;</li> <li>- исследование возможности изменять положение тела (позы);</li> <li>- исследование функции перемещения тела с регистрацией кинематических параметров в трех плоскостях;</li> <li>- исследование функции ходьбы;</li> <li>- исследование функции и структуры верхней конечности;</li> <li>- исследование функции и структуры</li> </ul> </li> </ul>
--	--	---

		<p>нижней конечности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- исследование координаторной функции;</li> <li>- исследование функции восприятия;</li> <li>- исследование функции выносливости;</li> <li>- исследование функций глотания;</li> <li>- исследование функций метаболизма (метаболометрия, метаболография);</li> <li>- исследование функции выделения (дневник мочеиспускания и дефекации);</li> <li>- скрининговое исследование высших психических функций (памяти, внимания, мышления, речи, управляющих функций);</li> <li>- скрининговое исследование тревоги и депрессии;</li> <li>- исследование нейрофизиологических параметров в режиме реального времени;</li> </ul> <p>– использовать методы исследования жизнедеятельности пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека, в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- исследование способности к обучению и применению знаний;</li> <li>- исследование способности к выполнению общих задач и требований;</li> <li>- исследование способности к коммуникации;</li> <li>- исследование мобильности в обычных условиях;</li> <li>- исследование способности к самообслуживанию;</li> <li>- исследование способности к активности в бытовой жизни;</li> <li>- исследование возможности выделения главных сфер в жизни;</li> <li>- исследование способности к самостоятельности в сообществах;</li> </ul> <p>– обосновывать необходимость направления на консультацию к специалистам с высшим профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной команды пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</p> <p>– интерпретировать данные, полученные при консультировании пациентов, имеющих</p>
--	--	--

		<p>нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием (логопеды, медицинские психологи, специалисты по физической и бытовой реабилитации, специалисты по социальной работе) мультидисциплинарной реабилитационной команды;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– использовать алгоритм постановки реабилитационного диагноза с учетом МКФ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– интерпретировать результаты сбора информации о заболевании, образе жизни, характере и степени нарушения функций и жизнедеятельности пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>– 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;</li> <li>– обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационный потенциал с учетом МКФ и корректировать его в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационной помощи;</li> <li>– обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационные цели и задачи с учетом МКФ и корректировать их в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационной помощи;</li> <li>– определять медицинские показания для назначения технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека.</li> </ul>
--	--	--

		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком проведения физикального обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, определение степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека в соответствии с Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ);</li> <li>– навыком установки предварительного реабилитационного диагноза и составление плана лабораторных обследований и инструментальных исследований пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>– навыком направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на консультацию к специалистам с высшим профессиональным (немедицинским) образованием, в том числе к логопедам, медицинским психологам, специалистам по физической и бытовой реабилитации, специалистам по социальной работе мультидисциплинарной реабилитационной команды;</li> <li>– навыком обоснования и постановки реабилитационного диагноза с учетом МКФ с установлением ограничения жизнедеятельности, степени нарушения функций и структур организма человека в соответствии с принятыми критериями и классификациями;</li> <li>– навыком формулирования и обоснования реабилитационного потенциала с учетом МКФ и его корректировки по результатам медицинской реабилитации на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации;</li> <li>– навыком определения медицинских показаний и противопоказаний к назначению технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам, имеющим нарушения функций и</li> </ul>
--	--	---

		структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности
	ПК-1.2 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контролирует их эффективность и безопасность	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– порядок организации 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;</li> <li>– клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации;</li> <li>– методы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями или состояниями;</li> <li>– методы немедикаментозного лечения, применяемые в медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</li> <li>– МКФ;</li> <li>– особенности нарушения функций, активности и участия при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, проблемах перинатального периода;</li> <li>– методы оценки, классификация вариантов нарушений двигательных функций, высших психических функций, психоэмоционального состояния, речи, письма, гигиенических навыков, бытовых навыков и других аспектов функционирования организма человека;</li> <li>– функциональные классы в оценке степени нарушения функций по рекомендации Всемирной организации здравоохранения, градации функциональных классов;</li> <li>– общие основы медицинской реабилитации, цели и задачи проведения реабилитационных мероприятий на различных этапах медицинской реабилитации;</li> </ul>



		<ul style="list-style-type: none"><li>– механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li><li>– реабилитационный потенциал, методы определения реабилитационного потенциала, факторы реабилитационного потенциала, использование реабилитационного потенциала;</li><li>– двигательные режимы, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации;</li><li>– методика разработки индивидуальных программ медицинской реабилитации в целях профилактики отклонений в физическом развитии с учетом возраста, влияние заболевания на физическое и психомоторное развитие и функциональный статус человека;</li><li>– методика разработки комплекса методов медицинской реабилитации для самостоятельного применения с учетом возраста, заболевания и функционального статуса;</li><li>– индивидуальная программа медицинской реабилитации в процессе медицинской реабилитации, индивидуальная программа реабилитации пациента со стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничения жизнедеятельности при заболеваниях и (или) состояниях; принципы назначения, преемственность мероприятий по медицинской реабилитации;</li><li>– принципы определения преимуществ применения того или иного средства, метода (в том числе медикаментозных средств, кинезотерапии, механотерапии, физиотерапии, робототехники, экзоскелетов, информационных технологий, логотерапии, психологической коррекции, эрготерапии, ТСР) или формы (индивидуальное, групповое занятие, занятие с применением телемедицинских технологий) медицинской реабилитации на трех этапах ее проведения, в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний, при устойчивых нарушениях функций и структур организма человека, ограничении жизнедеятельности по</li></ul>
--	--	---

		<p>профилям: нарушения функции центральной нервной системы, нарушение функции периферической нервной системы и костно-мышечной, для пациентов с соматическими заболеваниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципы мультидисциплинарной работы в медицинской реабилитации, управление процессом медицинской реабилитации;</li> <li>– система медицинской и социальной реабилитации в Российской Федерации;</li> <li>– ТСР: классификация, правила назначения;</li> <li>– основы применения логопедической коррекции;</li> <li>– основы применения социально-бытовой адаптации; – основы применения ТСР;</li> <li>– медицинские показания и противопоказания сочетания различных средств, форм и методов медицинской реабилитации пациентов различного профиля, при различном клиническом состоянии пациента;</li> <li>– факторы риска при проведении реабилитационных мероприятий; факторы, задерживающие восстановление; факторы, препятствующие восстановлению нарушенных функций и структур, ограничивающих жизнедеятельность пациента;</li> <li>– принципы медицинской реабилитации в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний: предоперационный, послеоперационный, острейший, острый, подострый, ранний восстановительный, поздний восстановительный;</li> <li>– этапы и принципы восстановления нарушенных функций и структур, ограниченной активности и участия; влияние на пациентов факторов окружающей среды при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и (или) состояниях, проблемах перинатального периода;</li> <li>– принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых вмешательств, принципы безопасности проведения различных вмешательств или стимуляций в процессе медицинской реабилитации;</li> <li>– теория адаптации, теория функциональных систем, теория о типовых</li> </ul>
--	--	---

		<p>патологических процессах, утомление, переутомление, перенапряжение;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– универсальные и специальные критерии качества оказания помощи по медицинской реабилитации.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– составлять заключение о состоянии нарушенных и сохранных функций и структур пациента, состоянии его жизнедеятельности по данным всестороннего обследования с учетом МКФ;</li> <li>– интерпретировать данные, полученные при консультировании пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием (логопедам, медицинским психологам, специалистами по физической и бытовой реабилитации, специалистами по социальной работе) мультидисциплинарной реабилитационной команды; данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния;</li> <li>– определять реабилитационный потенциал, формулировать реабилитационный диагноз с учетом МКФ и реабилитационный план; – разрабатывать индивидуальную программу медицинской реабилитации;</li> <li>– формулировать цель проведения реабилитационных мероприятий;</li> <li>– формулировать задачи медицинской реабилитации для каждого специалиста мультидисциплинарной реабилитационной команды;</li> <li>– назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях; проводить мероприятия по вторичной профилактике в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</li> </ul>
--	--	---

		<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– назначать физиотерапию в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях;</li> <li>– оценивать эффективность и безопасность применения физиотерапии в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях;</li> <li>– определять двигательный режим, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации;</li> <li>– назначать средства лечебной физкультуры, роботизированную терапию, экзоскелеты, оборудование с биологической обратной связью и интерфейсами "мозг - компьютер" в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи";</li> <li>– оценивать эффективность и безопасность применения средств лечебной физкультуры, роботизированной терапии, экзоскелетов, оборудования с биологической обратной связью и интерфейсами "мозг - компьютер" в целях коррекции нарушенных функций и структур, ограниченной жизнедеятельности пациента;</li> <li>– выбирать ведущих специалистов - исполнителей реабилитационных мероприятий на конкретный период для последовательного решения поставленных задач; – выбирать критерии эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации;</li> <li>– определять факторы риска и ограничивающие факторы проведения мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации; – назначать ТСР пациентам со значительными временными или</li> </ul>
--	--	--

		<p>стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничением жизнедеятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– направлять для продолжения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с реабилитационным потенциалом и реабилитационными целями в медицинские организации соответствующих этапов оказания помощи по медицинской реабилитации (реанимационное отделение, специализированное отделение по профилю оказываемой помощи, специализированное отделение медицинской реабилитации, дневной стационар, отделение медицинской реабилитации поликлиники, санаторно-курортной организации, телемедицинский центр);</li><li>– определять последовательность, интенсивность и длительность выполнения каждого из мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации;</li><li>– определять критерии достижения целей и решения задач медицинской реабилитации;</li><li>– организовывать и проводить мониторинг и мультидисциплинарное обсуждение результатов реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации в режиме реального времени в зависимости от тяжести клинического состояния пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li><li>– определять показания и формулировать рекомендации по продолжению мероприятий медицинской реабилитации;</li><li>– проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате реабилитационных мероприятий или манипуляций, применения лекарственных препаратов или медицинских изделий, лечебного питания;</li><li>– консультировать родственников, (законных представителей) по вопросам проведения реабилитационных мероприятий, выполнения индивидуальной программы медицинской реабилитации, вторичной и третичной профилактики, ухода</li></ul>
--	--	--

		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком разработки плана медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности вне зависимости от возраста, при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– навыком интерпретации данных, полученных при консультировании пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной команды, данных лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды);</li> <li>– навыком формулирования целей проведения реабилитационных мероприятий на основе реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала на день, на неделю, на весь период пребывания пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в медицинской организации;</li> <li>– навыком формулирования задач медицинской реабилитации, направленных на достижение целей медицинской реабилитации;</li> <li>– навыком формирования индивидуальной программы медицинской реабилитации, направленной на решение задач и достижение целей медицинской реабилитации с учетом показаний и противопоказаний к использованию</li> </ul>
--	--	--

		<p>отдельных форм и методов медицинской реабилитации; – навыком определения двигательного режима, индивидуальных границ интенсивности применяемых воздействий на пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; – навыком определения факторов риска и факторов, ограничивающих проведение мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации; – навыком назначения физиотерапии в процессе медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>– навыком оценки эффективности и безопасности применения физиотерапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</p> <p>– навыком назначения лечебной физкультуры в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>– навыком оценки эффективности и безопасности применения лечебной физкультуры у пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</p> <p>– навыком назначения рефлексотерапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>– навыком оценки эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и</p>
--	--	--

		<p>последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; – навыком определения и подбора технических средств реабилитации (далее - ТСР) и ассистивных технологий пациентам с значительными временными (стойкими) нарушениями функций и структур, ограничением жизнедеятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– навыком оценки эффективности и безопасности применения ТСР и ассистивных технологий для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li><li>– навыком определения исполнителей мероприятий по медицинской реабилитации, направленных на решение задач и достижение целей медицинской реабилитации в течение дня, недели, всего периода проведения мероприятий по медицинской реабилитации;</li><li>– навыком определения двигательного режима, последовательности, интенсивности и длительности выполнения каждого из мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации;</li><li>– навыком определения места и формы проведения мероприятий по медицинской реабилитации;</li><li>– навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации;</li><li>– навыком определения критериев достижения целей и решения задач медицинской реабилитации;</li><li>– навыком организации и проведения мониторинга и мультидисциплинарного обсуждения результатов реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации в режиме реального времени в зависимости от тяжести клинического состояния пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li><li>– навыком оценки результатов реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации; – навыком формулирования рекомендаций по продолжению мероприятий медицинской реабилитации;</li><li>– навыком проведения профилактики или лечения осложнений, побочных действий,</li></ul>
--	--	---



		<p>нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения медицинской реабилитации.</p>
	<p>ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность и безопасность 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 абилитации инвалидов</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципы и методы организации медицинской помощи по медицинской реабилитации;</li> <li>– возрастные особенности проведения реабилитационных мероприятий;</li> <li>– порядок организации медицинской реабилитации;</li> <li>– порядок оказания детям медицинской помощи по медицинской реабилитации;</li> <li>– клинические рекомендации по медицинской реабилитации при основных вариантах нарушений функций и структур организма, ограничений жизнедеятельности;</li> <li>– основы медицинской реабилитации пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях;</li> <li>– методы медицинской реабилитации пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях;</li> <li>– механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях;</li> <li>– медицинские показания для направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, к специалистам мультидисциплинарных бригад для назначения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов;</li> <li>– способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской</li> </ul>

		<p>реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>– разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов;</li> <li>– проводить мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов;</li> <li>– определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, к специалистам мультидисциплинарной бригады для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов,</li> </ul>
--	--	--

		<p>имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе инвалидов;</li> <li>– навыком направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, к специалистам мультидисциплинарной команды для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов</li> </ul>
	<p>ПК-1.4 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить диспансерное наблюдение за пациентами, имеющими нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями в процессе медицинской реабилитации</li> </ul>

		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыком назначения профилактических мероприятий пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения, с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи;</li> <li>– навыком определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней;</li> <li>– навыком заполнения и направления в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор;</li> <li>– навыком проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</li> </ul>
	<p>ПК-1.5 Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей)</li> <li>– Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</li> <li>– Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания</li> <li>– Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</li> <li>– Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Оценкой состояния пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме – Навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</li> <li>– Применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul>
<p><b>ПК-2</b> Применение рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях</p>	<p>ПК - 2.1 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения рефлексотерапии</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающие жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения</li> <li>- Порядок организации медицинской реабилитации; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, по медицинской реабилитации</li> <li>- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе</li> </ul>

		<p>высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями</li><li>- Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</li></ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапии, с учетом всех сопутствующих в данный момент заболеваний для назначения и проведения рефлексотерапии в соответствии с утвержденными медицинскими показаниями и медицинскими противопоказаниями</li><li>- Определять у пациента с заболеваниями и состояниями патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем, для принятия решения о назначении рефлексотерапии</li><li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию</li><li>- Обосновывать и планировать объем инструментального исследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию</li><li>- Интерпретировать и анализировать результаты инструментального исследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию</li><li>- Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациента с</li></ul>
--	--	--

		<p>заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию</li> <li>– Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачамиспециалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Интерпретировать и анализировать информацию о проведенных обследованиях, подтверждающих основной и сопутствующие диагнозы, стадию и особенности течения заболевания, по поводу которого принимается решение о возможности назначения рефлексотерапии</li> <li>- Проводить компьютерную рефлексодиагностику по Накатани, по Фоллю, по Акабане, компьютерную диагностику по пульсу, методом оценки функционального состояния акупунктурных точек, диагностику по пульсу, диагностику по языку, по животу</li> <li>- Выбирать и анализировать методы (клинические, лабораторные и инструментальные) оценки эффективности и безопасности применения рефлексотерапии с диагностической целью пациенту с учетом его индивидуальных особенностей</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком определения у пациента с заболеваниями и состояниями патологические состояния, симптомы,</li> </ul>
--	--	---

