



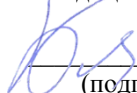
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

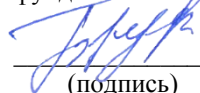
ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»
Руководитель ОП
«Медицинская биофизика»


(подпись) Багрянцева С.Н.
«19» сентября 2016 г.



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Департамента
фундаментальной и клинической медицины


(подпись) Гельцер Б.И.
«19» сентября 2016 г.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ

Медицинская реабилитология
Специальность 30.05.02 «Медицинская биофизика»
Форма подготовки – очная

курс 5 семестр А
лекции 18 часов.
практические занятия 36 часов
лабораторные работы не предусмотрены
в том числе с использованием МАО лек. 2 /пр.6 час.
всего часов аудиторной нагрузки 54 часа.
в том числе с использованием МАО 8 часов.
самостоятельная работа 90 часа.
курсовая работа / курсовой проект не предусмотрены
зачет А семестр
экзамен не предусмотрен

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 30.05.02 «Медицинская биофизика», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1012 от «11» августа 2016 г. и учебного плана по направлению подготовки «Медицинская биофизика».

Рабочая программа обсуждена на заседании Департамента фундаментальной и клинической медицины, протокол № 1 от «19» сентября 2016 г.

Директор Департамента: д.м.н., профессор Гельцер Б.И.
Составитель: профессор, Бениова С.Н., доцент Кораблева Э.В.

I. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента:

Протокол от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

Директор Департамента _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

II. Рабочая программа пересмотрена на заседании Департамента:

Протокол от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

Директор Департамента _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

АННОТАЦИЯ
к рабочей программе учебной дисциплины
«Медицинская реабилитация»

Дисциплина Б1.В.ОД.3 «Медицинская реабилитология» является обязательной дисциплиной вариативной части профессионального цикла.

Общая трудоемкость освоения дисциплины составляет 4 зачетные единицы, 144 часа. Учебным планом предусмотрены лекционные занятия (18 часов), практические занятия (36 часов), самостоятельная работа студента (90 часа). Дисциплина реализуется на 5 курсе в А семестре.

Целью программы является формирование системных знаний и умений студентов по вопросам медицинской реабилитации.

Задачи:

- изучение вопросов организации реабилитации и профилактики инвалидности;
- обучение студентов способности к выбору средств и способов реабилитации и профилактики инвалидности;
- формирование у студентов практических умений связанных с организацией реабилитации и профилактики инвалидности.

Студент должен знать:

законы РФ, регламентирующие основные положения реабилитации и профилактики инвалидности; документы ВОЗ, касающиеся реабилитации; нормативные документы МЗ РФ по реабилитации; общие вопросы организации службы медицинской реабилитологии в Приморском крае; теоретические и методологические основы медицинской реабилитации (концепция последствий болезни – ICIDH, ICF); бланк индивидуальной программы медицинской реабилитации; клинико-реабилитационные группы больных; критерии инвалидности; методы оценки функционального

состояния и жизнедеятельности больных терапевтического профиля (ИБС, АГ, др.)

Студент должен уметь:

по данным осмотра и функциональных исследований сформировать клинико-функциональный диагноз; оценить функциональное состояние и жизнедеятельность больных с наиболее часто встречающейся инвалидизирующей терапевтической патологией; выбрать средства и методы реабилитации для перечисленных категорий больных.

Некоторые вопросы изучаемого материала могут быть вынесены на самостоятельную проработку с последующим прослушиванием обзорных лекций и закреплением знаний на практических занятиях.

Требования к результатам освоения дисциплины.

Для успешного изучения дисциплины «Медицинская реабилитология» у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Профессиональные (ПК):

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

Общепрофессиональные компетенции:

-готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-4);
-готовностью к обеспечению организации ухода за больными (ОПК-8);
- готовностью к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для использования в профессиональной сфере (ОПК-9);

В результате изучения данной дисциплины у студентов формируются следующие общекультурные/ профессиональные компетенции (элементы компетенций).

В результате изучения дисциплины студент должен:

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
-способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	Знает	Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; Основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния населения и результатов реабилитации на различных ее этапах наблюдения
и включающих в себя формирование здорового образа жизни,	Умеет	Осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья
предупреждение возникновения (или) распространения заболеваний, раннюю диагностику, выявление причин и условий возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	Владеет	Оценка эффективности реабилитационных мероприятий на всех этапах реабилитационного курса с оценкой основных аспектов восстановления (функциональное, бытовое, социальное). Навыки осуществления мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья.

<p>готовностью к ведению медицинской документации ОПК - 4</p>	Знает	<p>Правила оформления медицинской документации.</p> <p>Порядок и стандарты оказания медицинской помощи по специальности «медицинская реабилитация».</p> <p>Основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования.</p> <p>Порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей, службой социальной помощи и поддержки и т.п.</p>
	Умеет	<p>Оформлять медицинскую документацию, в т.ч. в электронном виде.</p> <p>Заполнять учетно-отчетную документацию</p> <p>Оформлять информированное согласие на лечебные манипуляции</p>
	Владеет	<p>Ведение медицинских документов, оформление карты реабилитации</p>
<p>готовностью к обеспечению организации ухода за больными (ОПК-8);</p>	Знает	<p>Теоретические основы наблюдения за состоянием больного</p>
	Умеет	<p>Выявлять и анализировать проблемы больных, ставить цель и выбирать рациональные варианты при проведении различных реабилитационных мероприятий</p>
	Владеет	<p>Навыками организации ухода за больными в период реабилитационных мероприятий</p>
<p>готовностью к применению специализированного оборудования</p>	Знает	<p>Основы медицинской физики, принципы устройства, назначение и показания к применению медицинских изделий.</p> <p>Санитарно-гигиенические требования при работе с ними.</p>

медицинских изделий, предусмотренных для использования в профессиональной сфере (ОПК-9);		Правила охраны труда. Технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации.
	Умеет	Методикой применения медицинских изделий. Соблюдение санитарно-эпидемиологических норм и правил при выполнении реабилитационных мероприятий.
	Владеет	Навыками проведения инструктажа среднему и младшему медицинскому персоналу, пациенту и его родственникам по использованию медицинских изделий в процессе проведения реабилитационных мероприятий. Владеет приемами обращения с медицинским оборудованием и приборами

Для формирования вышеуказанных компетенций в рамках дисциплины «Медицинская реабилитология» применяются следующие методы активного/интерактивного обучения: лекции – конференции, дискуссия, лекции-визуализации; семинарские занятия – диспут, круглый стол (подготовка и обсуждение рефератов).