		<p>синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем, для принятия решения о назначении рефлексотерапии</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком интерпретации и анализа результатов осмотра и обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию</li> <li>- Навыком обосновывать и планировать объем инструментального исследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию</li> <li>- Навыком интерпретации и анализа результатов инструментального исследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию</li> <li>- Навыком обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию</li> <li>- Навыком интерпретации и анализа результатов лабораторного обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию</li> <li>- Навыком интерпретации и анализа результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>-- Навыком проведения компьютерной рефлексодиагностики по Накатани, по Фоллю, по Акабане, компьютерной диагностики по пульсу, методом оценки функционального состояния акупунктурных точек, диагностику по пульсу, диагностику по языку, по животу</li> <li>- Навыком выбирать и анализировать методы (клинические, лабораторные и инструментальные) оценки эффективности и безопасности применения рефлексотерапии с диагностической целью пациенту с учетом его индивидуальных</li> </ul>
--	--	---



		особенностей
	ПК - 2.2 Назначение рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях	Знать: - Порядок организации медицинской реабилитации; порядки оказания медицинской помощи пациентам по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии - Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии - Показания и противопоказания к рефлексотерапии - Основные методы рефлексотерапии: прогревание и прижигание, поверхностная рефлексотерапия, микроиглорефлексотерапия, точечный массаж, механическая, электромагнитная, лекарственная и комбинированная пункциры - Механизмы действия основных методов рефлексотерапии - Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний - Принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых методов рефлексотерапии, принципы безопасности проведения различных вмешательств и (или) стимуляций в процессе медицинской реабилитации - Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях

		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Интерпретировать данные, полученные при консультировании пациента врачами-специалистами, специалистами профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур организма, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния</li> <li>- Разрабатывать план применения рефлексотерапии Формулировать цель применения рефлексотерапии</li> <li>- Формулировать задачи применения рефлексотерапии</li> <li>- Обосновывать применение рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Определять последовательность применения рефлексотерапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначать рефлексотерапию при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие физиотерапии</li> <li>- Проводить мониторинг эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>- Определять медицинские показания и</li> </ul>
--	--	--

		<p>медицинские противопоказания для применения рефлексотерапии</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях пациентов, корректировать план рефлексотерапии в зависимости от особенностей течения и индивидуальной реакции организма пациента</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком интерпретации данных, полученных при консультировании пациента врачами-специалистами, специалистами профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур организма, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния</li> <li>- Навыком разрабатывать план применения рефлексотерапии,</li> <li>- Навыком обосновывать применение рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком определять последовательность применения рефлексотерапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком назначать рефлексотерапию при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом</li> </ul>
--	--	--

		<p>стандартов медицинской помощи, анализировать действие физиотерапии</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком проводить мониторинг эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>- Навыком определять медицинские показания и медицинские противопоказания для применения рефлексотерапии</li> <li>- Навыком проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях пациентов, корректировать план рефлексотерапии в зависимости от особенностей течения и индивидуальной реакции организма пациента</li> </ul>
	<p>ПК - 2.3 Проведение и контроль эффективности применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядок организации медицинской реабилитации</li> <li>- Порядок оказания помощи по санаторно-курортному лечению</li> <li>- Порядки оказания медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода</li> <li>- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях</li> <li>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях</li> <li>- Механизм действия, показания и противопоказания к проведению рефлексотерапии</li> <li>- Классификация методов и принципы применения рефлексотерапии</li> <li>- Условия и особенности проведения</li> </ul>

		<p>рефлексотерапии</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Основы рефлексотерапии пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях</li> <li>- Методы рефлексотерапии пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях</li> <li>- Механизм воздействия рефлексотерапии на организм пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях</li> <li>- Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые в рефлексотерапии</li> <li>- Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к специалистам мультидисциплинарных бригад для назначения мероприятий по рефлексотерапии, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов</li> <li>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определять медицинские показания для проведения мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</li> <li>- Разрабатывать план применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</li> <li>- Проводить мероприятия по рефлексотерапии при заболеваниях и (или)</li> </ul>
--	--	---

		<p>состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия в процессе рефлексотерапии</li> <li>- Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком определять медицинские показания для проведения мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</li> <li>- Навыком разрабатывать план применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</li> <li>- Навыком проводить мероприятия по рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</li> <li>- Навыком применять лекарственные препараты и медицинские изделия в процессе рефлексотерапии</li> <li>- Навыком оценивать эффективность и безопасность мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов</li> </ul>
	<p>ПК - 2.4 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях</li> <li>- Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам</li> </ul>

		<p>оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>- Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</li> <li>- Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний</li> <li>- Основы здорового образа жизни, методы его формирования</li> <li>- Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и инвалидности</li> <li>- Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком разработки и реализации программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</li> </ul>
	ПК - 2.5 Проведение анализа	Знать: - Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях,

<p>медикостатистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>оказывающих медицинскую помощь по профилю "рефлексотерапия", в том числе в форме электронного документа Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии</li> <li>- Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "рефлексотерапия"</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Составлять план работы и отчет о своей работе</li> <li>- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</li> <li>- Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</li> <li>- Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</li> <li>- Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</li> <li>- Навыком проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</li> </ul>
<p>ПК – 2.6 Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</li> <li>- Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</li> <li>- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или)</li> </ul>



		<p>дыхания</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровотока и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</li> <li>- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровотока и (или) дыхания)</li> <li>- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровотока и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- Навыком выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</li> <li>- Навыком оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровотока и (или) дыхания)</li> <li>- Навыком применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul>
--	--	--

<p><b>ПК 3</b>          Применение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях</p>	<p>ПК - 3.1          Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, методы определения тактики ведения пациента с целью их предотвращения</li> <li>- Порядок организации медицинской реабилитации; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, по медицинской реабилитации</li> <li>- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с которыми пациент направлен на лечебную физкультуру</li> <li>- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями             <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</li> </ul> </li> <li>- Современные формы и методы лечебной физкультуры</li> <li>- Основы лечебной физкультуры, механотерапии, тренировки с использованием биологической обратной связи</li> <li>- Показания и противопоказания к методам лечебной физкультуры для пациентов с заболеваниями и состояниями</li> <li>- Механизмы лечебного действия лечебной физкультуры, комплексов факторов, сочетанных методик их применения при различных заболеваниях, состояниях в разных возрастных группах, при различных сопутствующих заболеваниях</li> <li>- Признаки, симптомы и синдромы осложнений, возникающих в связи с проводимой лечебной физкультурой             <ul style="list-style-type: none"> <li>– Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и состояниями во время</li> </ul> </li> </ul>
---	--	--

		<p>занятий лечебной физкультурой Заболевания и (или) состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Проводить осмотры и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Оценивать анатомо-функциональное состояние организма человека в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у пациентов с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомофункциональных особенностей с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом</li> </ul>
--	--	---

		<p>стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам</li> </ul>
--	--	---

		<p>оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Интерпретировать предоставленные направляющим на лечебную физкультуру врачом данные дополнительного лабораторного, лучевого, электрофизиологического, функционального обследования пациентов с патологией и нарушениями функций, по поводу которых пациент направлен на лечебную физкультуру, с учетом всех</li> </ul>
--	--	--

		<p>сопутствующих в данный момент заболеваний, для назначения и проведения лечебной физкультуры данному пациенту в соответствии с утвержденными показаниями и противопоказаниями</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Навыком оценивать анатомо-функциональное состояние организма человека в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у пациентов с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Навыком интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Навыком обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Навыком интерпретировать и анализировать результаты инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Навыком обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или)</li> </ul>
--	--	--

		<p>состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Навыком интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Навыком выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Навыком интерпретировать и анализировать результаты дополнительного инструментального исследования пациентов</li> </ul>
--	--	---

		<p>с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры</li> <li>- Навыком интерпретировать предоставленные направляющим на лечебную физкультуру врачом данные дополнительного лабораторного, лучевого, электрофизиологического, функционального обследования пациентов с патологией и нарушениями функций, по поводу которых пациент направлен на лечебную физкультуру, с учетом всех сопутствующих в данный момент заболеваний, для назначения и проведения лечебной физкультуры данному пациенту в соответствии с утвержденными показаниями и противопоказаниями</li> </ul>
	<p>ПК - 3.2 Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях</p>	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядок организации медицинской реабилитации, порядки оказания медицинской помощи пациентам по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых назначена лечебная физкультура</li> <li>- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых назначена лечебная физкультура</li> </ul> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых назначена лечебная физкультура</p>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Средства и методы лечебной физкультуры, применяемые для пациентов с различными заболеваниями или состояниями</li> <li>- Патогенез и саногенез заболеваний, при которых применяется лечебная физкультура</li> <li>- Механизм воздействия лечебной физкультуры на организм человека при заболеваниях и (или) состояниях на различных этапах оказания помощи</li> <li>- Принципы назначения, механизмы действия, медицинские показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры</li> </ul> <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Разрабатывать план применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Обосновывать применение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Определять последовательность применения лечебной физкультуры у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначать лечебную физкультуру при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи,</li> </ul>
--	--	--

		<p>анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводить мониторинг эффективности и безопасности применения лечебной физкультуры у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком разрабатывать план применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком обосновывать применение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком определять последовательность применения лечебной физкультуры у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком назначать лечебную физкультуру при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий</li> <li>- Навыком проводить мониторинг эффективности и безопасности применения лечебной физкультуры у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</li> </ul>
	ПК - 3.3	Знать

	<p>Проведение и контроль эффективности применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядок организации медицинской реабилитации</li> <li>Порядок оказания помощи по санаторно-курортному лечению</li> <li>- Порядки оказания медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода</li> <li>- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях</li> <li>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях</li> <li>- Принципы и методы организации проведения занятий по лечебной физкультуре</li> <li>- Возрастные особенности проведения лечебной физкультуры</li> <li>- Основы лечебной физкультуры у пациентов при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях или состояниях</li> <li>- Средства, формы и методы лечебной физкультуры у пациентов при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях или состояниях</li> <li>- Механизм воздействия лечебной физкультуры на организм у пациентов при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях или состояниях</li> <li>Критерии эффективности и качества лечебной физкультуры, принципы применения, клинические шкалы в медицинской реабилитации</li> <li>- Универсальные и специальные критерии эффективности проведения лечебной физкультуры и методы их оценки</li> </ul>
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Организация и методы мониторинга безопасности и эффективности выполнения плана индивидуальной программы лечебной физкультуры у пациентов</li> <li>- Критерии качества оказания помощи по лечебной физкультуре пациентам с заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате занятий лечебной физкультурой у пациентов при основных заболеваниях и (или) состояниях, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях или состояниях</li> </ul> <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определять медицинские показания для проведения мероприятий по лечебной физкультуре при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Разрабатывать план применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Проводить мероприятия по лечебной физкультуре при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</li> </ul>
--	--	---

		<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Применять медицинские изделия и спортивный инвентарь для проведения занятий по лечебной физкультуре</li> <li>- Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по лечебной физкультуре при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком определять медицинские показания для проведения мероприятий по лечебной физкультуре при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком разрабатывать план применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком проведения мероприятий по лечебной физкультуре при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком применения медицинских изделий и спортивного инвентаря для</li> </ul>
--	--	--

		<p>проведения занятий по лечебной физкультуре</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком оценивать эффективность и безопасность мероприятий по лечебной физкультуре при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов</li> </ul>
	<p>ПК - 3.4 Проведение и контроль эффективности применения лечебной физкультуры в мероприятиях по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами</li> <li>- Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями</li> <li>- Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</li> <li>- Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний</li> <li>- Основы здорового образа жизни, методы его формирования</li> <li>- Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний</li> </ul> <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и инвалидности</li> <li>- Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения</li> </ul>

		<p>потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком разработки и реализации программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</li> </ul>
	<p>ПК - 3.5 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "лечебная физкультура", в том числе в форме электронного документа</li> <li>- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> <li>- Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии</li> <li>Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "лечебная физкультура"</li> </ul> <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Составлять план работы и отчет о своей работ</li> <li>- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</li> <li>- Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</li> <li>- Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</li> <li>- Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</li> </ul>
	<p>ПК – 3.6 Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</li> <li>- Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</li> <li>- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</li> <li>- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</li> <li>- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</li> <li>- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- Навыком выполнять мероприятия базовой</li> </ul>



		сердечно-легочной реанимации - Навыком оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))
--	--	---

## 2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёх-балльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**Оценка «отлично»** – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «хорошо»** – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «удовлетворительно»** – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

**Оценка «неудовлетворительно»** – выставляется ординатору, который не

знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

**Оценка «зачтено»** – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

**Оценка «не зачтено»** – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

### 3. Типовые контрольные задания

**Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости**

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
<b>Семестр 1</b>				
<b>Раздел 1</b>	<b>Общие вопросы и восстановительного лечения</b>	Устный опрос	Вопросы к опросу 1. Этапность оказания помощи по медицинской реабилитации 2. Понятие о мультидисциплинарной бригаде. Принципы работы. 3. Роль мотивации в медицинской реабилитации 4. Основные российские и международные документы, регламентирующие деятельность органов и учреждений здравоохранения при проведении медицинской реабилитации. 5. Принципы маршрутизации пациентов в системе медицинской реабилитации. 6. Контроль и обеспечение безопасности медицинской реабилитации.	ОПК-3.1 ОПК-3.2 ОПК-9.2
	1.1 История развития и содержание физической реабилитации в России и мире			
	1.2 Организация физической реабилитации в лечебно-профилактических учреждениях и отделениях реабилитации			
	1.3 Санитарно-просветительная работа. Роль мотивации в реабилитации			
	1.4 Национальный проект “Здравоохранение”			
	1.5 Теоретические основы организации здравоохранения в РФ.			
	1.6 Медицинская этика и деонтология			
	1.7 Основные принципы реабилитации больных. Три этапа реабилитации. Маршрутизация пациентов. Новый порядок организации реабилитационной помощи			
	1.8 Принципы работы мультидисциплинарной бригады (МДБ). Роль врача ЛФК в МДБ			
<b>Раздел 2</b>	<b>Международная классификация функционирования (МКФ) в реабилитации</b>	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Что такое биопсихосоциальная модель инвалидности.	УК-1.1 УК-1.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2

	<p>2.1 Биопсихосоциальная модель инвалидности. Конвенция о пациент-центрированном здравоохранении</p> <p>2.2 Использование Международной классификации функционирования (МКФ) в реабилитации.</p> <p>2.3 Домены Международной классификации функционирования в работе логопеда</p> <p>2.4 МКФ в работе клинического психолога</p>	<p>2. Принципы использования МКФ</p> <p>3. Международная классификация болезней и МКФ в клинической практике</p> <p>4. Оценка структур с помощью МКФ в медицинской реабилитации.</p> <p>5. Оценка функций с помощью МКФ в медицинской реабилитации</p> <p>6. Оценка активности и участия с помощью МКФ в медицинской реабилитации.</p> <p>7. Оценка личностных факторов и факторов окружающей среды с помощью МКФ в медицинской реабилитации.</p>	<p>ОПК-5.1</p> <p>ОПК-5.2</p> <p>ОПК-7.1</p> <p>ОПК-7.2</p> <p>ОПК-9.1</p>
<b>Раздел 3</b>	<b>Медицинская реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях центральной нервной системы (ЦНС).</b>	<p>Вопросы к опросу:</p> <p>1. Инсульт. Классификация, этиология, патогенез клиника, диагностика.</p> <p>2. Базисная и специфическая терапия у больных ишемическим инсультом.</p> <p>3. Основные принципы медицинской реабилитации пациентов с инсультом в отделениях реанимации, интенсивной терапии и специализированных сосудистых отделениях.</p> <p>4. Особенности организации реабилитационных мероприятий на</p>	<p>УК-1.1</p> <p>УК-1.2</p> <p>ОПК-4.1</p> <p>ОПК-4.2</p> <p>ОПК-5.1</p> <p>ОПК-5.2</p> <p>ОПК-7.1</p> <p>ОПК-7.2</p> <p>ОПК-9.1</p>
	<p>3.1 Инсульт. Причины, симптомы, диагностика, лечение, реабилитация.</p> <p>3.2 Черепно-мозговая травма (ЧМТ). Симптомы, диагностика, лечение, реабилитация.</p> <p>3.3 Рассеянный склероз. Причины, симптомы, диагностика, лечение, реабилитация.</p> <p>Дегенеративные заболевания ЦНС. Причины, симптомы, диагностика, лечение, реабилитация.</p> <p>3.4 Физическая реабилитация больных при болезнях центральной нервной системы.</p>		