I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (18 часов, в том числе с использованием методов активного обучения – 2 часа).

Раздел 1. Организационные основы медицинской реабилитации (12 часов)

Тема 1. Организация медицинской помощи по медицинской реабилитации (4 часа).

Содержание: Показания и противопоказания к назначению немедикаментозных методов лечения (ЛФК, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, диетотерапии и др.). Стандарты оказания помощи по медицинской реабилитации. Этапы, уровни и аспекты реабилитации (медицинский, социальный, профессиональный, психологический). Эрготерапия в системе реабилитации

Тема 2. Место и роль лечебной физкультуры в восстановительном лечении (4 часа, в том числе в форме активного обучения – дискуссия -2 часа).

Содержание темы: Классификация средств лечебной физкультуры. Основные принципы подбора и дозировки физической нагрузки. Противопоказания к назначению лечебной физкультуры. Порядок назначения лечебной гимнастики и оформление документации. Особенности ЛФК в реабилитации детей. Лечебный массаж: классификация, механизм действия, основные приемы массажа. Гимнастика и массаж детей первого года жизни.

Тема 3. Санаторно-курортное лечение – как фактор реабилитации (4 часа).

Содержание темы: Структура санаторно-курортного лечения. Детские санатории. Характеристика северных курортов. Противопоказания для назначения санаторно-курортного лечения. Бальнеотерапия: методики приема минеральных вод при различных заболеваниях. Пеллоидотерапия, показания и противопоказания к ее назначению. Алгоритм реабилитационной программы в условиях санатория.

Раздел 2. Медицинская реабилитация при различных нозологических формах (6 часов).

Тема 1. Медицинская реабилитация больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (2 часа).

Содержание темы: Особенности применения средств немедикаментозных и нетрадиционных методов лечения при гипертонической болезни, вегето-сосудистой дистонии, ревмокардитах, пороках сердца. Применение средств ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Физиотерапия при сердечно-сосудистых заболеваниях.

Тема 2. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания (2 часа).

Содержание темы: Клинико-физиологическое обоснование применения средств немедикаментозных и нетрадиционных методов лечения в комплексном лечении острых и хронических заболеваний легких. Особенности методик лечения при пневмониях, бронхиальной астме, бронхоэктатической болезни, муковисцидозе. Обучение методике дренажной гимнастики, звуковой гимнастики. Методы оценки эффективности средств медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания. Применение средств ЛФК при патологии легких. Физиотерапия при заболеваниях органов дыхания.

Тема 3. Физическая реабилитация в травматологии, ортопедии и хирургии (2 часа).

Содержание темы: ЛФК при нарушениях осанки, сколиозе, плоскостопии. Средства немедикаментозных и нетрадиционных методов лечения в поэтапном лечении хирургических больных. Методики реабилитации при операциях на органах брюшной и грудной полости. Принципы организации и особенности методики ЛФК при переломах костей конечностей, позвоночника и костей таза. Оценка эффективности. Физиотерапия в ортопедии, хирургии и травматологии.

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (36 часов, в том числе в форме активного обучения – 6 часов)

Занятие 1. Организация физиотерапевтической службы в России (4 часа).

Содержание темы: Физиотерапевтическое отделение (ФТО): организация, объем, направления деятельности. Роль физических факторов в реабилитационном процессе. Формы первичной медицинской документации ФТО. Особенности этики и деонтологии в физиотерапии. Физико-химические основы действия физических факторов. Основные подходы к лечебному использованию физических факторов. Особенности физиотерапии в педиатрии. Совместимость физиопроцедур, последовательность назначения.

Занятие 2. Физиотерапия в комплексной реабилитации больных. Основы рефлексотерапии (4 часа). Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час

Содержание темы: Классификация методов физиотерапии. Основные принципы подбора и дозировки. Противопоказания к назначению физиотерапии. Электролечение. Светолечение. Механические воздействия.

Аэрозоль- и электроаэрозольтерапия, галотерапия. Водолечение. Бальнеотерапия. Лечение теплом и холодом. Грязелечение.

Краткий обзор основных теорий восточной медицины. Виды и приемы рефлексотерапии (точечный массаж, иглорефлексотерапия, поверхностная рефлексотерапия, аурикулорефлексотерапия и др.). Показания и противопоказания к назначению методов. Рефлексотерапия при неотложных состояниях.

Занятие 3. Принципы применения лечебной физкультуры в восстановительном лечении (4 часа). Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час

Содержание темы: Классификация средств лечебной физкультуры. Основные принципы подбора и дозировки физической нагрузки. Противопоказания к назначению лечебной физкультуры. Порядок назначения лечебной гимнастики и оформление документации. Особенности ЛФК в реабилитации детей. Лечебный массаж: классификация, механизм действия, основные приемы массажа. Гимнастика и массаж детей первого года жизни.

Занятие 4. Медицинская реабилитация при заболеваниях у детей раннего возраста: рахит, гипотрофия, пупочная грыжа, кривошея, врожденный вывих бедра (4 часа).

Содержание темы: Цель применения средств немедикаментозных и нетрадиционных методов лечения, рекомендации родителям по уходу, двигательному режиму и закаливанию, содержание методик при этих заболеваниях.

Занятие 5. Организация реабилитации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Организация реабилитации при заболеваниях органов дыхания (4 часа).

Содержание темы: Особенности применения средств немедикаментозных и нетрадиционных методов лечения при гипертонической болезни, вегето-сосудистой дистонии, ревмокардитах, пороках сердца. Применение средств ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Физиотерапия при сердечно-сосудистых заболеваниях.

Клинико-физиологическое обоснование применения средств немедикаментозных и нетрадиционных методов лечения в комплексном лечении острых и хронических заболеваний легких. Особенности методик лечения при пневмониях, бронхиальной астме, бронхоэктатической болезни, муковисцидозе. Обучение методике дренажной гимнастики, звуковой гимнастики. Методы оценки эффективности средств медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания. Применение средств ЛФК при патологии легких. Физиотерапия при заболеваниях органов дыхания.

Занятие 6. Медицинская реабилитация при патологии желудочно-кишечного тракта и заболеваниях, вызванных нарушением обмена веществ (4 часа). Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час

Содержание темы: Задачи, показания и противопоказания к назначению средств немедикаментозных и нетрадиционных методов лечения при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Клинико-физиологическое обоснование применения средств кинезотерапии при дискинезии желчевыводящих путей и толстого кишечника. Частные методики лечебной гимнастики при висцероптозах. Использование средств медицинской реабилитации при ожирении и сахарном диабете. Физиотерапия при патологии желудочно-кишечного тракта и заболеваниях, вызванных нарушением обмена веществ.

Занятие 7. Физическая реабилитация в травматологии, ортопедии и хирургии (8 часов). Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час

Содержание темы: ЛФК при нарушениях осанки, сколиозе, плоскостопии. Средства немедикаментозных и нетрадиционных методов

лечения в поэтапном лечении хирургических больных. Методики реабилитации при операциях на органах брюшной и грудной полости. Принципы организации и особенности методики ЛФК при переломах костей конечностей, позвоночника и костей таза. Оценка эффективности. Физиотерапия в ортопедии, хирургии и травматологии.

Занятие 8. Медицинская реабилитация при неврологических заболеваниях (4 часа). Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час

Содержание темы: Особенности методик применения средств немедикаментозных и нетрадиционных методов лечения при заболеваниях периферической нервной системы (невропатии). Основные рекомендации по уходу и реабилитации. Физическая реабилитация при детском церебральном параличе. Физиотерапия при неврологических заболеваниях.

Занятие 9. Сущность, организация, основные задачи и разделы врачебного контроля. Предпатологические и патологические состояния, возникающие при нерациональных занятиях физкультурой и спортом. Реабилитация в спорте. (4 часа). Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час

Содержание темы: Задачи и основные разделы врачебного контроля. Определение и оценка физического развития. Функциональные пробы сердечно-сосудистой и дыхательной систем и их значение в оценке физического состояния, в выборе и обосновании программ физической тренировки. Распределение на медицинские группы для занятий физкультурой. Допинг контроль и контроль на половую принадлежность.

Врачебные наблюдения в процессе занятий физкультурой, спортом и ЛФК. Предпатологические и патологические состояния в спорте. Неотложные состояния. Средства реабилитации в спорте. Медицинское обеспечение спорта инвалидов.

III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

В РПУД представлено основное содержание тем, оценочные средства: термины и понятия, необходимые для освоения дисциплины.

В ходе усвоения курса «**Медицинская реабилитология**» студенту предстоит проделать большой объем самостоятельной работы, в которую входит подготовка к семинарским занятиям и написание реферата.

Практические занятия помогают студентам глубже усвоить учебный материал, приобрести навыки творческой работы над документами и первоисточниками.

Планы практических занятий, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи ее изучения сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в учебной программе по данной дисциплине.

Прежде чем приступить к изучению темы, необходимо ознакомиться с основными вопросами плана практического занятия и списком рекомендуемой литературы.

Начиная подготовку к практическому занятию, необходимо, прежде всего, обратиться к конспекту лекций, разделам учебников и учебных пособий, чтобы получить общее представление о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам.

В процессе изучения рекомендованного материала, необходимо понять построение изучаемой темы, выделить основные положения, проследить их логику и тем самым вникнуть в суть изучаемой проблемы.

Необходимо вести записи изучаемого материала в виде конспекта, что, наряду со зрительной, включает и моторную память и позволяет накапливать индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения

прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

В процессе подготовки важно сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал и выстраивать алгоритм действий, тщательно продумать свое устное выступление.

На практическом занятии каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно быть убедительным и аргументированным, не допускается и простое чтение конспекта. Важно проявлять собственное отношение к тому, о чем говорится, высказывать свое личное мнение, понимание, обосновывать его и делать правильные выводы из сказанного. При этом можно обращаться к записям конспекта и лекций, непосредственно к первоисточникам, использовать знание монографий и публикаций, факты и наблюдения современной жизни и т. д.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Медицинская реабилитология» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине;
- характеристику заданий для самостоятельной работы обучающихся и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов самостоятельной работы;
- критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

	Контролируемы		Оценочные средства -
--	---------------	--	----------------------

п/п	е модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	наименование	
			текущий контроль	промежуто чная аттестация
	Раздел 1. Организационные основы медицинской реабилитации	ОПК-4 ОПК-8 ОПК - 9 ПК -1	опрос	тестирование
			Тестирование, решение ситуационных задач	индивидуальные задания
			опрос	реферат
	Раздел 2. Медицинская реабилитация при различных нозологических формах	ОПК-4 ОПК-8 ОПК - 9 ПК -1	опрос	тестирование
			Тестирование, решение ситуационных задач	индивидуальные задания
			опрос	реферат

			опрос	реферат
--	--	--	-------	---------

Контрольные и методические материалы, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы представлены в Приложении 2.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература:

1. . Медицинская реабилитация: учебник для вузов / [А. В. Епифанов, В. А. Епифанов, И. А. Баукина и др.]; под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 668с.

<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:868257&theme=FEFU>

2. Медицинская реабилитация: учебник для вузов / Г. Н. Пономаренко Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 355 с.

<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:868242&theme=FEFU>

4. Физическая реабилитация. Егорова С.А., Ворожбитова А.Л. Учебное пособие. Ставрополь Северо-Кавказский федеральный университет. 2014. 176с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks63027&theme=FEFU>

Дополнительная литература:

1. Основы реабилитации: учебное пособие для среднего профессионального образования / М. А. Еремушкин. Москва: Академия, 2015. 206 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:813696&theme=FEFU>

1. Основы реабилитации: учебное пособие для среднего профессионального образования / М. А. Еремушкин. Москва: Академия, 2015. 206с.