	3.5 Методы физической реабилитации и физиотерапии у пациентов с травмой центральной нервной системы (ЦНС).		различных этапах (стационар, поликлиника, санаторий) для пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения.	
	3.6 Позиционирование и реабилитация обездвиженных больных. Реабилитация пациентов с инсультом.		5. Медицинские показания и противопоказания к применению методов физической реабилитации и физиотерапии у	
	3.7 Нарушения глотания у пациентов неврологического профиля.		пациентов с травмой центральной нервной системы на всех этапах	
	3.8 Пациенты неврологического профиля с речевыми нарушениями.		медицинской реабилитации.	
	3.9 Многопрофильная реабилитация пациентов с нейрогенной дисфагией.		6.Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение рассеянного склероза. Физическая	
	3.10. Комплексная коррекция спастичности.		реабилитация при рассеянном склерозе: общие принципы и современные	
	3.11 Нейрофункциональная диагностика в реабилитации		высокотехнологичные методы .	
			7.Основные принципы медицинской реабилитации пациентов с дегенеративными	
			заболевания ЦНС.	
			8. Задачи физической реабилитации больных с патологией центральной	
			нервной системы.	
			9.Общие показания и противопоказания к проведению	
			позиционирования.	
			Основные принципы и технология	
			позиционирования	

			<p>обездвиженных больных.</p> <p>10. Диагностика и лечение дисфагии при заболеваниях центральной нервной системы.</p> <p>11. Методы реабилитации больных с нейрогенной дисфагией. Роль ЛФК и физиотерапевтических методов воздействия в реабилитации больных с нейрогенной дисфагией.</p> <p>12. Основные виды речевых нарушений у пациентов неврологического профиля.</p> <p>13. Лечебно-реабилитационные мероприятия и основные направления логопедической работы с пациентами, имеющими речевые нарушения.</p> <p>14. Этиология, патогенез спастичности. Диагностика мышечного тонуса у пациентов с синдромом спастичности.</p> <p>15. Характерные клинические паттерны спастичности верхней и нижней конечности.</p> <p>16. Транскраниальная магнитная стимуляция (ТМС) в диагностике заболеваний центральной нервной системы.</p>	
<b>Семестр 2</b>				
<b>Раздел 4</b>	<b>Медицинская реабилитация при заболеваниях и патологических состояниях периферической нервной системы (ПНС) и опорно-</b>	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Физическая и реабилитационная медицина для пациентов	УК-1.1 УК-1.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2

	<p><b>двигательного аппарата.</b></p> <p>4.1 Заболевания периферической нервной системы. Диагностика и лечение.</p> <p>4.2 Реабилитация пациентов с дорсопатией</p> <p>4.3 Физическая реабилитация больных в нейрохирургии. Спондилолистез.</p> <p>4.4 ПСМТ. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина</p> <p>4.5 ПСМТ. Диагностика</p> <p>4.6 ПСМТ. Осложнения</p> <p>4.7 ПСМТ. Реабилитация</p> <p>4.8 Эндопротезирование коленного сустава. Взгляд травматолога.</p> <p>4.9 Эндопротезирование тазобедренного сустава. Взгляд травматолога.</p> <p>4.10 Повреждение капсульно-связочного аппарата коленного сустава. Взгляд травматолога</p>		<p>после реконструктивных вмешательств при патологии опорно-двигательной и периферической нервной системе</p> <p>2. Физическая и реабилитационная медицина для пациентов с повреждениями, заболеваниями и деформациями спины, включая дорсалгии</p> <p>Физическая и реабилитационная медицина для пациентов с повреждениями, заболеваниями скелета конечностей.</p> <p>3.Остеопороз. Ограничение для реабилитации.</p> <p>4. Классификация позвоночно-спинномозговой травмы.</p> <p>5. Осложнения ПСМТ. Профилактика и лечение.</p>	
	<p>4.11 Повреждение капсульно-связочного аппарата плечевого сустава. Взгляд травматолога</p>		<p>6. Реабилитация пациентов с ПСМТ.</p> <p>7. Принципы маршрутизации пациентов после эндопротезирования крупных суставов.</p>	
	<p>4.12 Нейроурология. Коррекция нарушений функции тазовых органов у пациентов с позвоночно-спинномозговой травмой (ПСМТ)</p>		<p>8. Диагностические приемы мануальной терапии</p> <p>9. Лечебные приемы</p>	

	4.13 Реабилитация пациентов при заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата.		мануальной терапии 10. Принципы назначения мануальной терапии при вертеброгенном болевом синдроме	
	4.14 Анатомия, физиология, основы мануальной терапии		11. Коррекция нарушений функции тазовых органов у пациентов с позвоночно-спинномозговой травмой (ПСМТ)	
	4.15 Общие принципы мануальной терапии			
	4.16 Мануальная терапия при вертеброгенных болевых синдромах			
<b>Раздел 5.</b>	<b>Медицинская реабилитация при соматических заболеваниях и патологических состояниях.</b>	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Основы медицинской реабилитации кардиологических пациентов 2. Реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, реабилитационные цели, оценка эффективности медицинской реабилитации в кардиологии 3. Фармакологическое сопровождение процесса медицинской реабилитации пациентов кардиологического профиля 4. Медицинская	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2
	5.1 Патология сердечно-сосудистой системы: атеросклероз			
	5.2 Патология сердечно-сосудистой системы: стенокардия			
	5.3 Патология сердечно-сосудистой системы: тромбоэмболия легочной артерии			
	5.4 Патология сердечно-сосудистой системы: мерцательная аритмия			
	5.5 Патология сердечно-сосудистой системы: острый инфаркт миокарда.			
	5.6 Физическая реабилитация и физиотерапия пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы			



	5.7 Функциональные пробы при сердечно-сосудистых заболеваниях		реабилитация при нарушении толерантности к физическим нагрузкам 5.Физическая и реабилитационная медицина при пневмониях различной этиологии на этапах оказания медицинской помощи	
	5.8 Ходьба как метод восстановительного лечения			
	5.9 Медицинская реабилитация в онкологии			
	5.10 Медицинская реабилитация в пульмонологии.			
	5.11 Физическая реабилитация при хирургическом лечении больных			
<b>Раздел 6</b>	<b>Лечебная физическая культура в реабилитации</b>	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1 Средства и методы физического воспитания. Основы методики обучения двигательным действиям. 2 Биохимические особенности утомления и восстановления мышечной деятельности. 3. Гигиеническое обеспечение занятий в отдельных видах спорта. Особенности гигиенических требований к залу ЛФК и занимающимся в стационаре. Оздоровительная физическая культура. 4 Особенности проведения ЛГ у пациента с ортостатическими реакциями. 5 Понятие о мышечно-фасциальных путях и их единстве. Оценка подвижности плече-лопаточного комплекса. 6 Способы сбора антропометрических данных. Основные требования при проведении антропологических	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-3
	6.1 Теория и методика физического воспитания			
	6.2 Биохимия мышечной деятельности			
	6.3 Физиология физических упражнений			
	6.5 Динамическая анатомия			
	6.3 Гигиена физических упражнений и спортивных сооружений			
	6.4 Безопасность лечебной физкультуры.			
	6.6 Определение физического развития и методы оценки. Функциональные классы			
	6.7 Теория и методика физического воспитания			
	6.8 Основы спортивной тренировки			
	6.9 Лечебные игры. Организация досуга			
	6.10 Основы ЛФК. Методики проведения УГГ			
	6.11 Безопасность лечебной физкультуры.			
	6.12 Психофизическая тренировка			
	6.13 Функциональные исследования системы кровообращения при физических нагрузках			
	6.14 Систематизация физических упражнений в лечебной физкультуре			
	6.15 Лечебно-оздоровительные формы			

физкультуры		исследований. Акселерация, её причины и значение.
6.16 Психофизическая тренировка		7 Обучение как процесс формирования двигательного умения. Сила и выносливость, методы воспитания.
6.17 Физическая реабилитация больных при заболеваниях и травмах периферической нервной системы.		8 Задачи, решаемые в процессе спортивной тренировки. Структура построения спортивной тренировки. Понятие о микроциклах, мезоциклах, макроциклах.
6.18 Физическая реабилитация при переломе костей верхних и нижних конечностей		9 Специфика досуговой деятельности в санаторно-курортных учреждениях. Примеры игр для коррекции осанки. Цели, средства и методы.
6.19 Принципы вертикализации пациентов в процессе реабилитации. Сенсорное выравнивание и сенсорная стимуляция в работе врача физической и реабилитационной медицины		10 Физиологическое обоснование необходимости утренней гигиенической гимнастики. Составить комплекс УГГ из 12 упражнений при кифосколиозе.
6.20 Принципы работы мультидисциплинарной бригады (МДБ). Роль врача ЛФК в МДБ		11 Методы оценки безопасности лечебной физкультуры. Контроль переносимости физических нагрузок.
6.21 Современная аппаратура и оборудование для реабилитации. Реабилитационная робототехника		12 Психофизическая тренировка. Физиологические механизмы и основные принципы применения метода в медицинской реабилитации.
6.22 Методы физической реабилитации и физиотерапии у пациентов с травмой ЦНС.		13 Методы исследования системы кровообращения при физических нагрузках. Особенности каждого
6.23 Физическая реабилитация больных при болезнях центральной нервной системы. Позиционирование и реабилитация обездвиженных больных. Реабилитация пациентов с инсультом.		
6.24 Эрготерапия		
6.25 Физическая реабилитация при неврите лицевого нерва		

		<p>метода.</p> <p>14 Общая характеристика физических упражнений, применяемых в ЛФК.</p> <p>15 Принципы, методы, средства и этапность оздоровительной гимнастики.</p> <p>16 Понятие о психофизических упражнениях. Основные принципы тренировки. Примеры упражнений.</p> <p>17 Задачи ЛФК при повреждениях периферической нервной системы. Домены МКФ, наиболее часто оцениваемые при повреждениях ПНС.</p> <p>18 Особенности ФР возрастных пациентов с переломом шейки бедра. Этапы реабилитации.</p> <p>19 Понятие об иммобилизационном синдроме. Сроки вертикализации больных. Гравитационный градиент. Методика проведения PLR test.</p> <p>20 Особенности диагностики и постановки реабилитационного диагноза врачом ЛФК у пациента с нарушениями речи.</p> <p>21 Абсолютные и относительные показания и противопоказания к применению роботизированного оборудования для верхних и нижних конечностей.</p> <p>22 Восстановительное лечение по Найдину В.Л.</p>	
--	--	---	--

			<p>Показания и противопоказания к назначению электростимуляции паретичных конечностей.</p> <p>23 Показания к назначению ортеза при отвисающей стопе.</p> <p>Лечебные положения конечностей.</p> <p>24 Основные принципы эрготерапии. Роль эрготерапевта в МДБ.</p> <p>25. Методика лечения положением при НЛН .</p>	
<b>Раздел 7</b>	<b>Физиотерапия в реабилитации</b>	Устный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <p>5. Цель применения физических факторов у пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы</p> <p>6. Какие физические факторы применяются у пациентов с ГБ</p> <p>7. Какие физические факторы применяются у пациентов с ХОБЛ</p> <p>8. Какие физические факторы применяются у пациентов с бронхиальной астмой</p> <p>9. Какие физические факторы применяются у пациентов с язвенной болезнью желудка</p> <p>10. Какие физические факторы применяются у пациентов с заболеваниями кишечника, у которых в клинической картине заболевания доминируют запоры</p> <p>11.</p> <p>Какие физические факторы применяются у пациентов с хроническим простатитом</p> <p>12.</p> <p>какие физические факторы применяются у пациентов с хроническим циститом</p> <p>13.</p> <p>какие физические факторы применяются у пациентов</p>	<p>ОПК-5.1</p> <p>ОПК-5.2</p> <p>ОПК-6.1</p> <p>ОПК-6.2</p> <p>ОПК-8.1</p> <p>ОПК-8.2</p> <p>ПК-1</p>
	7.1 Физиотерапия у пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы			
	7.2 Физиотерапия у пациентов с патологией дыхательной системы			
	7.3 Физиотерапия у пациентов с патологией пищеварительной системы			
	7.4 Физиотерапия у пациентов с патологией мочевыделительной системы			
	7.5 Физиотерапия у пациентов с патологией опорно-двигательной системы			
	7.6 Физиотерапия у неврологических пациентов.			
	7.7 Физиотерапия в офтальмологии			
	7.8 Массаж в реабилитации неврологических больных.			

			<p>после эндопротезирования на 2 м этапе реабилитации 14.</p> <p>какие физические факторы применяются у пациентов с ревматоидным артритом 15.</p> <p>какие физические факторы применяются у пациентов с катарактой 16.</p> <p>Какие физические факторы применяются у пациентов с гемофтальмом 17.</p> <p>Абсолютные противопоказания для массажа нижних конечностей у пациентов с последствиями ОНМК 18.</p> <p>Виды массажей в реабилитации пациентов после перенесенной ПСМТ</p>	
<b>Семестр 3</b>				
<b>Раздел 8</b>	<b>Игло-рефлексотерапия в реабилитации</b>	Устный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <p>5. Сколько меридианов в традиционном учении о 6 меридианах</p> <p>6. Перечислите 5 Ки</p> <p>7. Назовите известные вам теории рефлексотерапии с точки зрения современной неврологии</p> <p>8. Что такое БАТ</p> <p>9. Назовите относительные противопоказания к рефлексотерапии</p> <p>10. Назовите абсолютные противопоказания к рефлексотерапии</p> <p>11. Классификация точек акупунктуры</p> <p>12. Перечислите 12 меридианов</p> <p>13. Какие меридианы составляют пару?</p>	<p>ОПК-5.1</p> <p>ОПК-5.2</p> <p>ОПК-6.1</p> <p>ОПК-6.2</p> <p>ОПК-8.1</p> <p>ОПК-8.2</p> <p>ПК-2</p>
	8.1 Теоретические представления традиционной китайской медицины. Теория «Инь-Ян». Учение об органах и меридианах.			
	8.2 Организация работы. Рефлексотерапия с точки зрения современной неврологии			
	8.3 Организация кабинета рефлексотерапии. Показания, противопоказания.			
	8.4 Методические основы современного иглоукалывания. Подготовка инструментов, техника иглотерапии. Современные представления об анатомии биологически активных точек (БАТ). Классификация точек акупунктуры. Определение канала			

	<p>(меридиана).</p> <p>8.5 Классификация каналов. Строение классического акупунктурного меридиана. Почасовая активность. Строение «чудесных меридианов» и взаимодействия между собой.</p> <p>8.6 Структура и функция парных классических акупунктурных меридианов. Аурикулотерапия. Техника проведения процедуры, характеристики основных точек.</p> <p>8.7 Методы лечения в клинике внутренних болезней. Традиционный метод подбора точек акупунктуры. Принципы подбора точек акупунктуры и их сочетаний по правилам восточной медицины. Составление плана акупунктурного лечения</p> <p>8.8 Возможные осложнения при применении методов рефлексотерапии, их профилактика и лечение</p>		<p>14. Как называется точка переход с одного меридиана на другой?</p> <p>15. Составьте акупунктурный план для лечения люмбаишиалгии</p> <p>16. Составьте акупунктурный план для лечения бессонницы)</p> <p>перечислите известные вам осложнения при применении методов рефлексотерапии</p> <p>17. как извлечь сломанную иглу?</p>	
<b>Раздел 9</b>	<p><b>Функциональные исследования в медицинской реабилитации.</b></p> <p>9.1 Исследование электрофизиологической целостности мышц и нервов</p> <p>9.2 Оценка функции внешнего дыхания</p> <p>9.3 Электрокардиография в практике врача ФРМ</p> <p>9.4 Электромиография в практике врача ФРМ</p> <p>9.5 Диагностическая транскраниальная магнитная стимуляция в практике врача ФРМ</p> <p>9.5 Инсомния и обструктивное ночное апноэ сна. Пульсоксиметрия. Полисомнография</p>	Устный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <p>1.Алгоритмы проведения основных диагностических исследований; нагрузочные пробы и их применение на различных этапах медицинской реабилитации; мониторингирование функций сердечно-сосудистой системы.</p> <p>2.Роль электрокардиографии в медицинской реабилитации;</p> <p>3.Роль электронейромиографии</p>	