<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:813696&theme=FEFU>

2. Реабилитация в травматологии и ортопедии [Электронный ресурс] / В.А. Елифанов, А.В. Елифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427101.html>

3. Социальная работа в учреждениях социально-реабилитационного профиля и медико-социальной экспертизы: учебное пособие для вузов / Н. Ф. Дементьева, Л. И. Старовойтова. Москва: Академия, 2013. 271 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:692782&theme=FEFU>

Электронные информационные образовательные ресурсы

Электронные периодические издания:

1. Журнал «Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры» <http://www.mediasphera.ru/journals/kyrort/about/>

2. Журнал «Медицинская реабилитация, курортология, физиотерапия»
http://kurort.gov.ua/publication/meditsinskaya_reabilitatsiya_kurortologiya_fizioterapiya

3. Журнал «Спортивная медицина: наука и практика»
<http://xn----htbc1aifim.xn--p1ai/>

4. Журнал «Медицина и Спорт» <http://www.npc-intelforum.ru/medsport/>

Законодательные и нормативно-правовые документы:

1. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ).

2. Федеральный закон от 30 марта 1995 г. N 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания,

вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)». (с последующими изменениями и дополнениями)

3. Федеральный закон от 17 сентября 1998 г. N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней». (с последующими изменениями и дополнениями)

4. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». (с последующими изменениями и дополнениями)

5. Федеральный закон от 18 июня 2001 г. N 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации». (с последующими изменениями и дополнениями)

6. Федеральный закон от 10 июля 2001 г. N 87-ФЗ «Об ограничении курения табака». (с последующими изменениями и дополнениями)

7. Федеральный закон от 12 апреля 2010 г. N 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».

8. Федеральный закон Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

9. Федеральный закон от 30 июня 2006 г. N 90-ФЗ. Трудовой кодекс Российской Федерации (с последующими изменениями и дополнениями)

10. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30 ноября 1994 г. N 51-ФЗ. (с последующими изменениями и дополнениями)

11. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая) от 26 января 1996 г. N 14-ФЗ. (с последующими изменениями и дополнениями)

12. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть третья) от 26 ноября 2001 г. N 146-ФЗ. (с последующими изменениями и дополнениями)

13. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть четвертая) от 18 декабря 2006 г. N 230-ФЗ. (с последующими изменениями и дополнениями)

14. Семейный кодекс Российской Федерации от 29 декабря 1995 г. N 223-ФЗ. (с последующими изменениями и дополнениями)

15. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13 июня 1996 г. N 63-ФЗ. (с последующими изменениями и дополнениями)

16. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30 декабря 2001 г. 195-ФЗ. (с последующими изменениями и дополнениями)

17. Указ Президента РФ от 9 октября 2007 г. № 1351 Об утверждении концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года.

18. Приказ МЗ и СР РФ от 5 декабря 2011 г. N 1475н г. Москва "Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура)"

19. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июня 2005 г. № 487 «Об утверждении порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи»

20. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.08.2007 г. № 514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листов нетрудоспособности»

VI.МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью проведения практических занятий является закрепление полученных студентами на лекциях знаний, моделирование практических ситуаций, а также проверка эффективности самостоятельной работы студентов.

Практическое занятие обычно включает устный опрос по вопросам семинарских занятий. При этом выявляется степень владения студентами

материалом лекционного курса, базовых учебников, знание актуальных проблем и текущей ситуации в современном образовательном пространстве. Далее выявляется способность студентов применять полученные теоретические знания к решению практического или задачи.

Подготовку к практическому занятию целесообразно начинать с повторения материала лекций. При этом следует учитывать, что лекционный курс лимитирован по времени и не позволяет лектору детально рассмотреть все аспекты изучаемого вопроса. Следовательно, требуется самостоятельно расширять познания как теоретического, так и практического характера. В то же время, лекции дают хороший ориентир студенту для поиска дополнительных материалов, так как задают определенную структуру и логику изучения того или иного вопроса.

В ходе самостоятельной работы студенту в первую очередь надо изучить материал, представленный в рекомендованной кафедрой и/или преподавателем учебной литературе и монографиях. Следует обратить внимание студентов на то обстоятельство, что в библиотечный список включены не только базовые учебники, но и более углубленные источники по каждой теме курса. Последовательное изучение предмета позволяет сформировать устойчивую теоретическую базу.

Важной составляющей частью подготовки к практическому занятию является работа студентов с научными и аналитическими статьями, которые публикуются в специализированных периодических изданиях. Они позволяют расширить кругозор и получить представление об актуальных проблемах, возможных путях их решения и/или тенденциях в исследуемой области.

В качестве завершающего шага по подготовке к практическому занятию следует рекомендовать студенту ознакомиться с результатами научных исследований, соответствующих каждой теме.

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Мультимедийная аудитория с доступом в Internet.

Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; документ-камера CP355AF Avervision, видеочамера MP-HD718 Multipix; Подсистема видеокмутации: матричный коммутатор DVI DXP 44 DVI Pro Extron; удлинитель DVI по витой паре DVI 201 Tx/Rx Extron; врезной интерфейс для подключения ноутбука с ретрактором TAM 201 Standard3 TLS; усилитель-распределитель DVI DVI; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления: усилитель мощности, 1x200 Вт, 100/70 В XPA 2001-100V Extron; микрофонная петличная радиосистема EW 122 G3 Sennheiser; акустическая система для потолочного монтажа SI 3CT LP Extron; цифровой аудиопроцессор DMP 44 LC Extron; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS).

Практическое обучение проводится на клинической базе.

Клинические базы:

Медицинский центр федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Дальневосточный федеральный университет»;

Краевое Государственное Автономное Учреждение Здравоохранения «Владивостокская Клиническая Больница № 2»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница №2» г. Владивосток;

Учреждение Российской академии наук медицинское объединение дальневосточного отделения РАН.

Аккредитационно-симуляционный центр:

Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий

Пособия для оценки психофизического развития детей

Пеленальный стол

Сантиметровые ленты

Стетофонендоскоп CS Medica CS-421

Тонометр механический с детской манжеткой

Термометр OMRON Gentle Temp

Устройство-спиротест портативное УСПЦ-01

Ростомер РМ (со стульчиком, деревянный)

Весы напольные медицинские электронные ВМЭН-150-50/100-Д-А

АйВиАрм и АйВиЛег, фантомы детской ручки и ножки для внутривенного доступа. NS.LF03637. NS.LF03636. Виртумед

Учебная База "Неотложная помощь при острых отравлениях"

- манекен для физикального обследования, КК.М55

-Манекен, имитирующий половину торса взрослого человека для отработки навыков зондового кормления

Учебная база "Неотложная помощь при инфаркте миокарда"

- Симулятор для физикального обследования кардиологического пациента

- Манекен-тренажер 12 отведений ЭКГ (в комплекте с аппаратом для регистрации ЭКГ)

- Тренажер для измерения артериального давления в виде модели руки с управлением через планшет

- Манекен учебный с возможностью проведения дефибрилляции

3. Тематический класс «Класс пропедевтики»

- электрокардиограф

- тренажер для аускультации

- Sam II

Приложение 1



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего профессионального образования

«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**
по дисциплине «Медицинская реабилитология»
специальность 30.05.02. Медицинская биофизика

Форма подготовки очная

**Владивосток
2015**

Самостоятельная работа 90 часа.

План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение (час)	Форма контроля
------------------	----------------------------------	---------------------------------------	--	-----------------------

5 курс А семестр				
1	2-6 неделя	Реферат Презентации Подготовка обзора литературы	30 часов	Реферат Обзор литературы
2	7-16 неделя	Представление презентации по теме реферата	30 часов	Реферат Презентации Тестирование
3	17-18 неделя	Подготовка к зачету	30 часов	Собеседование Зачет

Перечень видов самостоятельной работы студента. Проработка лекций и подготовка к практическому занятию, подготовка доклада по выбранному аспекту темы практического занятия или подбор практического материала для участия в дискуссии составляют содержание самостоятельной работы. Материалом для подготовки могут стать конспекты лекций, профессиональная литература, учебно-методическое обеспечение дисциплины. Формы текущего контроля: опрос, групповая дискуссия, контрольные задания, презентация доклада.

Поиск и изучение новейших источников теоретического и прикладного характера по социальному управлению в ресурсах Интернет.

Наименование раздела дисциплины:

Тема 1. Организационные основы медицинской реабилитации

Цель: Научить студента использовать различные методы медицинской реабилитации. Формирование навыков использования физиотерапии, ЛФК на различных этапах реабилитации больных.

Задания: Студент должен разобрать следующие вопросы:

1. Роль ЛФК в процессе реабилитации.
2. Общие правила назначения дозированных физических нагрузок.
3. Средства ЛФК.
4. Классификации гимнастических упражнений.

5. Определение и характеристики двигательных режимов.
6. Формы применения ЛФК.
7. Принципы построения процедуры лечебной гимнастики.
8. Дополнительные средства ЛФК: массаж, механотерапия, трудотерапия.
9. Принципы подбора упражнений и дозировки физической нагрузки.

Форма выполнения: написание реферата.

Критерии выполнения: Требования к оформлению и выполнению реферата:

- объем реферата должен быть в пределах 4-5 печатных страниц (приложения к работе не входят в объем реферата);
- при разработке реферата рекомендуется использование 8-10 различных источников
- реферат должен быть выполнен грамотно, с соблюдением культуры изложения;
- по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу;
- правильно оформить библиографию.

структура реферата, должна включать **титульный лист**, **оглавление** (последовательное изложение разделов реферата с указанием страницы, с которой он начинается), **введение** (формулирование сути исследуемой проблемы, определение актуальности, цели и задач реферата), **основную часть** (каждый раздел этой части реферата доказательно раскрывает отдельную проблему или одну из ее сторон, является логическим продолжением предыдущего; в этой части могут быть приведены таблицы, схемы, графики, рисунки и пр.), **заключение** (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме реферата, предлагаются рекомендации), **список литературы**].

Сроки сдачи: на последнем цикловом занятии.

Если реферат отвечает всем требованиям, предъявляемым к оформлению и содержанию, то за его выполнение студент получает максимальные 100 баллов. Если реферат выполнен с небольшими недочетами, такими как использование меньшего количества источников или не полное раскрытие отдельных вопросов, то студент получает 75-99 баллов. Если преподаватель считает, что тема раскрыта только наполовину, но все же затронуты основные вопросы темы, использован только один или два источника, то студент получает 50-74 баллов. Если тема реферата не раскрыта, нет ссылок на литературу, при этом студент не отвечает на заданные по реферату вопросы, то балл за реферат не выставляется.

Количество формируемых компетенций: самообразование.

Контроль:

Студент должен уметь ответить на предложенные преподавателем вопросы по реферату.

Тема 2. Медицинская реабилитация при различных нозологических формах

Цель: Научить использовать методы медицинской реабилитации у пациентов с различной патологией. Формирование навыков использования физиотерапии, ЛФК на различных этапах реабилитации больных.

Задания: Студент должен разобрать следующие вопросы:

1. Что такое физическая реабилитация? Роль ЛФК, физиотерапии в этом процессе.
2. Механизмы лечебного влияния физических упражнений.
3. Механизмы тонизирующего влияния физических упражнений.
4. Каковы общие требования к методике применения физических упражнений в ЛФК?
5. Способы дозировки физической нагрузки на занятиях ЛФК.
6. Формы проведения занятий ЛФК.

7. Периоды ЛФК и соответствующие им режимы двигательной активности.

8. Методы оценки воздействия физических упражнений и эффективности применения ЛФК.

9. Показания и противопоказания к применению ЛФК, физиотерапии.

Форма выполнения: написание реферата.

Критерии выполнения: Требования к оформлению и выполнению реферата:

- объем реферата должен быть в пределах 4-5 печатных страниц (приложения к работе не входят в объем реферата);
- при разработке реферата рекомендуется использование 8-10 различных источников
- реферат должен быть выполнен грамотно, с соблюдением культуры изложения;
- по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу;
- правильно оформить библиографию.

структура реферата, должна включать **титульный лист, оглавление** (последовательное изложение разделов реферата с указанием страницы, с которой он начинается), **введение** (формулирование сути исследуемой проблемы, определение актуальности, цели и задач реферата), **основную часть** (каждый раздел этой части реферата доказательно раскрывает отдельную проблему или одну из ее сторон, является логическим продолжением предыдущего; в этой части могут быть приведены таблицы, схемы, графики, рисунки и пр.), **заключение** (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме реферата, предлагаются рекомендации), **список литературы**].

Сроки сдачи: на последнем цикловом занятии.