			<p>в медицинской реабилитации,</p> <p>4. Роль электромиография в медицинской реабилитации,</p> <p>5. Роль транскраниальной магнитной стимуляции в медицинской реабилитации</p>	
<b>Раздел 10</b>	<b>Логопедия в медицинской реабилитации.</b>	Устный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <p>1. Роль логопеда на каждом этапе реабилитации.</p> <p>2. Основные задачи логопедической работы на первом этапе реабилитации.</p> <p>3. Виды речевых нарушений в нейрореабилитации.</p> <p>4. Обследование пациентов с речевыми нарушениями.</p> <p>5. Основные виды речевых нарушений у пациентов неврологического профиля.</p> <p>6. Основные формы афазии и их характеристика.</p> <p>7. Формы дизартрии, их характеристика.</p> <p>8. Отличия афазии от дизартрии.</p> <p>9. Показания и противопоказания к проведению логопедического массажа.</p> <p>10. Особенности общения с пациентами с нарушениями речи.</p> <p>11. Основные виды дисфагии и их характеристика.</p> <p>12. Обследование пациента с дисфагией.</p> <p>13. Основные правила кормления пациента с</p>	<p>ОПК-5.1</p> <p>ОПК-5.2</p> <p>ОПК-6.1</p> <p>ОПК-6.2</p> <p>ОПК-8.1</p> <p>ОПК-8.2</p> <p>ПК-3</p>
	10.1 Восстановление речи на всех этапах реабилитации			
	10.2 Речевые нарушения в нейрореабилитации			
	10.3 Речевые нарушения у пациентов неврологического профиля. Афазия			
	10.4 Дизартрия			
	10.5 Особенности коммуникации с пациентами с речевыми нарушениями. Основы артикуляционной гимнастики и логопедического массажа			
	10.6 Нарушения глотания у пациентов неврологического профиля. Обследование при дисфагии. Рекомендации по кормлению пациентов с дисфагией. Многопрофильная реабилитация при дисфагии.			
	10.7 Пациенты с нарушением кормления. Правила ухода и кормления			

			<p>дисфагией.</p> <p>14.Рекомендации по питанию</p> <p>15.Методы восстановления речи с грубыми речевыми нарушениями</p> <p>16.Восстановление речи при средних и легких нарушениях</p> <p>17.Нарушение экспрессивной речи Нарушение импрессивной речи</p> <p><b>18.</b> Краткая характеристика всех видов афазий у пациентов неврологического профиля.</p> <p>19.Восстановительное обучение при разных формах афазий</p> <p>20.Классификация дизартрии в отечественной неврологии и их краткое описание</p> <p>21.Восстановительная работа с пациентами с дизартрией</p> <p>22.Как правильно общаться с пациентом, у которого есть речевые нарушения.</p> <p>23.Артикуляционная гимнастика и логопедический массаж.</p> <p>24.Описание методов, цель и задачи.</p> <p>25.Как проявляется нарушение глотания у пациентов неврологического профиля</p> <p>26.Виды и методы обследования при дисфагии</p> <p>27.Консистенция пищи для пациентов с</p>	
--	--	--	---	--



			дисфагией 28.Методы восстановления глотания при дисфагии 29.Осложнения у пациентов с нарушением глотания 30.Рекомендации по питанию пациентам с нарушением кормления	
<b>Раздел 11</b>	<b>Психология в медицинской реабилитации.</b>	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Нарушение познавательных функций в работе врача реабилитолога. 2. Шкалы количественной оценки нарушений познавательных функций в работе врача. 3. Диагностические критерии мнестико- интеллектуального снижения. 4. Особенности ведения пациентов с мнестико- интеллектуальным снижением. 5. Особенности взаимодействия с пациентом, имеющим эмоциональные нарушения. 6. Наиболее часто встречающиеся эмоциональные нарушения в практике врача. 7. Представления лечащего врача о работе нейропсихолога на 1 и 2 этапах реабилитации. 8. Взаимодействие нейропсихолога и лечащего врача в рамках мультидисциплинарной	ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ПК-3
11.1	Нарушение познавательных функций.			
11.2	Пациенты с мнестико- интеллектуальным снижением			
11.3	Пациенты с эмоциональными нарушениями			
11.4	Роль нейропсихолога в мультидисциплинарной бригаде.			
11.5	Постинсультная депрессия.			
11.6	Психологическая поддержка родственников пациентов.			
11.7	Психологические основы профессиональных коммуникаций.			
11.8	Актуальные вопросы психологии в рутинной практике врача.			
11.9	Синдром эмоционального выгорания.			

			<p>бригады.</p> <p>9. Основные симптомы постинсультной депрессии.</p> <p>10. Мишени особого внимания лечащего врача при работе с постинсультной депрессией.</p> <p>11 Роль врача в общении с родственниками пациентов в отделении реабилитации.</p> <p>12. Наиболее актуальные вопросы родственников к лечащему врачу.</p> <p>13. Коммуникационный процесс между врачом и пациентом в реабилитации.</p> <p>14. Коммуникационные барьеры в профессиональном общении.</p> <p>15. Приверженность к лечению пациентов в процессе реабилитации.</p> <p>16. Особенности поведения врача в ситуации конфликта.</p> <p>17. Факторы, способствующие эмоциональному выгоранию.</p> <p>18. Симптомы и стадии эмоционального выгорания.</p>	
--	--	--	---	--

## Вопросы, тестовые задания и ситуационные задачи для подготовки к промежуточной аттестации зачету с оценкой

1. Что не является целью реабилитации пациентов при повреждениях капсульно-связочных структур голеностопного сустава по МКФ:
  - 1) восстановление функции оперированного сегмента .
  - 2) восстановление возможности самообслуживания .
  - 3) восстановление социальной и профессиональной активности, улучшение качества жизни
  - 4) расширение двигательного режима
  
2. Укажите простейший способ дозировки физической нагрузки:
  - 1) Темп и ритм движений
  - 2) Подбор упражнений
  - 3) Длительность занятий
  - 4) Степень сопротивления движениям
  
- 3 . К специальным упражнениям для позвоночника при грыже диска с болевым синдромом относятся:
  - 1) Упражнения на растяжение позвоночника и расслабление мышц.
  - 2) Упражнения, увеличивающие статическую нагрузку на позвоночник.
  - 3) Упражнения на вращение позвоночника.
  
4. Оптимальное время для занятий ЛФК после инъекции инсулина:
  - 1) Через 10 минут
  - 2) Через 30 минут
  - 3) Через 60 минут
  - 4) Через 90 минут
  - 5) Через 3-4 часа
  
5. Задачами предоперационного периода больных со спондилолистезом, стенозом в поясничном отделе позвоночника НЕ является:
  - 1) обучение пациента ходьбе с правильной осанкой с использованием дополнительных средств опоры (костыли, трость) и ортопедических изделий (полужесткие грудно-поясничные и поясничные кор-сеты).
  - 2) освоение навыков повседневной активности (присаживание и вставание с правильным распределением веса тела, пересаживание с кровати на стул и т.д.).
  - 3) обучение правильному глубокому грудному и диафрагмальному дыханию, откашливанию для профилактики рисков осложнений со стороны сердечно-сосудистой, дыхательной и пищеварительной систем, даются рекомендации по снижению веса.
  - 4) Освоение комплекса упражнений, увеличивающих объем движений в поясничном отделе позвоночника.

6. Что характеризует работу двигательного аппарата человека?

- 1) Положение или движение отдельных звеньев тела в суставах.
- 2) Мышечные группы, обеспечивающие это положение или движение.
- 3) Состояние и характер работы мышц.
- 4) Все вышеперечисленные пункты.

7. Определение типов конституции. Характеристика дигестивного типа конституции тела человека - это :

- 1) Форма тела узкая (но в меньшей степени, чем у астеников), ширина плеч - средняя, эпигастральный угол и живот - прямые, грудная клетка - цилиндрическая. Компоненты тела: жировой компонент, мышечный компонент и костный компонент развиты слабо или умеренно. Относительные показатели двигательных качеств и максимального потребления кислорода высокие.
- 2) Преимущественное развитие нижней трети лица - форма усеченной пирамиды; шея короткая; грудная клетка широкая, короткая с тупым углом под грудиной; живот выпуклый с жировыми складками.
- 3) Хорошее развитие МК и КК при умеренном содержании ЖК: телосложение пропорциональное, плечи широкие, таз узкий, грудная клетка цилиндрическая, эпигастральный угол и живот - прямые, масса тела выше средних величин. Высокий уровень физической работоспособности, большие значения и абсолютных, и относительных показателей двигательных качеств.

8. Что из перечисленного является относительным противопоказанием к мобилизации в условиях ОАРИТ? :

- 1) Острый инфаркт миокарда
- 2) Высокий риск патологического перелома костей (например, тяжёлый остеопороз в анамнезе)
- 3) Нестабилизированный перелом позвоночника, таза, нижних конечностей
- 4) Отказ пациента

9. При спастических гипертониях у пациентов перенесших ОНМК особое внимание уделяют следующим активно-пассивным движениям:

- 1) Сгибанию и наружной ротации плеча, разгибанию и супинации предплечья, разгибанию кисти и пальцев, отведению и противопоставлению большого пальца руки, сгибанию и ротации бедра, сгибанию голени (при разогнутом бедре).
- 2) Подошвенному сгибанию и супинации стопы, сгибанию и наружной ротации бедра.
- 3) Сгибательным движениям в предплечье с одновременным дозированным сопротивлением в положении сидя.

10. Задачи ЛГ в раннем послеоперационном периоде при оперативных вмешательствах на органах брюшной полости:

- 1) Укрепление мышц брюшного пресса (профилактика послеоперационных

грыж).

- 2) Адаптация всех систем организма к возрастающей физической нагрузке.
- 3) Профилактика осложнений (застойная пневмония, ателектаз, атония кишечника, тромбозы, эмболии и т.д.); профилактика спаечного процесса.
- 4) Профилактика нарушений осанки.

11. При остром тромбозе допустимы физические упражнения:

- 1) Для мышц верхнего плечевого пояса и для нижних конечностей только в положении лёжа и сидя.
- 2) Только для мышц пояса верхних конечностей в сочетании с дыхательными упражнениями.
- 3) Для мышц верхнего плечевого пояса и циклические упражнения нижними конечностями на прикроватном тренажере в горизонтальном положении.

12. Какое оборудование не применяется в реабилитации пациентов с повреждением капсульно-связочных структур голеностопного сустава:

- 1) ортезы для фиксации и ограничения амплитуды движений.
- 2) аппараты для изометрической, изокинетической тренировки.
- 3) стабิโลграф, мини-батут.
- 4) роботизированные комплексы для нижних конечностей.
- 5) бегущая дорожка, велотренажер, аквааэробика.
- 6) лечебный бассейн или гидрокинезотерапевтические ванны.

13. Какому из перечисленных пациентов показана восстановительная процедура на аппарате Andago:

- 1) пациент с парализацией нижних конечностей 4 балла.
- 2) пациент с гемипарезом до 1 балла.
- 3) пациент с гемипарезом до пареза в верхней конечности, 3 баллами в нижней конечности, со спастичностью в конечностях до 3 баллов.
- 4) пациент с гемипарезом до 3-4 баллов и умеренно выраженной сенситивной атаксией.

14. Определите правильную схему двигательной реабилитации у больных с парезами мышц нижних конечностей в послеоперационном периоде после устранения стеноза позвоночного канала:

1. Переход в положение стоя с помощью ортопедических ходунков;
  2. Упражнения общеукрепляющие и специальные в исходном положении лежа;
  3. Занятия в коленно-локтевом положении, в том числе ползание;
  4. Упражнения специальные в смешанном висячем положении (вис одной конечности), стоя на коленях;
  5. Самостоятельная ходьба
2. Упражнения специальные в смешанном висячем положении (вис одной конечности), стоя на коленях;

15. Какая структура не участвует в фарингеальной фазе глотания:

- 1) Язык;

- 2) Надгортанник;
- 3) Верхний пищеводный сфинктер;
- 4) Слюнные железы

16. Какие пары черепно-мозговых нервов задействованы в оральной фазе глотания:

- 1) Подъязычный (XII);
- 2) Тройничный (V), лицевой (VII), подъязычный (XII); (+)
- 3) Языкоглоточный (IX), блуждающий (X), добавочный (XI);
- 4) I (обонятельный), VII (лицевой), подъязычный (XII)

17. Клиническими признаками нейрогенной дисфагии является (возможно несколько вариантов ответа):

- 1) Кашель/удушье при глотании
- 2) Асимметрия лица;
- 3) Носовая регургитация
- 4) Сложность начала глотания
- 5) Повышенный рвотный рефлекс

18. Признаками поражения какой пары ЧМН является асимметрия мягкого неба, слабые движения задней стенки гортани, снижение чувствительности задней трети языка:

- 1) Тройничного (V);
- 2) Языкоглоточного (IX);
- 3) Блуждающего (X);
- 4) Подъязычного (XII)

19. При поражении каких зон головного мозга возникает афазия у правшей?

- 1) Кора правого полушария головного мозга;
- 2) Кора левого полушария головного мозга;
- 3) Подкорковые структуры головного мозга;
- 4) При поражении всех вышеперечисленных зон.

20. При какой форме афазии первично страдает понимание обращенной речи:

- 1) Моторной афазии;
- 2) Сенсорной афазии;
- 3) Динамической афазии;
- 4) Все вышеперечисленные формы;

21. При какой форме афазии первичным дефектом является артикуляционная апраксия?

- 1) Моторной афазии
- 2) Динамической афазии
- 3) Сенсорной афазии
- 4) Акустико-мнестической афазии

22. К какому типу дизартрии приводит поражение экстра-пирамидной системы:

- 1) Атактическая дизартрия;
- 2) Спастика-ригидная дизартрия
- 3) Гиперкинетическая дизартрия
- 4) Спастика-паретическая дизартрия;

23. К какому типу дизартрии приводит поражение корково-ядерного пути:

- 5) Атактическая дизартрия;
- 6) Спастика-ригидная дизартрия;
- 7) Спастика-паретическая дизартрия;
- 8) Гиперкинетическая дизартрия

24. Выберите домен из международной классификации функционирования, к которому относятся дизартрические расстройства:

- 1) b16710 Выражение посредством разговорного языка
- 2) s320 Структура рта
- 3) b320 Функции артикуляции
- 4) b310 Функции голоса

25. Какие симптомы относят к синдрому верхнего мотонейрона

1. Парез
2. Боль
3. Спастичность
4. Все

26. Какова частота спастичности при инсульте через 12 месяцев от развития заболевания (по данным European consensus table on the use of BoNT in adult spasticity)

1. 20%
2. 38%
3. 33%
4. 65%

27. Назовите факторы, способствующие формированию постинсультной спастичности

1. Повышение мышечного тонуса (MAS=2) в остром периоде
2. Наличие глубокого пареза
3. Гемигипестезия
4. Низкое функциональное восстановление в остром периоде инсульта
5. Все перечисленное

28. Какие мышцы НЕ принимают участие в формировании эквино-варусной установки стопы:

1. m.gastrocnemius
2. m.soleus
3. m.tibialis posterior
4. m.tibialis anterior
5. m.extensor hallicis brevis

29. Методы оценки спастичности НЕ включают:
1. оценка собственно мышечного тонуса (Modified Ashworth Scale, Tardieu Scale)
  2. оценка активной функции конечности (active Range of Motion, 10 MWT, Modified Frenchay Arm Test)
  3. оценка активности повседневной жизни (Disability Assessment Scale, Barthel Index)
  4. Электроэнцефалография
30. Какому уровню спастичности по шкале Ашфорт (Modified Ashworth Scale) соответствует заключение: значительное повышение мышечного тонуса – совершение пассивного движения затруднено, объем движения в суставе ограничен
1. 1 балл
  2. 4 балла
  3. 3 балла
  4. 2 балла
31. Методы комплексной коррекции спастичности включают:
1. Лечение положением и кинезотерапия
  2. Физиотерапевтические методы
  3. Медикаментозное лечение
  4. Локальное воздействие (ботулинготерапия)
  5. Все вышеперечисленные
32. Побочные эффекты пероральных миорелаксантов не включает:
1. вызывают диффузную мышечную гипотонию
  2. повышают артериальное давление
  3. обладают выраженным седативным действием
33. Какой тип ботулинического токсина применяют при лечении спастичности
1. А
  2. В
  3. С1 и С2
  4. D и E
  5. F и G
  6. H
34. Какие инструментальные методы диагностики НЕ применяют для контроля введения препарата ботулотоксина
1. УЗ наведение
  2. ЭМГ контроль
  3. Компьютерная томография
  4. Денситометрия



35. Какую шкалу применяют для оценки риска развития инсульта и тромбоэмболических осложнений при трепетании и фибрилляции предсердий:

- 1) HAS-BLED score
- 2) HEMORRHAGES score
- 3) CHA2DS2-VASC
- 4) ORBIT score
- 5) ABC bleeding score

35. Неконтролируемая артериальная гипертония в шкале HAS-BLED - это:

- 1) САД >160 мм рт. ст.;
- 2) САД >140 мм рт. ст.;
- 3) САД >150 мм рт. ст.;
- 4) САД >200 мм рт. ст.

37. Нарушение функции почек в шкале HAS-BLED - это:

- 1) креатинин  $\geq 100$  мкмоль/л;
- 2) креатинин  $\geq 200$  мкмоль/л;
- 3) креатинин  $\geq 120$  мкмоль/л;
- 4) креатинин  $\geq 150$  мкмоль/л

38. Нарушение функции почек в шкале HAS-BLED - это:

- 1) уровень билирубина по крайней мере в 3 раза выше верхней границы нормы в сочетании с повышением активности АСТ/АЛТ/щелочной фосфатазы более чем в 4 раза по сравнению с верхней границей нормы;
- 2) уровень билирубина по крайней мере в 4 раза выше верхней границы нормы в сочетании с повышением активности АСТ/АЛТ/щелочной фосфатазы более чем в 5 раза по сравнению с верхней границей нормы;
- 3) уровень билирубина по крайней мере в 2 раза выше верхней границы нормы в сочетании с повышением активности АСТ/АЛТ/щелочной фосфатазы более чем в 3 раза по сравнению с верхней границей нормы;
- 4) уровень билирубина по крайней мере в 3 раза выше верхней границы нормы в сочетании с повышением активности АСТ/АЛТ/щелочной фосфатазы более чем в 2 раза по сравнению с верхней границей нормы

39. Лабильное МНО в шкале HAS-BLED - это:

- 1) нестабильное/ высокое МНО или недостаточный срок сохранения МНО в целевом диапазоне (например, менее 50%);
- 2) нестабильное/ высокое МНО или недостаточный срок сохранения МНО в целевом диапазоне (например, менее 70%);
- 3) нестабильное/ высокое МНО или недостаточный срок сохранения МНО в целевом диапазоне (например, менее 80%);
- 4) нестабильное/ высокое МНО или недостаточный срок сохранения МНО в целевом диапазоне (например, менее 60%).

40. К потенциально модифицируемым факторам риска кровотечения относится:

- 1) анемия (Hgb <13 g/dL для мужчин, Hgb <12 g/dL для женщин);

- 2) анемия (Hgb <12 g/dL для мужчин, Hgb <11 g/dL для женщин);
- 3) анемия (Hgb <11 g/dL для мужчин, Hgb <10 g/dL для женщин);
- 4) анемия (Hgb <15 g/dL для мужчин, Hgb <14 g/dL для женщин)

41. К потенциально модифицируемым факторам риска кровотечения относится:

- 1) уменьшение количества тромбоцитов (тромбоцитопения – менее 85.000) или заболевания крови, такие как гемофилия;
- 2) уменьшение количества тромбоцитов (тромбоцитопения – менее 65.000) или заболевания крови, такие как гемофилия;
- 3) уменьшение количества тромбоцитов (тромбоцитопения – менее 75.000) или заболевания крови, такие как гемофилия;
- 4) уменьшение количества тромбоцитов (тромбоцитопения – менее 55.000) или заболевания крови, такие как гемофилия.

42. К потенциально модифицируемым факторам риска кровотечения относится:

- 1) нарушение функции почек;
- 2) нарушение ритма сердца;
- 3) лейкопения;
- 4) лейкоцитоз.

43. К немодифицируемым факторам риска кровотечения относится:

- 1) возраст старше 55 лет;
- 2) возраст старше 75 лет;
- 3) возраст старше 65 лет;
- 4) возраст старше 85 лет

44. К немодифицируемым факторам риска кровотечения относится:

- 1) цирроз печени;
- 2) нарушение ритма сердца;
- 3) лейкопения;
- 4) лейкоцитоз.

45. Какое образование имеет нейропсихолог?

- 1) Высшее медицинское
- 2) Среднее специальное
- 3) Высшее психологическое
- 4) Специального образования не нужно

46. Когнитивные нарушения, при которых человек имеет субъективные жалобы, не влияющие на уровень его функционирования, называются

- 1) Грубыми
- 2) Лёгкими
- 3) Умеренными
- 4) Истерическими

47. Основной метод диагностики в нейropsихологии – это...

- 1) Тест
- 2) Опросник
- 3) Наблюдение
- 4) Функциональная проба

48. Способность формировать и включать в деятельность двигательные навыки, а также строить, заучивать и автоматизировать последовательности движений называется...

- 1) Праксис
- 2) Гнозис
- 3) Память
- 4) Внимание

49. Псевдодеменция возникает на фоне

- 1) Когнитивных нарушений
- 2) Соматических нарушений
- 3) Эмоциональных нарушений
- 4) Лжи пациента

50. Метод исследования, чувствительный к умеренным когнитивным нарушениям, в том числе после инсульта:

- 1) MMSE
- 2) ADAS-cog
- 3) MoCA
- 4) Ни один из перечисленных

51. Какого вида памяти по временной организации не существует?

- 1) Непосредственная
- 2) Долговременная
- 3) Своевременная
- 4) Кратковременная

52. Какая стратегия реабилитации когнитивных функций оптимальна в отдалённом периоде повреждения головного мозга?

- 1) Тренировка
- 2) Компенсация
- 3) Тренировка и компенсация
- 4) Прекращение реабилитации

53. Что из перечисленного не влияет на прогноз восстановления познавательных функций?
- 1) Размер и локализация повреждения
  - 2) Вес пациента
  - 3) Преморбидный уровень образования
  - 4) Наличие декомпенсированного сопутствующего заболевания
54. Какую стратегию следует предпочесть для работы с пациентом в остром периоде заболевания?
- 1) Реорганизация окружающей среды
  - 2) Обучение внутренним стратегиям компенсации дефекта
  - 3) Использование внешних компенсаторных устройств
  - 4) Содействие процессу естественного восстановления пострадавших психических функций
55. Сколько позвонков у человека?
1. 28
  2. 31
  3. 32
  4. 33-34
56. Где наблюдается максимальная амплитуда подвижности отдела позвоночника?
1. в шейном отделе
  2. в грудном отделе
  3. в крестцовом отделе
57. Выберите правильное утверждение  
Для обнаружения сужения или нарушения формы межпозвонкового отверстия в шейном отделе позвоночника показана рентгенография:
1. В прямой проекции
  2. В боковой проекции
  3. В косой проекции
  4. В состоянии максимального разгибания головы
58. Выберите правильное утверждение  
На вертеброграммах, сделанных в сагиттальной проекции не различимы суставы позвонков
- 1 дугоотростчатых шейных
  - 2 атлантаксиальных передних
  - 3 атлантозатылочных
  - 4 дугоотростчатых грудных
59. Какие суставы позвонков не различимы на вертеброграммах, сделанных во фронтальной проекции?

- 1 дугоотростчатых поясничных
- 2 реберно-позвоночных и реберно-поперечных
- 3 дугоотростчатых шейных

- 60 Где находятся унковертебральные сочленения / суставы Люшка /?
1. в верхнем шейном отделе позвоночника
  2. в нижнем шейном отделе позвоночника
  3. в грудном отделе позвоночника
  4. в поясничном отделе позвоночника
- 61 Что отсутствует в анатомическом строении первого шейного позвонка – атланта?
1. Тело
  2. задняя дужка
  3. передняя дужка
  4. боковые массы
- 62 Какой анатомической особенностью строения отличается II шейный позвонок - аксис (эпистрофей)?
- 1 Он имеет тело
  - 2 Он имеет дужку с отростками
  - 3 Он имеет зуб
  - 4 Он имеет суставные отростки
- 63 Какие движения возможны в атлanto-окципитальном суставе?
1. сгибание
  2. разгибание
  3. ротация
- 64 На сколько возможно выстояние зуба C2 выше линии Чемберлена в норм
1. на 1,5 мм
  2. на 4 мм
  3. на 6 мм
- 65 Чем в анатомическом строении отличаются CIII – CVII шейные позвонки от позвонков других отделов?
- 1 Наличие полулунных (крючковидных) отростков тел позвонков
  - 2 Наличие массивных поперечных отростков
  - 3 Наличие крупных остистых отростков
- 66 Что характерно для анатомического строения CIII – CVII шейных позвонков
- 1 Наличие мамилярных отростков
  - 2 Наличие реберно-поперечных отростков
  - 3 Дугоотростчатые суставы продольной плоскостью лежат в сагиттальной плоскости
  - 4 Остистые отростки перекидываются через два позвонка

- 67 Какие особенности отличают СIII – CVII шейные позвонки?
- 1 Наличие массивных тел позвонков
  - 2 Наличие поперечных отростков
  - 3 Раздвоение верхушек остистых отростков, напоминающих по форме ласточкин хвост
  - 4 Отсутствие суставных отростков
- 68 Для анатомического строения поясничных позвонков не характерно
1. крупные размеры тел позвонков
  2. наиболее массивные тени остистых отростков
  3. тело пятого поясничного позвонка часто имеет форму клина, обращенного вершиной в дорзальном направлении
  4. остистые отростки тонкие, длинные и часто проекционно накладываются на тела, лежащих ниже позвонков
- 69 Для анатомического строения поясничных позвонков не характерно
1. крупные размеры тел позвонков
  2. наиболее массивные тени остистых отростков
  3. тело пятого поясничного позвонка часто имеет форму клина, обращенного вершиной в дорзальном направлении
  4. остистые отростки тонкие, длинные и часто проекционно накладываются на тела, лежащих ниже позвонков
- 70 Для анатомического строения крестцового отдела позвоночника не характерно
- 1 крестец состоит из 5 сросшихся позвонков,
  - 2 все остистые отростки крестцовых позвонков сливаются между собой
  - 3 форма крестца клиновидная, основание клина обращено кверху, а вершина книзу
  - 4 крестец имеет суставные поверхности для сочленения с подвздошной костью, а на верхушке для сочленения с копчиком
- 71 Выберите правильное утверждение
- В норме на рентгенограммах в сагиттальной проекции грудной отдел позвоночника
1. образует изгиб в форме правильной дуги, выпуклостью кпереди, называемый лордоз
  2. образует изгиб в форме правильной дуги, выпуклостью кзади, называемый кифоз
  3. имеет выраженный изгиб кзади, что сопровождается многочисленными передними клиновидными деформациями тел

## ПОЗВОНКОВ

- 72 Что характерно для анатомического строения грудных позвонков?
- 1 Остистые отростки крупные массивные всегда накладываются на тела тех же позвонков
  - 2 Поперечные отростки небольших размеров и имеют суставные поверхности для сочленения с ребрами и уменьшаются в размерах сверху вниз
  - 3 Размеры тел грудных позвонков от первого до двенадцатого не изменяется
- Какие анатомические особенности отличают грудные позвонки?
- 73
- 1 Размеры тел грудных позвонков от первого до двенадцатого не изменяется
  - 2 Поперечные отростки не дифференцируются
  - 3 Остистые отростки тонкие, изящные проецируются в нижних отделах на тела нижних позвонков, а в верхних отделах накладываются на тела тех же позвонков
- 74 Какие анатомические особенности отличают поясничные позвонки?
- 1 Крупные размеры тел позвонков
  - 2 Межпозвонковые диски имеют величину  $1/6$  тела позвонка
  - 3 Остистые отростки тонкие, длинные и часто проекционно накладываются на тела, лежащих ниже позвонков
- 75 На каком уровне заканчивается спинной мозг в позвоночном канале?
1. LI-LII
  2. LII-LIII
  3. LIII-LIV
- 76 Что не характерно для анатомического строения крестцового отдела позвоночника?
- 1 крестец состоит из 5 сросшихся позвонков,
  - 2 все остистые отростки крестцовых позвонков сливаются между собой
  - 3 форма крестца клиновидная, основание клина обращено кверху, а вершина книзу
  - 4 крестец имеет суставные поверхности для сочленения с подвздошной костью, а на верхушке для сочленения с копчиком
- 77 Что не характерно для анатомического строения копчикового отдела позвоночника?
1. копчиковые позвонки не имеют дужки

2. копчик включает четыре позвонка
3. копчиковые позвонки имеют остистые отростки
4. первый копчиковый позвонок имеет суставную поверхность для сочленения с крестцом

78 Мануальная диагностика включает в себя:

1. Пальпацию паравертебральных точек
2. Исследование “игры суставов “
3. Исследование функционального состояния мышечной сферы
4. Исследование сухожильных рефлексов
5. Исследование патологических рефлексов
6. Верно 2 и 3

79. При функциональном обследовании в мануальной терапии применяют:

1. Фиксацию
2. Тракцию
3. Дистракцию
4. Пальпацию
5. Всё перечисленное верно

80. Манипуляция должна проводиться:

1. Во время вдоха
2. Во время выдоха
3. При задержке дыхания
4. При полном выдохе
5. Не зависимо от дыхания
6. Верно 2 и 4

81 Мобилизационно-манипуляционная техника применяется:

1. В шейном отделе позвоночника
2. В грудном отделе позвоночника
3. В поясничном отделе позвоночника
4. На суставах конечностей
5. Во всех перечисленных случаях

82 Сколько градусов составляет нормальный объем движений в сочленении С1 -С2?

1. 5 градусов
2. 10 градусов
3. 15 градусов
4. 20 градусов
5. 25 градусов

83 Как найти в шейном отделе позвоночника 7 шейный позвонок?