Если реферат отвечает всем требованиям, предъявляемым к оформлению и содержанию, то за его выполнение студент получает максимальные 100 баллов. Если реферат выполнен с небольшими недочетами, такими как использование меньшего количества источников или не полное раскрытие отдельных вопросов, то студент получает 75-99 баллов. Если преподаватель считает, что тема раскрыта только наполовину, но все же затронуты основные вопросы темы, использован только один или два источника, то студент получает 50-74 баллов. Если тема реферата не раскрыта, нет ссылок на литературу, при этом студент не отвечает на заданные по реферату вопросы, то балл за реферат не выставляется.

Количество формируемых компетенций: самообразование.

Контроль:

Студент должен уметь ответить на предложенные преподавателем вопросы по реферату.

Приложение 2



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение

высшего профессионального образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине «Медицинская реабилитология»
Специальность 30.05.02. Медицинская биофизика

Форма подготовки очная

**Владивосток
2014**

Паспорт ФОС

Заполняется в соответствии с Положением о фондах оценочных средств образовательных программ высшего образования – программ бакалавриата, специалитета, магистратуры ДВФУ, утвержденным приказом ректора от 12.05.2015 №12-13-850.

Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		критерии	показатели	баллы
готовностью к ведению медицинской документации ОПК - 4	знает (пороговый уровень)	Правила оформления медицинской документации. Порядок и стандарты оказания медицинской помощи по специальности «медицинская реабилитация». Основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования. Порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей, службой социальной помощи и поддержки и т.п.	Знание стандарты оказания медицинской помощи по специальности «медицинская реабилитация» .	Знает МКБ-10 и стандарты медицинской помощи в медицинской реабилитации. Медицинская документация.	65-71
	умеет (продвинутый)	Оформлять медицинскую документацию, в т.ч. в электронном виде. Заполнять учетно-отчетную документацию Оформлять информированное согласие на лечебные манипуляции	Оценка учетно-отчетную документацию	умеет определять и оценивать стандарты медицинской помощи	71-84
	владеет (высокий)	Ведение медицинских документов, оформление карты реабилитации	Овладение навыка оценки основных синдромов заболеваний внутренних органов, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней;	Готов и умеет определить у пациентов патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний	85-100

готовностью к обеспечению организации ухода за больными (ОПК-8)	знает (пороговый уровень)	Принципы организации общего ухода и наблюдения за больными детьми	Знание основных методов ухода за больными детьми	Сформированное и структурированное знание принципов организации общего ухода и наблюдения за больными детьми	
	умеет (продвинутый)	Осуществлять уход и наблюдение больных детей с наиболее распространенными заболеваниями внутренних органов в период медицинской реабилитации	Организация ухода и лечения больных детей с наиболее распространенными заболеваниями и внутренних органов	Готов и умеет применять методики ухода лечения больных детей с наиболее распространенными заболеваниями внутренних органов	
	владеет (высокий)	Современными методами ухода и лечения больных детей	Навык алгоритма ухода и лечения больных детей	Владеет современными методами ухода и лечения больных детей	
готовностью к применению специализованного оборудования и медицинских	знает (пороговый уровень)	Основы медицинской физики, принципы устройства, назначение и показания к применению медицинских изделий. Санитарно-гигиенические требования при работе с ними.	Знание специализованного оборудования и медицинских изделий, предусмотрен	Технические регламенты, международные и национальные	65-71

изделий, предусмотренных для использования в профессиональной сфере (ОПК-9);		Правила охраны труда. Технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации.	ных для использования в профессиональной сфере	стандарты, приказы, рекомендации.	
	умеет (продвинутый)	Методики применения медицинских изделий. Соблюдение санитарно-эпидемиологических норм и правил при выполнении реабилитационных мероприятий.	применение специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для использования в профессиональной сфере	умеет определять и оценивать нормы и правила при выполнении реабилитационных мероприятий	71-84
	владеет (высокий)	Навыками проведения инструктажа среднему и младшему медицинскому персоналу, пациенту и его родственникам по использованию медицинских изделий в процессе проведения реабилитационных мероприятий. Владеет приемами обращения с медицинским оборудованием и приборами	Навык приема обращения с медицинским оборудованием и приборами	Владеет Навыками проведения реабилитационных мероприятий	85-100
способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или)	Знает	Принципы предупреждения возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Знание основных показаний к применению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни при различных заболеваниях	Сформированное и структурированное знание принципов формирования здорового образа жизни	

распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)	Умеет	Осуществлять лечение больных с наиболее распространенными заболеваниями внутренних органов и назначать комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Организация лечение больных детей с наиболее распространенными заболеваниями внутренних органов, комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Готов и умеет применять методики лечение больных с наиболее распространенными заболеваниями внутренних органов. Формирует принципы здорового образа жизни	
	Владеет	Современными методами, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Навык алгоритма применения методов на укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Владеет современными методами укрепления здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	

п/п	Контролируемые модули/ разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства - наименование		
			текущий контроль	промежуточная аттестация	
				опрос	реферат
1	Раздел 1. Организация медицинской реабилитации	ОПК-4 ОПК-8 ОПК - 9 ПК - 1		опрос	тестирование
				тестирование	индивидуальные задания, ситуационные задачи

				опрос	реферат
2	Раздел 2. Медицинская реабилитация при различных заболеваниях	ОПК-4 ОПК-8 ОПК - 9 ПК -1		опрос	тестирование
			тестирование	индивидуальные задания	
			опрос	реферат	

** **Критерий** – это признак, по которому можно судить об отличии состояния одного явления от другого. Критерий шире показателя, который является составным элементом критерия и характеризует содержание его. Критерий выражает наиболее общий признак, по которому происходит оценка, сравнение реальных явлений, качеств, процессов. А степень проявления, качественная сформированность, определенность критериев выражается в конкретных показателях. Критерий представляет собой средство, необходимый инструмент оценки, но сам оценкой не является. Функциональная роль критерия – в определении или не определении сущностных признаков предмета, явления, качества, процесса и др. **Показатель** выступает по отношению к критерию как частное к общему. Показатель не включает в себя всеобщее измерение. Он отражает отдельные свойства и признаки познаваемого объекта и служит средством накопления количественных и качественных данных для критериального обобщения. Главными характеристиками понятия «показатель» являются конкретность и диагностичность, что предполагает доступность его для наблюдения, учета и фиксации, а также позволяет рассматривать показатель как более частное по отношению к критерию, а значит, измерителя последнего.*

Вопросы для оценки предварительных компетенций

1. Понятие о предмете лечебной физкультуры как о клиническом методе лечения.
2. Особенности метода ЛФК в комплексном лечении больных.
3. Понятие о предмете физиотерапии как о клиническом методе лечения.
4. Особенности физиотерапии в комплексном лечении пациентов.
5. Общие показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры и физиотерапии.
6. Медицинская реабилитация в травматологии.
7. Показания и противопоказания, задачи и особенности методики лечебной физкультуры и физиотерапии при травмах.
8. Медицинская реабилитация в неврологии. Показания и противопоказания, задачи и особенности методики лечебной физкультуры и физиотерапии при лечении неврологических заболеваний.
9. Механизм физиологического действия физических упражнений (теория моторно-висцеральных рефлексов М.Р. Могиндовича).
10. Механизмы лечебного действия физических упражнений на организм больного.
11. Средства реабилитации при занятиях физической культурой и спортом.
12. Основные положения применения восстановительных средств.
13. Гигиенические гидропроцедуры.
14. Значение массажа и самомассажа для восстановления.
15. Гигиенический массаж.
16. Спортивный массаж.
17. Лечебный массаж.
18. Предварительный и восстановительный массаж.
19. Показания и противопоказания для массажа.

20. Физиология мышечной деятельности.
21. Биохимические изменения в мышцах, возникающие под влиянием физических упражнений.
22. Источники энергообеспечения мышечной деятельности.
23. Первая медицинская помощь при спортивной травме и во время занятий физическими упражнениями.

Вопросы к зачету

1. Понятие о реабилитации
2. Цель, задачи и основы реабилитации
3. Этапы реабилитации
4. Основные принципы реабилитации
5. Аспекты реабилитации
6. Профессиональный аспект реабилитации
7. Состояние рынка труда для инвалидов
8. Современное состояние в сфере образования инвалидов
9. Понятие о профессиональной реабилитации инвалидов и её структура
10. Вопросы психологической реабилитации
11. Психопрофилактика
12. Творческая реабилитация как путь адаптации детей - инвалидов в общество
13. Педагогическая реабилитация
14. Физическая реабилитация, как составная часть медицинской, трудовой и социальной реабилитации
15. Физическая реабилитация как комплексный процесс: лечебный массаж, физиотерапия, фитотерапия, гигиена питания, закаливающие

процедуры

16. Тонизирующие и трофическое влияние физических упражнений
17. Семейная реабилитация
18. Бытовая реабилитация
19. Понятие о медицинской реабилитации как системы социально-экономических, медицинских, психологических мероприятий
20. Дифференцирование физической нагрузки в зависимости от вида патологии и состояния больного. Контроль воздействия нагрузок и состояния больного в процессе реабилитации.
21. Структура и организация реабилитационных центров
22. Общая характеристика комплексных и индивидуальных реабилитационных программ
23. Организация реабилитации в больницах, поликлиниках, санаториях, центрах реабилитации.
24. Адаптивная физическая культура - эффективное средство реабилитации инвалидов
25. История возникновения адаптивных видов спорта
26. Целесообразность использования адаптивных видов спорта
27. Адаптация спортом на мировом уровне
28. Развитие адаптивных видов спорта в России
30. Вклад государства в развитие спорта среди инвалидов
31. Задачи и мероприятия первичной и вторичной профилактики заболеваний.
32. Болезни цивилизации и причины их возникновения.
33. Цели и задачи диспансеризации населения.
34. Основные принципы профилактической медицины.
35. Болезни с наследственным предрасположением.
36. Лечебно-профилактические мероприятия при наследственной патологии.

37. Лечебно-профилактические мероприятия при стрессовых реакциях.
38. Основные принципы реабилитации больных, инвалидов и членов их семей.
39. Основные принципы медицинской деонтологии и этики.
40. Условия, способствующие оптимальному контакту врача (тренера, воспитателя) с больными (инвалидами) и членами их семей.
41. Международная система организации реабилитации.
42. Карта индивидуальной программы реабилитации инвалида.

Оценочные средства для текущей аттестации

Контрольные тесты предназначены для студентов, изучающих курс «Медицинская реабилитологии».

Тесты необходимы как для контроля знаний в процессе текущей промежуточной аттестации, так и для оценки знаний, результатом которой может быть выставление зачета.

При работе с тестами студенту предлагается выбрать один вариант ответа из трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Ординатору необходимо указать все правильные ответы.

Тесты рассчитаны как на индивидуальное, так и на коллективное их решение. Они могут быть использованы в процессе и аудиторных занятий, и самостоятельной работы. Отбор тестов, необходимых для контроля знаний в процессе промежуточной аттестации производится каждым преподавателем индивидуально.

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по системе «зачет» – «не зачет». Оценка «отлично» выставляется при

правильном ответе на более чем 90% предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» – при правильном ответе на более чем 70% тестов. Оценка «удовлетворительно» – при правильном ответе на 50% предложенных студенту тестов.

Примеры тестовых заданий.

1. Профессиональные обязанности врача по лечебной физкультуре включают

- а) Клиническое обследование больного и постановку диагноза
- б) Специальное обследование больных, назначенных на ЛФК
- в) Определение методики и дозировки физических упражнений, изучение эффективности ЛФК
- г) Тестирование физической работоспособности больного
- д) Правильно все, кроме клиническое обследование больного и постановку диагноза и тестирование физической работоспособности больного

2. Общие противопоказания в лечебной физкультуре включают все перечисленное, кроме

- а) Гипостатической пневмонии и инфаркта миокарда
- б) Кровотечения
- в) Высокой температуры тела
- г) Метастазирующих опухолей

3. К симптомам разрыва ахиллова сухожилия относится

- а) Боли в месте повреждения
- б) Слабость икроножной мышцы
- в) Хромота при ходьбе
- г) Невозможность подняться на пальцы стопы
- д) Все перечисленное

4. Профессиональные обязанности врача ЛФК включают все, кроме

а) Определения физической нагрузки, соответствующей функциональному состоянию больного