1. Ставится палец на остистый отросток наиболее выступающей части шейного отдела позвоночника и дается команда больному наклонить голову назад



2. Ставится палец на остистый отросток наиболее выступающей части шейного отдела позвоночника и дается команда больному. Незначительно наклонить голову вперед
3. Ставится палец на остистый отросток наиболее выступающей части шейного отдела позвоночника и дается команда больному, максимально наклонить голову вперед
4. Ставится палец на остистый отросток наиболее выступающей части шейного отдела позвоночника и дается команда больному наклонить голову в сторону

84 В шейном отделе позвоночника возможно проведение:

1. Тракции
2. Ротации
3. Мобилизации
4. Манипуляции
5. Всё перечисленное верно

85 В сегменте С0-С1 возможны движения из перечисленных:

1. Ротация головы
2. Наклон головы вперед
3. Латеро-латеральные движения
4. Вентро-дорзальные движения

86 В сегменте С1-С2 возможны движения из перечисленных:

1. Антефлексия
2. Ретрофлексия
3. Ротация
4. Латеро-латеральные движения

87 Манипуляции на шейном отделе позвоночника в положении лёжа имеют преимущества в связи:

1. Лучшим расслаблением мышц
2. Лучшим дыханием
3. Уменьшением страха перед манипуляцией

88 Манипуляция шейного отдела позвоночника во вращении с противоудержанием проводится:

1. С удержанием остистого отростка нижележащего позвонка
2. С удержанием остистого отростка вышележащего позвонка

89 При проведении манипуляции на грудном отделе позвоночника руки врача располагаются:

1. Одна рука на остистом отростке вышележащего позвонка, другая- на поперечном отростке нижележащего позвонка заблокированного сегмента
2. Одна рука на остистом отростке вышележащего позвонка, другая- на остистом отростке нижележащего позвонка заблокированного сегмента
3. Всё перечисленное верно

90 Для лучшего выполнения манипуляции на верхнегрудном отделе позвоночника пациент располагается:

1. На краю кушетки, рука свисает с неё, голова повёрнута к врачу
2. На краю кушетки, руки за головой, голова повёрнута к врачу
3. Сидя на кушетке как на коне, руки за головой

91 Какие части тела используются “как рычаги” в дифференцированной манипуляционной технике поясничного отдела позвоночника?

1. Грудная клетка и таз больного
2. Плечевой пояс и таз больного
3. Верхняя часть туловища с плечевым поясом и таз больного
4. Грудная клетка и ноги больного
5. Верхняя часть туловища с плечевым поясом и ноги больного

92. Активизация в постели пациента после эндопротезирования коленного сустава разрешена:

1. на 1 е сутки (+)
2. на 2 е сутки
3. на 3 е сутки
4. на 4 е сутки

93. Ходьба на костылях после эндопротезирования тазобедренного сустава :

1. 2-4 недели
2. 6-8 недель (+)
3. 8-10 недель
4. 10-12 недель

94. При иммобилизации локтевого сустава основной задачей ЛГ является

1. Растяжение капсульно-связочного аппарата
2. Улучшение условий кровообращения в зоне повреждения (+)
3. Восстановление активных движений
4. Уменьшение болевого синдрома

95. На раннем этапе лечения пациентов с повреждением локтевого сустава рекомендованы тепловые ванны

1. 40-45 °С
2. 36-40 °С
3. 34-35 °С (+)
4. 45-50 °С

96. Методика по А.Ф. Каптелину построена из 4 групп упражнений, первая группа:

1. Предназначена для увеличения размаха движений в локтевом суставе, используя упражнения для укрепления мышц плеча
2. Предназначена для интенсивного размахивания сокращенных мягких тканей
3. Предназначена для увеличения размаха движений в локтевом суставе,

используя упражнения для растяжения периатрикулярных тканей

4. Улучшить условия кровообращения, расслабить мышцы (+)

97. Массаж локтевого сустава после устранения вывиха применяется:

1. Противопоказан в связи с склонностью к развитию оссифицирующего процесса (+)

2. Разрешен с первых дней

3. Разрешен щадящий

4. Противопоказан в связи с опасностью повторного вывиха

98. Целью реабилитации пациентов, перенесших эндопротезирование коленного сустава с позиции МКФ является все, кроме

1. восстановление функции оперированного сустава

2. Улучшение возможностей передвижения и самообслуживания

3. Юридическая реабилитация (+)

4. Социальная и профессиональная активизация

99. Поздний послеоперационный период у пациентов, перенесших эндопротезирование коленного сустава продолжается

1. с 7-12 дня после операции

2. После 6 месяцев после операции

3. Через год после операции

4. С 12 дня до 10 недель после операции (+)

100. На второй день после перелома для улучшения кровообращения, дегидратации тканей используют

1. электрическое поле УВЧ (+)

2. массаж дистальных отделов конечностей

3. ДДТ

4. Не используют

101. Для УФ облучения рефлекторно-сегментарных зон для нижних конечностей

1. Проекция надпочечников

2. Область грудины

3. Пояснично-крестцовая области и верхняя часть бедер (+)

4. Контралатеральная конечность

102. В раннем послеоперационном периоде пациентов, перенесших эндопротезирование тазобедренного сустава противопоказано сгибать оперированную ногу в ТБС более

1.  $90^{\circ}$  (+)

2.  $45^{\circ}$

3.  $60^{\circ}$

4.  $180^{\circ}$

103. ЛГ в бассейне у пациентов после эндопротезирования тазобедренного

сустава

1. через 3 месяца
2. через 6 месяцев
3. Через 3-4 недели (+)
4. Через 9 месяцев

104. После бесцементного эндопротезирования тазобедренного сустава полную осевую нагрузку разрешают через

1. через 3 месяца
2. через 6 месяцев
3. Через 3-4 недели
4. Через 6 недель (+)

105. Для оценки динамики активности используют после эндопротезирования коленного сустава используют

1. Шкала Лекена (+)
2. Шкала Рэнкин
3. Шкала Бартел
4. Шкала Ривермид

106. Задачи раннего послеоперационного периода после эндопротезирования коленного сустава все, кроме

1. Профилактика послеоперационных осложнений
2. предупреждение трофических расстройств
3. Уменьшение отека мягких тканей
4. Остановка кровотечения (+)

107. Точки потенциально опасные для развития пневмоторакса находятся

1. На меридиане толстого кишечника
2. На меридиане сердца
3. На меридиане тройного обогревателя
4. На меридиане почек (+)

108. Меридиан печени отвечает за

1. Зрение (+)
2. Слух
3. Вкус
4. Обоняние

109. Эмоция меридиана легких

1. Страх
2. Печаль (+)
3. Тревога
4. Гнев

110. Всего парных основных меридианов

1. 12 (+)

- 2. 14
- 3. 16
- 4. 18

111. Чудесные меридианы

- 1. Существуют всегда
- 2. Работают только у детей
- 3. Существуют с 3 до 5 утра
- 4. Появляются в связи с тяжелыми хроническими заболеваниями (+)

112. При любых хронических заболеваниях рекомендуется работать с

- 1. меридианом печени
- 2. меридианом почек (+)
- 3. меридианом легких
- 4. меридианом селезенки

113. Точка пособник находится на

- 1. меридиане толстого кишечника
- 2. меридиане тонкого кишечника
- 3. меридиане тройного обогревателя
- 4. Меридиане мочевого пузыря (+)

114. Средний обогреватель отвечает за

- 1. органы малого таза
- 2. брюшную полость (+)
- 3. Грудную полость
- 4. Шею

115. Иголки после использования стерилизуют

- 1. в спиртовом растворе 1 час
- 2. в автоклаве 2 часа
- 3. В газовом стерилизаторе 30 минут
- 4. Никак, они одноразовые (+)

116. При составлении рецепта используют

- 1. только местные точки
- 2. только точки по ходу «пораженного» меридиана
- 3. Сочетаем точки, используя местные, отдаленные и общего действия (+)
- 4. Только отдаленные точки

117. «Море всех инь»

- 1. Задний срединный меридиан
- 2. Передний срединный меридиан (+)
- 3. Меридиан селезенки
- 4. Меридиан тройного обогревателя

118. Как расшифровывается аббревиатура МКФ в реабилитации?

1. Международная Классификация Функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья
2. Международная Кинезиологическая Федерация
4. Международная классификация факторов внешней и внутренней среды
5. Международная категория функций
6. Микрофлюоресценция
119. Что классифицирует международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья?
  1. Патогенетические варианты болезней
  2. Составляющие здоровья индивида
  3. Врачебный контроль за здоровьем индивида
  4. Этиологические причины заболеваний
120. Какие категории выделяют в Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья?
  1. Активность
  2. Участие
  3. Функции
  4. Структуры
  5. Факторы окружающей среды и личностные факторы
121. Какую категорию международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья можно охарактеризовать следующим определением: выполнение задачи или действия индивидом?
  1. Участие
  2. Активность
  3. Функция
  4. Структура
  5. Фактор окружающей среды
122. Сколько всего уровней детализации в международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья?
  1. 1
  2. 2
  3. 3
  4. 4
  5. 5
123. Кто из специалистов мультидисциплинарной бригады работает с международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)
  1. Все специалисты по реабилитации в мультидисциплинарной бригаде
  2. Только эрготерапевт
  3. Только реабилитационная медицинская сестра
  4. Только врач физической и реабилитационной медицины
  5. Только медицинский психолог

124. Какую категорию международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья можно охарактеризовать следующим определением: это вовлечение индивида в жизненную ситуацию?

1. Участие
2. Активность

3. Функция

4. Структура
5. Фактор окружающей среды

125. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) позволяет реализовать на практике следующую модель развития болезни или повреждения или состояния?

1. Биомедицинскую
2. Социальную
3. Психологическую
4. Биопсихосоциальную
- 5.

126. Зачем используется Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья в реабилитации?

1. Для формулирования реабилитационного диагноза
2. Для формулирования функционального диагноза
3. Для формулирования клинического диагноза
4. Для описания жалоб пациента

127. МКФ используется для следующих целей:

1. как статистический инструмент для сбора и накопления информации
2. как инструмент для исследований для оценки результатов
3. как клинический инструмент для оценки потребностей, сравнения вариантов терапии, оценки профессиональной пригодности, реабилитации и оценки результатов вмешательств
4. как инструмент для планирования мер социальной защиты
5. как инструмент обучения

128. К контекстным факторам в МКФ относятся:

1. Функции
2. Структуры
3. Активность
4. Участие
5. Факторы окружающей среды и личностные факторы

129. Домен «b730 функции мышечной силы» входит в:

1. Одноуровневую классификацию МКФ
2. Двухуровневую классификацию МКФ
3. Трехуровневую классификацию МКФ
4. Четырехуровневую классификацию МКФ
5. Пятиуровневую классификацию МКФ

130. Сколько определителей у класса «Функции» в МКФ:

1. Один
2. Два
3. Три
4. Четыре
5. Пять

131. Какое максимальное количество определителей на сегодняшний день может быть у класса «Структуры» в МКФ:

1. Один
2. Два
3. Три
4. Четыре
5. Пять

132. Что обозначает определитель активности и участия в МКФ, когда индивид совершает действие или решает ту или иную задачу самостоятельно, без помощи?

1. Капаситет
2. Реализация
3. Личностные факторы
4. Возможность
5. Желание

133. Как называется определитель активности и участия, который обозначает то, что индивид совершает действие или выполняет ту или иную задачу с помощью, а также понимается как “вовлечение в жизненную ситуацию” или “жизненный опыт” человека в актуальных условиях?

- 1.Капаситет
- 2.Реализация
- 3.Личностные факторы
- 4.Возможность
- 5.Желание

134. Домен «b280 Ощущение боли» относится к:

- 1.Функция
- 2Структура
- 3.Активность
- 4.Участие
- 5.Личностный фактор

135. Домен «s 12001 Грудной отдел спинного мозга» относится к:

- 1.Функция
- 2.Структура
- 3.Активность
- 4.Участие



## 5. Личностный фактор

136. Домен «d5300 Регуляция мочеиспускания» относится к:

1. Функция
2. Структура
3. Активность и участие
4. Личностный фактор
5. Фактор окружающей среды

137. Выберите домен Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) относящийся к «структурам»:

1. Костыли
2. Спинной мозг
3. Ортопедическая обувь
4. Подвижность одного сустава

138. Реабилитационный потенциал – это

1. Комплекс обобщенных характеристик человека, а также социально-средовых факторов, позволяющий в той или иной степени реализовать потенциальные способности пациента и определить возможный уровень восстановления нарушенных функций и социальных связей
2. Философское понятие, не имеющее прикладного применения в современном здравоохранении
3. Приблизительная оценка возможности восстановления того или иного пациента, основанная на клиническом опыте специалиста по медицинской реабилитации
4. Четко выверенный на основании математических расчетов прогноз достижения поставленной цели реабилитации у конкретного пациента при конкретном заболевании в конкретный промежуток времени, представляемый в процентном выражении

139. Медицинская реабилитация I этапа проводится в

1. Специализированных отделениях больниц
2. Реабилитационных отделениях
3. Специализированных диспансерах
4. Дневных стационарах поликлиник, реабилитационных центров

140 II-й этап медицинской реабилитации проводится в

1. Реабилитационных отделениях многопрофильных больниц и реабилитационных центрах
2. Специализированных отделениях многопрофильных больниц и диспансеров
3. Дневных стационарах больниц, поликлиник, реабилитационных центров
4. На дому с использованием телекоммуникационных технологий

141. Реабилитация III этапа проводится в

1. На дому с применением выездных и телемедицинских технологий
2. Специализированных и многопрофильных санаториях
3. Специализированных, в том числе физкультурных, диспансерах
4. Специализированных отделениях многопрофильных больниц

142. Сколько этапов медицинской реабилитации выделяют в РФ?

1. Три
2. Один
3. Два
4. Четыре

143. В компетенции врача физической и реабилитационной медицины входит \*

1. Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии
2. Оценка влияния факторов среды на пациента и преформирование их в случае необходимости
3. Назначение лечебных питательных смесей и загустителей при нарушении глотания
4. Определение тактики оперативного лечения с целью коррекции нарушенных функций

144. Стационарная программа физической и реабилитационной медицины в остром периоде (на I –м этапе медицинской реабилитации) требуется пациентам

1. Имеющим заболевания или состояния центральной нервной системы, опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой системы или онкологическим пациентам, имеющим перспективу восстановления функционирования, но нуждающихся в круглосуточном медицинском наблюдении
2. Любой степени тяжести и с любой патологией, независимо от степени нарушения функционирования
3. С низкой вероятностью улучшения функционирования в ситуации отсутствия мотивированности пациента и его родственников на восстановление – с целью психологического воздействия на них
4. В крайне тяжелом состоянии, с прогрессированием основного патологического процесса

145. Под понятием «мультидисциплинарная реабилитационная команда» подразумевается

1. Объединение специалистов медицинских и немедицинских профессий для максимальной реализации индивидуального реабилитационного потенциала человека
2. Команда специалистов медицинского и социального профиля, а также обслуживающего персонала, работающих в учреждениях медицинской реабилитации
3. Объединение специалистов различного профиля для решения спорных вопросов по медицинской реабилитации
4. Персонал, работающий в учреждениях медицинской и социальной

реабилитации.

146. В каком случае пациент направляется на медицинскую реабилитацию после оформления инвалидности?

1. При наличии нереализованного реабилитационного потенциала
2. При отсутствии противопоказаний к реабилитации
3. По рекомендации бюро медико-социальной экспертизы
4. При оценке по ШРМ 3 и более

147. Целью эрготерапии являются мероприятия, направленные на

1. Совершенствование повседневной деятельности пациента в области реализации потребностей в самообслуживании, коммуникации и самобеспечении необходимой безопасности

2. Не просто улучшить двигательные, когнитивные и эмоционально-мотивационные функции пациента, а обязательно вернуть ему возможность продолжать прежнюю профессиональную деятельность

3. Попытаться максимально восстановить утраченные двигательные функции пациента, не отвлекаясь на процессы адаптации среды к измененному функционированию

4. Психологически адаптировать пациента к изменившемуся функционированию, приспособить бытовую среду под новые потребности пациента и исключить негативное влияние социума на реабилитанта

148. К обязательным признакам медицинской реабилитации относится

1. Системность и этапность
2. Наличие цели мероприятий
3. Направленность на одну конкретную задачу
4. Неопределенность результата

149. Окончательный реабилитационный диагноз необходимо сформировать

1. В течение трех дней с момента поступления пациента
2. В течение суток после поступления пациента
3. В течение пяти дней после поступления пациента
4. В течение недели после поступления пациента

150. Проблемно-ориентированный подход характеризуется

1. Построением плана реабилитации и реабилитационного диагноза на основании сформулированных трудностей пациента

2. Формулированием реабилитационных задач на основании жалоб и клинических синдромов у пациента

3. Описанием реабилитационного диагноза с помощью имеющихся нарушений функций

4. Отражением имеющихся сложностей в окружающей пациента среде

151. Особенности биопсихосоциального подхода к ведению пациента являются

1. Пациент становится активным участником процесса реабилитации

2. Мероприятия проводятся членами МДБ
3. Основой для постановки диагноза являются этиологические факторы
4. В реабилитационном процессе участвует медицинская сестра

152. К пациентам 5 группы по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) относят нуждающихся в:

1. Постоянном внимании и помощи при выполнении всех повседневных задач, нуждается в ухаживающем постоянно (и днем, и ночью), не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.
2. Ухаживающем, но способном прожить дома без помощи до 1 суток
3. Помощи при выполнении сложных видов деятельности, способному прожить без помощи до 1 недели
4. Помощи при выполнении сложных видов деятельности, способному прожить без помощи до 1 месяца

153. К пациентам 3 группы по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) относят нуждающихся в:

1. может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи, нуждается в помощи при выполнении сложных видов деятельности, способному прожить без помощи от 1 суток до 1 недели
2. в постоянном внимании и помощи при выполнении повседневных задач в ухаживающем, но способному прожить дома без помощи до 1 суток
3. помощи при выполнении сложных видов деятельности, способному прожить без помощи до 1 месяца

154. Как называется формат работы специалистов по медицинской реабилитации, когда они совместно обсуждают проблемы пациента, выбирают стратегию реабилитации, распределяют задачи и формулируют цель реабилитации.

1. Мультидисциплинарный
2. Междисциплинарный
3. Интердисциплинарный
4. Мультибригадный

155. Укажите какая из формулировок является верной в отношении врача физической и реабилитационной медицины

1. Консультант по вопросам реабилитации при оказании специализированной медицинской помощи
2. Лечащий врач пациента в процессе медицинской реабилитации на втором и третьем этапе
3. Исполнитель индивидуальной программы медицинской реабилитации
4. Эксперт медико-социальной экспертизы

156. В чем особенность процесса медицинской реабилитации и основное отличие от выполнения процедур ЛФК, ФЗТ, массажа?

1. В процессе общения с пациентом мы должны понять, какая проблема более актуальна для пациента и именно ее выбрать в качестве основную

2. Восстановить руку
3. Восстановить ходьбу
4. Восстановить когнитивные функции

157. Выберите критерии правильной реабилитационной цели (по правилам SMART)

1. Специфичная, измеряемая, достижимая, реалистичная, определенная во времени
2. Специфичная, измеряемая
3. Специфичная, достижимая, измеряемая, реалистичная

158. Состояние структур, функциональная возможность и деятельность, участие в общественной жизни и влияние факторов среды являются диагностическими компетенциями специальности

1. Физическая и реабилитационная медицина
2. Спортивная медицина
3. Организация здравоохранения и общественное здоровье

159. Профилактическая медицина

1. Выделяют следующие реабилитационные цели:
2. Краткосрочные и долгосрочные
3. Кратчайшие и отдаленные
4. Ближайшие и перспективные

160. Достигнутые и перспективные

1. Когда начинается первый этап реабилитации?
2. В первые сутки после заболевания или травмы
3. По решению лечащего врача или реабилитолога
4. По нормализации общего состояния
5. Через 1 месяц после заболевания или травмы

162. Конечной целью любого этапа реабилитации является:

1. Улучшение качества жизни пациента
2. Восстановление функций пациента
3. Увеличение социальной активности пациента
4. Нормализация соматического состояния пациента

163. Одним из ключевых принципов новой реабилитационной модели является

1. Активное участие пациента
2. Организация реабилитации в стационарных условиях
3. Медикаментозная поддержка реабилитации
4. Участие в реабилитационном процессе врачей различного профиля

164. Функционирование физиотерапевтического отделения при отсутствии заземляющего контура

- 1 - разрешается

- 2 - не разрешается
- 3- разрешается по согласованию с главврачом;
- 4 -разрешается по согласованию с физиотехником
- 5-разрешается по согласованию с инженером по охране труда

165. В помещениях, где работает лазерная установка, стены:

- 1 - должны быть на высоту 2 метра покрашены масляной краской светлых тонов, остальная часть стен и потолка - клеевой;
- 2- должны быть на высоту 2 метра облицованы керамической плиткой, остальная часть стен и потолка - клеевой;
- 3- должны иметь матовое покрытие
- 4- должны быть покрашены клеевой краской светлых тонов;

166. Расчетная площадь воды в лечебном бассейне на одного пациента составляет

- 1-4 кв. м
- 2- 5 кв. м
- 3 - 6 кв. м
- 4- 7 кв. м
- 5 - 8 кв. м

167. Выберите наиболее точное определение переменного тока

- 1 - ток, периодически изменяющийся по величине и направлению
- 2 - ток, возникающий в тканях под действием высокочастотного поля, образующегося внутри спирали
- 3 - движение электрических зарядов в импульсном режиме
- 4 - упорядоченное движение электрических зарядов
- 6 - ток, изменяющийся по величине

168. Электростимуляция противопоказана при следующих состояниях:

- 1-ранние признаки контрактуры мышц лица
- 2- переломы костей до их консолидации
- 3- спастическое состояние мышц
- 4-атрофия мышц после иммобилизации
- 5-нарушение функции мочевого пузыря
- 6- верно 1,2,3

169. Физиобальнеофакторы, несовместимые для применения в один день:

- 1 - две общие ванны;
- 2 - общая ванна и подводный душ-массаж;
- 3 - методики общей гальванизации и общие ванны;
- 4 - подводное кишечное промывание и общая ванна;
- 5 - электрофорез воротниковой зоны и электросон
- 6- верно 1.2.3.4.5.

170. Диапазон длины волны видимого излучения составляет

- 1 - 140 мкм - 0,76 мм
- 2 - 0,4 мкм-0,18 мкм
- 3 - 0,76 мкм - 0,4 мкм
- 4 - 140 мкм - 0,7 мкм
- 5 - 0,28мкм-0,18мкм

171. Лазерное излучение оказывает на организм действие:

- 1- противовоспалительное,
- 2 - дегидратирующее,
- 3 - репаративное,
- 4 - стимулирующее нейро-мышечную активность,
- 5 – иммунодепрессивное
- 6- верно 1.2.3.

172. Через неповрежденную кожу из воды лечебной ванны в организм не проникают:

- 1 - натрий;
- 2 - йод;
- 3 - мышьяк;
- 4 - микроорганизмы;
- 5 - углекислота

173. При проведении сидячих ванн:

- 1 - больной садится в ванну, при этом в воду погружают таз, живот, верхнюю часть бедер (без погружения в ванну ног)
- 2 - больной садится в ванну, заполненную до половины водой
- 3 - больной садится на кушетку, погружая ноги в ванну; уровень воды доходит до верхней трети голени
- 4 - больной ложится в ванну так, чтобы верхняя часть груди (область сердца) оставалась открытой – вода должна быть до уровня сосков

174. Физиотерапия назначается у пациентов с ЧМТ в следующие сроки:

- 1 – в первые сутки от начала заболевания
- 2. – через 3-4 недели
- 3- с 2-3 недели
- 4 – сроки начала физиолечения определяются в зависимости от данных инструментального обследования

175. При повышенном тоне мышц может быть назначен следующий вид физиолечения:

- 1. – электростимуляция антагонистов спастичных мышц
- 2. – криотерапия на спастичные мышцы
- 3 – парафиновые аппликации на спастичные мышцы
- 4- все вышеперечисленное

176. массаж шейно-воротниковой области противопоказан пациентам

- 1 – в раннем восстановительном периоде ишемического инсульта в ВББ

- 2 – при s-образной извитости левой ВСА по данным УЗДС БЦА
- 3 – если у пациента есть эпилепсия по данным ЭЭГ, но приступов не зарегистрировано
- 4 – верно все вышеперечисленное

177. у пациента гиперрефлекторный мочевого пузыря. Выберите верный вариант рецепта стимуляции.

- 1 – электроды над лоном, ДДТ, двухтактный ток - 2 мин, КП – 3 мин, ДП – 2 мин.
- 2 – электроды над лоном, ДДТ, двухтактный ток - 30с, одноконтный и КП – 3 мин, ОР – 6 мин.
- 3 – трансректально СМТ, режим II, РР II, 20-30 Гц, глубина модуляции 100%, длительность посылок –пауз 2-3 сек
- 4 - трансректально СМТ, режим I, РР III, 20-30 Гц, глубина модуляции 100%, длительность посылок –пауз 2-3 сек

178. УФО на воротниковую область

- 1 – сочетается в один день с дарсонвализацией воротниковой области
- 2 – сочетается в один день с общим массажем
- 3 – сочетается с ваннами в разные дни
- 4 – верно все вышеперечисленное

### **Вопросы к устному собеседованию**

1. Этапность оказания помощи по медицинской реабилитации
2. Понятие о мультидисциплинарной бригаде. Принципы работы
3. Роль мотивации в медицинской реабилитации
4. Основные российские и международные документы, регламентирующие деятельность органов и учреждений здравоохранения при проведении медицинской реабилитации
5. Принципы маршрутизации пациентов в системе медицинской реабилитации
6. Контроль и обеспечение безопасности медицинской реабилитации
7. Что такое биопсихосоциальная модель инвалидности
8. Принципы использования МКФ
9. Международная классификация болезней и МКФ в клинической практике
10. Оценка структур с помощью МКФ в медицинской реабилитации
11. Оценка функций с помощью МКФ в медицинской реабилитации
12. Оценка активности и участия с помощью МКФ в медицинской реабилитации
13. Оценка личностных факторов и факторов окружающей среды с помощью



## МКФ в медицинской реабилитации

14. Физическая и реабилитационная медицина для пациентов после реконструктивных вмешательств при патологии опорно-двигательной и периферической нервной системе
15. Физическая и реабилитационная медицина для пациентов с повреждениями, заболеваниями и деформациями спины, включая дорсалгии
16. Физическая и реабилитационная медицина для пациентов с повреждениями, заболеваниями скелета конечностей
17. Остеопороз. Ограничение для реабилитации
18. Классификация позвоночно-спинномозговой травмы
19. Осложнения ПСМТ. Профилактика и лечение
20. Реабилитация пациентов с ПСМТ
21. Принципы маршрутизации пациентов после эндопротезирования крупных суставов
22. Диагностические приемы мануальной терапии
23. Лечебные приемы мануальной терапии
24. Принципы назначения мануальной терапии при вертеброгенном болевом синдроме
25. Основы медицинской реабилитации кардиологических пациентов
26. Реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, реабилитационные цели, оценка эффективности медицинской реабилитации в кардиологии
27. Фармакологическое сопровождение процесса медицинской реабилитации пациентов кардиологического профиля
28. Медицинская реабилитация при нарушении толерантности к физическим нагрузкам
29. Физическая и реабилитационная медицина при пневмониях различной этиологии на этапах оказания медицинской помощи
30. Цель применения физических факторов у пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы
31. Какие физические факторы применяются у пациентов с ГБ
32. Какие физические факторы применяются у пациентов с ХОБЛ
33. Какие физические факторы применяются у пациентов с бронхиальной астмой
34. Какие физические факторы применяются у пациентов с язвенной болезнью желудка
35. Какие физические факторы применяются у пациентов с заболеваниями кишечника, у которых в клинической картине заболевания доминируют запоры
36. Какие физические факторы применяются у пациентов с хроническим простатитом
37. какие физические факторы применяются у пациентов с хроническим

циститом

38. какие физические факторы применяются у пациентов после эндопротезирования на 2 м этапе реабилитации
39. Какие физические факторы применяются у пациентов с ревматоидным артритом
40. Какие физические факторы применяются у пациентов с катарактой
41. Какие физические факторы применяются у пациентов с гемофтальмом
42. Абсолютные противопоказания для массажа нижних конечностей у пациентов с последствиями ОНМК
43. Виды массажей в реабилитации пациентов после перенесенной ПСМТ
44. Сколько меридианов в традиционном учении о 6 меридианах
45. Перечислите 5 Ки
46. Назовите известные вам теории рефлексотерапии с точки зрения современной неврологии
47. Что такое БАТ
48. Назовите относительные противопоказания к рефлексотерапии
49. Назовите абсолютные противопоказания к рефлексотерапии
50. Классификация точек акупунктуры
51. Перечислите 12 меридианов
52. Какие меридианы составляют пару?
53. Как называется точка переход с одного меридиана на другой?
54. Составьте аккупунктурный план для лечения люмбаишиалгии
55. Составьте аккупунктурный план для лечения бессонницы) перечислите известные вам осложнения при применении методов рефлексотерапии
56. как извлечь сломанную иглу?
57. Алгоритмы проведения основных диагностических исследований; нагрузочные пробы и их применение на различных этапах медицинской реабилитации; мониторинг функций сердечно-сосудистой системы
58. Роль электрокардиографии в медицинской реабилитации
59. Роль электроэнцефалографии в медицинской реабилитации
60. Роль электронейромиографии в медицинской реабилитации
61. Роль электромиография в медицинской реабилитации
62. Роль транскраниальной магнитной стимуляции в медицинской реабилитации
63. Нарушение познавательных функций в работе врача реабилитолога.
64. Шкалы количественной оценки нарушений познавательных функций в работе врача.
65. Диагностические критерии мнестико- интеллектуального снижения.
66. Особенности ведения пациентов с мнестико- интеллектуальным снижением.

67. Особенности взаимодействия с пациентом, имеющим эмоциональные нарушения.
68. Наиболее часто встречающиеся эмоциональные нарушения в практике врача.
69. Представления лечащего врача о работе нейропсихолога на 1 и 2 этапах реабилитации.
70. Взаимодействие нейропсихолога и лечащего врача в рамках мультидисциплинарной бригады
71. Основные симптомы постинсультной депрессии
72. Мишени особого внимания лечащего врача при работе с постинсультной депрессией.
73. Роль врача в общении с родственниками пациентов в отделении реабилитации.
74. Наиболее актуальные вопросы родственников к лечащему врачу.
75. Коммуникационный процесс между врачом и пациентом в реабилитации.
76. Коммуникационные барьеры в профессиональном общении.
77. Приверженность к лечению пациентов в процессе реабилитации.
78. Особенности поведения врача в ситуации конфликта.
79. Факторы, способствующие эмоциональному выгоранию.
80. Симптомы и стадии эмоционального выгорания.
81. Роль логопеда на каждом этапе реабилитации.
82. Основные задачи логопедической работы на первом этапе реабилитации.
83. Виды речевых нарушений в нейрореабилитации.
84. Обследование пациентов с речевыми нарушениями.
85. Основные виды речевых нарушений у пациентов неврологического профиля.
86. Основные формы афазии и их характеристика.
87. Формы дизартрии, их характеристика.
88. Отличия афазии от дизартрии.
89. Показания и противопоказания к проведению логопедического массажа.
90. Особенности общения с пациентами с нарушениями речи.
91. Основные виды дисфагии и их характеристика.
92. Обследование пациента с дисфагией.
93. Основные правила кормления пациента с дисфагией.
94. Рекомендации по питанию.
95. Методы восстановления речи с грубыми речевыми нарушениями
96. Восстановление речи при средних и легких нарушениях
97. Нарушение экспрессивной речи
98. Нарушение импрессивной речи

99. Краткая характеристика всех видов афазий у пациентов неврологического профиля.
100. Восстановительное обучение при разных формах афазий
101. Классификация дизартрии в отечественной неврологии и их краткое описание
102. Восстановительная работа с пациентами с дизартрией
103. Как правильно общаться с пациентом, у которого есть речевые нарушения.
104. Артикуляционная гимнастика и логопедический массаж. 24. Описание методов, цель и задачи.
105. Как проявляется нарушение глотания у пациентов неврологического профиля
106. Виды и методы обследования при дисфагии
107. Консистенция пищи для пациентов с дисфагией
108. Методы восстановления глотания при дисфагии
109. Осложнения у пациентов с нарушением глотания
110. Рекомендации по питанию пациентам с нарушением кормлению
111. Инсульт. Классификация, этиология, патогенез клиника, диагностика.
112. Базисная и специфическая терапия у больных ишемическим инсультом.
113. Основные принципы медицинской реабилитации пациентов с инсультом в отделениях реанимации, интенсивной терапии и специализированных сосудистых отделениях.
114. Особенности организации реабилитационных мероприятий на различных этапах (стационар, поликлиника, санаторий) для пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения.
115. Медицинские показания и противопоказания к применению методов физической реабилитации и физиотерапии у пациентов с травмой центральной нервной системы на всех этапах медицинской реабилитации.
116. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение рассеянного склероза. Физическая реабилитация при рассеянном склерозе: общие принципы и современные высокотехнологичные методы
117. Основные принципы медицинской реабилитации пациентов с дегенеративными заболеваниями ЦНС.
118. Задачи физической реабилитации больных с патологией центральной нервной системы.
119. Общие показания и противопоказания к проведению позиционирования. Основные принципы и технология позиционирования обездвиженных больных
120. Диагностика и лечение дисфагии при заболеваниях центральной нервной системы.
121. Методы реабилитации больных с нейрогенной дисфагией.
122. Роль ЛФК и физиотерапевтических методов воздействия в реабилитации больных с нейрогенной дисфагией.

123. Основные виды речевых нарушений у пациентов неврологического профиля
124. Лечебно-реабилитационные мероприятия и основные направления логопедической работы с пациентами, имеющими речевые нарушения.
125. Этиология, патогенез спастичности. Диагностика мышечного тонуса у пациентов с синдромом спастичности. Характерные клинические паттерны спастичности верхней и нижней конечности
126. Транскраниальная магнитная стимуляция (ТМС) в диагностике заболеваний центральной нервной системы.
127. Средства и методы физического воспитания. Основы методики обучения двигательным действиям
128. Биохимические особенности утомления и восстановления мышечной деятельности.
129. Гигиеническое обеспечение занятий в отдельных видах спорта. Особенности гигиенических требований к залу ЛФК и занимающимся в стационаре. Оздоровительная физическая культура.
130. Особенности проведения ЛГ у пациента с ортостатическими реакциями.
131. Понятие о мышечно-фасциальных путях и их единстве. Оценка подвижности плече-лопаточного комплекса.
132. Способы сбора антропометрических данных. Основные требования при проведении антропологических исследований. Акселерация, её причины и значение.
133. Обучение как процесс формирования двигательного умения. Сила и выносливость, методы воспитания.
134. Задачи, решаемые в процессе спортивной тренировки. Структура построения спортивной тренировки. Понятие о микроциклах, мезоциклах, макроциклах.
135. Специфика досуговой деятельности в санаторно-курортных учреждениях. Примеры игр для коррекции осанки. Цели, средства и методы.
136. Физиологическое обоснование необходимости утренней гигиенической гимнастики. Составить комплекс УГГ из 12 упражнений при кифосколиозе.
137. Методы оценки безопасности лечебной физкультуры. Контроль переносимости физических нагрузок.
138. Психологическая тренировка. Физиологические механизмы и основные принципы применения метода в медицинской реабилитации.
139. Методы исследования системы кровообращения при физических нагрузках. Особенности каждого метода.
140. Общая характеристика физических упражнений, применяемых в ЛФК.
141. Принципы, методы, средства и этапность оздоровительной гимнастики.
142. Понятие о психологических упражнениях. Основные принципы тренировки. Примеры упражнений.
143. Задачи ЛФК при повреждениях периферической нервной системы. Домены МКФ, наиболее часто оцениваемые при повреждениях ПНС.
144. Особенности ФР возрастных пациентов с переломом шейки бедра. Этапы реабилитации.

145. Понятие об иммобилизационном синдроме. Сроки вертикализации больных. Гравитационный градиент. Методика проведения PLR test.
146. Особенности диагностики и постановки реабилитационного диагноза врачом ЛФК у пациента с нарушениями речи.
147. Абсолютные и относительные показания и противопоказания к применению роботизированного оборудования для верхних и нижних конечностей.
148. Восстановительное лечение по Найдину В.Л. Показания и противопоказания к назначению электростимуляции паретичных конечностей.
149. Показания к назначению ортеза при отвисающей стопе. Лечебные положения конечностей.
150. Основные принципы эрготерапии. Роль эрготерапевта в МДБ.
151. Методика лечения положением при НЛН .

### Ситуационные задачи

#### Задача № 1

Пациент с недержанием мочи после травмы спинного мозга. Не чувствует наполнения мочевого пузыря. На УЗИ мочевыделительной системы признаки хронического простатита.

Составьте и объясните варианты акупунктурного рецепта

#### Задача № 2

Пациент после инсульта, высокий тонус в паретичной верхней конечности.

Составьте и объясните варианты акупунктурного рецепта

#### Задача № 3

Пациент : Х., мужчина, 54 года.

Диагноз: Основное заболевание: Последствия инфаркта мозга I69.3. Последствия перенесенного ишемического инсульта в бассейне правой средней мозговой артерии от 30.12.2019 (поздний восстановительный период) (кардиоэмболический патогенетический подтип) Системная тромболитическая терапия от 30.12.2019. Вторичная асимптомная трансформация очагов ишемии по типу геморрагического пропитывания. Синдромы: левосторонний гемипарез, левосторонняя гемигипестезия.

Фоновое заболевание: Гипертоническая болезнь III ст, риск ССО 4. Пароксизмальная форма фибрилляции предсердий (CHA2DS2VASc 3 балла, HAS-BLED 3 балла).

Сопутствующие заболевания: Привычный вывих бедренного компонента эндопротеза тазобедренного сустава справа. Атеросклероз БЦА.

Операции: 28.01.2020 - закрытая репозиция бедренного компонента эндопротеза тазобедренного сустава справа под контролем ЭОП. Эндопротезирование тазобедренных суставов с двух сторон (слева 2012 год, справа 2014 год). Микрохирургическое удаление грыжи межпозвонкового диска 2004 год.

Жалобы: на слабость и скованность в левых конечностях, нарушение самообслуживания

Объективное состояние: Общее состояние средней степени тяжести (за счет нарушения самообслуживания). Число дыханий 17 в 1 минуту. Ритм сердечных сокращений правильный. Пульс 63 уд в минуту, АД 130/80 мм рт. ст. Отеков нет.

Неврологический статус.

Сознание ясное. Общемозговых и менингеальных симптомов нет.

Двигательная система: Левосторонний гемипарез в руке проксимально минимальные движения, дистально до 1 балла, в кисти движений нет, в ноге проксимально до 3 баллов, дистально до 1 балла, в стопе движений нет. Мышечный тонус повышен в левых конечностях (преимущественно дистально) по спастическому типу (по шкале Эшфорт до 2 баллов). Движения в суставах не ограничены. Сухожильные рефлексы с рук живые S>D, коленный живые S>D, ахиллов живые S=D.

Координация: В позе Ромберга не стоит. Динамические координаторные пробы справа выполняет удовлетворительно, слева не выполняет (за счет пареза).

Высшие корковые функции: афатических нарушений нет

Цель: Восстановление двигательных функций, профилактика вторичных двигательных нарушений, обучить пациента специальным упражнениям при данной патологии

Ответьте на следующие вопросы по пациенту:

1. Какой вид дообследования нужен вам для принятия решения о назначении синхронизированной с роботизированной механотерапией электростимуляции?
2. Возможно ли проведение ТМС у данного пациента? Ответ нужно обосновать.

#### Задача № 4

Пациент Б., 45 лет.

Клинический диагноз:

Основной: Последствия острого нарушения мозгового кровообращения с формированием внутримозговой гематомы в левой гемисфере от 04.12.17. Состояние после РТЧ слева, удаления внутримозговой гематомы от 05.12.17 I69.1. Синдромы: правосторонний спастический гемипарез. Речевые нарушения.

Сопутствующие: Гипертоническая болезнь 3ст, риск ССО4. Застарелый подвывих правого плечевого сустава.

Данные осмотра. Общее состояние средней степени тяжести (нуждается в круглосуточном уходе и не может быть оставлен один дома без посторонней помощи). Кожные покровы, видимые слизистые нормальной окраски и влажности. Подкожные лимфоузлы не увеличены. Щитовидная железа не увеличена, безболезненна при пальпации.

Система органов дыхания: Грудная клетка правильной формы, в акте дыхания участвует равномерно. ЧДД 12 в мин. Пальпация грудной клетки во всех отделах безболезненна. При аускультации над всей поверхностью легких

дыхание везикулярное, жетское, проводится во все отделы, хрипы не выслушиваются.

Система органов кровообращения: Перкуторно границы сердца в пределах нормы. При аускультации сердца тоны приглушены. ЧСС 62 в 1 минуту. Пульс ритмичный. АД = 122/80 мм. рт. ст. Выраженных отеков нет.

Система органов пищеварения: Язык чистый, влажный. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Симптомов раздражения брюшины нет. При перкуссии свободной жидкости в брюшной полости не определяется. Перкуторно печень и селезенка не увеличены.

Система органов мочеотделения: При осмотре область почек без патологических изменений. Пальпация почек безболезненная. Симптом «поколачивания» отрицателен с 2-х сторон.

Неврологический статус.

Сознание ясное. Контакт доступен частично в связи с грубыми речевыми нарушениями. Простые команды выполняет. Общемозговых и менингеальных симптомов нет.

Черепно-мозговые нервы: гемианопсии ориентировочно не выявлено. Зрачки симметричные. Реакция зрачков на свет живая, симметричная. Конвергенция снижена. Среднеразмашистый установочный нистагм. Корнеальный рефлекс живой, симметричный. Тригеминальные точки безболезненные. Онемения лица нет. Функция жевательной мускулатуры не нарушена. Глазные щели симметричные. Лобные складки симметричные. Трёх-глотковую пробу выполняет. Дизартрия. Дисфония. Глоточные рефлексы оживлены справа. Язык в полости рта.

Двигательная система: Правосторонний гемипарез со снижением мышечной силы в ноге проксимально до 3 баллов, дистально до 0 баллов, в руке проксимально до 1 балла, дистально 0 баллов. Глубокие рефлексы с рук и ног оживлены слева. Мышечный тонус повышен по спастическому типу справа (локально до 3-4 баллов по шкале Ашфорта). Симптом Бабинского справа.

Чувствительность: четких нарушений чувствительности не выявлено

Координаторная сфера: В позе Ромберга - не стоит. Динамические координаторные пробы выполняет с неуверенно левыми конечностями, правыми конечностями не выполняет из-за пареза.

Высшие корковые функции: преимущественно моторная афазия, оценка когнитивной сферы затруднена из-за речевых нарушений.

Тазовые функции контролирует

Консультация логопеда 04.06.2021: Собственная речь представлена односложными ответами на вопросы, а так же словами приветствия и прощания. Понимание речи: пациент понимает простые, а так же более сложные инструкции. Первичного нарушения фонематического слуха не выявлено: пациент показывает без ошибок серии картинок, похожие по звуковому наполнению. Пациент может не только повторить слова и словосочетания (с наличием литеральных парафазий и редких персевераций), но и назвать предметы или некоторые части тела. Орально-артикуляционный праксис нарушен. Так же имеются дизартрические расстройства. Голос у пациента: глухой, напряженный. Также выявлена дискоординированность в работе речевого и дыхательного аппарата.



Чтение доступно: пациент может прочитать про себя, понять и выполнить инструкцию, которая написана. Вслух пациенту доступно чтение простых, коротких слов, чтение более длинных слов со стечением согласных вызывает большие трудности. Письмо нарушено: возможно написание простых слов. , Логопедическое заключение Таким образом, в результате логопедического обследования у пациента выявлена комплексная моторная афазия в сочетании с дизартрией и дисфонией. Речевой дефект средне-грубой степени тяжести.

Вопрос по задаче. Распишите программу реабилитации пациента и назначьте пациенту физиолечение.

### **Задача № 5.**

Больной К. 44 года. Диагноз: острый трансмуральный инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка; 2-й день госпитализации в кардиологическое отделение. Строгий постельный режим, жалобы на общую слабость, периодические тянущие, сжимающие боли в левой половине грудной клетки без иррадиации. ЧСС = 94 уд/мин, АД = 105/70 мм рт. ст., лейкоцитоз 24000, Т тела – 37,7 гр. С.

1. Обоснуйте и определите функциональный класс тяжести пациента.
2. Наметьте план реабилитации на ближайшие дни.
3. Когда можно будет назначить ЛФК.

### **Задача № 6.**

Больной И., 51 год. Доставлен в кардиологическое отделение с диагнозом острый повторный мелкоочаговый инфаркт миокарда. В анамнезе – ИБС, стенокардия напряжения, ФК-3 (функциональный класс), недостаточность кровообращения II А ст.. Течение инфаркта в стационаре неосложненное. 2-й день болезни, жалобы на общую слабость. ЧСС = 80 уд/мин, АД = 110/70 мм рт. ст., Т = 36,8 гр. С.

1. Определите класс тяжести ОИМ пациента.
2. Нуждается ли пациент в интенсивной терапии.
3. Укажите сроки реабилитации по ступеням активности.
4. Какие основные упражнения необходимо выполнять пациенту не занятиях ЛФК.

### **Задача № 7.**

Больной С. 53 года. Доставлен в палату интенсивной терапии машиной «скорой помощи» без сознания. После проводимых реанимационных мероприятий состояние тяжелое. Диагноз – острый трансмуральный обширный инфаркт миокарда передней стенки и перегородки левого желудочка. ЧСС = 88 уд в 1 мин, АД = 190/90 мм рт. ст.

1. Определите класс тяжести пациента.
2. Наметьте сроки и показания к назначению ЛФК.
3. Сформулируйте задачи ЛФК.
4. Наметьте прогноз к реабилитации.

### **Задача № 8.**

Больной М., 44 года. Диагноз: гипертоническая болезнь II ст. АД

=170/100 мм рт. ст., ЧСС в покое 78 уд/мин, на максимальной нагрузке при велоэргометрии =140 уд/мин.

1. Какой вид лечебной гимнастики показан пациенту.
2. Сколько раз в день можно заниматься ЛГ.
3. Какую частоту сердцебиения запрещено достигать при физических нагрузках.

### **Задача № 9.**

Больная А., 30 лет. Диагноз: левосторонняя пневмония в язычковом сегменте. Поступила в стационар 3 дня назад с жалобами на боли в грудной клетке, усиливающимися при активном дыхании; кашель с небольшим количеством трудно отделяемой мокроты слизисто-гнойного характера; потливость. Т= 37,8 гр. С.

1. Показана ли ЛФК пациентке, обоснуйте.
2. Укажите основные противопоказания к ЛФК при острой пневмонии.
3. Когда можно начинать ЛФК у больных с острой пневмонией.
4. Ваши реабилитационные рекомендации пациентке.

**Задача № 10.** Больной У., 44 года. Диагноз: ОБЛ, бронхоэктатическая болезнь с бронхоэктазами в нижней доле справа, дыхательная недостаточность 2 ст.

1. Определите задачи ЛФК;
2. Опишите методику дренажной гимнастики;
3. Опишите методику дренажных положений;

**Задача № 11.** Больная 34 года. Диагноз: Бронхиальная астма, атопическая форма, средней тяжести. Страдает настоящим заболеванием 13 лет. Перед поступлением в стационар ремиссия в течение 7 месяцев. Поступила в отделение в астматическом статусе после перенесенного гриппа. Второй день госпитализации, астматический статус ликвидирован, одышки нет, состояние удовлетворительное.

1. Определите, когда можно начинать ЛФК.
2. Какие упражнения ЛГ являются специальными.
3. Сущность «звуковой» и «речевой» гимнастики.
4. Как долго должны продолжаться занятия ЛФК.

## **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)**

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

### **Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)**

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

### **Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса**

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся. Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы. Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности. Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся. Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным. Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки. Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

### **Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий**

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

**Тестов закрытого типа** – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

**Тестов открытого типа** – задания без готового ответа. Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

**Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.