б) Определения индивидуальной толерантности больного к физической нагрузке

в) Изменения режима больного

г) Проведения процедур лечебной гимнастики с отдельными больными по показаниям

д) Составления схем процедуры лечебной гимнастики

5. К спортивно-прикладным формам лечебной физкультуры в стационаре относятся все перечисленные, кроме

а) Ходьбы

б) Дозированного бега

в) Элементов спортивных игр

г) Настольного тенниса

д) Терренкура

6. Противопоказаниями для использования солнечной радиации с целью закаливания организма являются

а) Злокачественные образования

б) Острые инфекционные заболевания

в) Острые заболевания почек и печени

г) Хроническая ишемическая болезнь сердца

д) Все перечисленное

7. Лечебная гимнастика имеет все следующие разделы процедур, кроме

а) Вводного

б) Тренирующего и щадящего

в) Основного

г) Заключительного

8. Температура воды в бассейне для занятий при заболеваниях внутренних органов должна составлять

- а) До 20°
- б) От 21° до 23°
- в) От 24° до 26°
- г) От 26° до 32°
- д) Выше 36°

9. В клинике внутренних болезней лечебная физкультура используется во всех перечисленных формах, кроме

- а) Мануальной терапии
- б) Утренней гимнастики
- в) Лечебной гимнастики
- г) Элементов спортивных упражнений
- д) Игр

10. Наибольшая активность действия лучей солнечного спектра на организм человека

- а) Ультрафиолетовое излучение
- б) Фиолетовое излучение
- в) Инфракрасное излучение
- г) Красное и желтое излучение
- д) Правильно ультрафиолетовое излучение и инфракрасное излучение

11. Врач ЛФК санатория должен выполнять следующие обязанности, кроме

- а) Проведения коррекции режима движений больного
- б) Определения форм ЛФК и их дозировки
- в) Контроля проведения занятий ЛФК инструктором ЛФК
- г) Определения методики проведения климатотерапевтических процедур при физических упражнениях
- д) Проведения физкультурно-оздоровительных праздников

12. Допустимый в лечебной физкультуре угол подъема на терренкуре составляет

- а) До 25°
- б) До 40°
- в) До 60°
- г) До 70°

13. При проведении лечебной гимнастики в воде применяются следующие виды физических упражнений, кроме

- а) Гимнастические активные и пассивные
- б) Игровые упражнения
- в) Упражнения с усилием и на расслабление
- г) Упражнения на вытяжение, на механотерапевтических аппаратах и с приспособлениями

д) Все перечисленное

14. Врач ЛФК больницы должен выполнять все, кроме

а) Обходов больных по отделениям с целью своевременного назначения на ЛФК

б) Уточнения клинического диагноза больного

в) Самостоятельного изменения режима движений больных

г) Проведения обследования больных, назначенных на ЛФК

д) Определения методики и дозировки физической нагрузки в разных формах

15. Пассивные упражнения назначают преимущественно

а) Для улучшения лимфообращения

б) Для улучшения кровообращения

в) Лечения тугоподвижности в суставах, а также при парезах и параличах конечностей

г) Улучшения функционального состояния сердечно-сосудистой системы

16. Методические принципы применения физических упражнений у больных основаны на всем перечисленном, кроме

- а) Постепенности возрастания физической нагрузки
- б) Системности воздействия
- в) Регулярности занятий
- г) Применения максимальных физических нагрузок
- д) Доступности физических упражнений

17. Упражнения на равновесие можно усложнять путем

- а) Изменения скорости движения
- б) Уменьшения площади или подвижности опоры
- в) Выключения зрительного анализатора
- г) Использования предметов и снарядов
- д) Всего перечисленного

18. Преимущественными методами проведения ЛФК в детской клинике являются

- а) Самостоятельный метод
- б) Групповые занятия ЛФК
- в) Спортивные соревнования
- г) Механотерапия
- д) Игровой метод

19. Целью корригирующих упражнений для позвоночника является все перечисленное, кроме

- а) Укрепления мышц туловища
- б) Укрепления преимущественно мышц разгибателей
- в) Коррекции позвоночника в направлении противоположном патологическому искривлению
- г) Развития статической и динамической функции позвоночника и грудной клетки
- д) Развития выносливости

20. Средствами лечебной физкультуры решаются все перечисленные задачи, кроме

- а) Повышения неспецифической сопротивляемости организма
- б) Замещения недостающих гормонов
- в) Восстановления нарушенного объема движений
- г) Компенсации недостаточности дыхания
- д) Стимуляции экстракардиальных факторов кровообращения

21. При назначении ЛФК врач обязан

- а) Определить диагноз
- б) Уточнить лечебные задачи
- в) Подобрать средства медикаментозного лечения
- г) Провести дополнительные исследования
- д) Провести исследование функционального состояния и физической подготовленности больного

22. Для усиления мышечной нагрузки при выполнении активных движений используется все перечисленное, кроме

- а) Движения с амортизатором
- б) Сопротивления, оказываемого инструктором
- в) Сопротивления, оказываемого самим больным
- г) Напряжения мышц сгибаемой или разгибаемой конечности
- д) Идеомоторных упражнений

23. Действия врача лечебной физкультуры при первичном осмотре включают все перечисленное, кроме

- а) Подбора лекарственных средств
- б) Ознакомления с диагнозом заболевания
- в) Проведения функциональной пробы
- г) Определения двигательного режима
- д) Подбора средств ЛФК и их дозировка

24.Щадящий двигательный режим предусматривает объем двигательной активности

а)10-8 ч в сутки

б)8-6 ч в сутки

в)6-4 ч в сутки

г)3-4 ч в сутки

д)1-2 ч в сутки

25.Метод лечебной физкультуры — это

а)Метод патогенетической терапии

б)Метод профилактической терапии

в)Метод функциональной терапии

г)Все перечисленное

д)Только метод профилактической терапии и метод функциональной терапии

26.К двигательным режимам в санатории относятся

а)Палатный

б)Щадящий и щадяще-тренирующий

в)Свободный

г)Тренирующий

д)Правильно щадящий и щадяще-тренирующий и тренирующий

27.Понятию лечебной физкультуры соответствуют термины

а)Физическая реабилитация

б)Кинезотерапия

в)Рефлексотерапия

г)Механотерапия

д)Правильно физическая реабилитация и кинезотерапия

28.Характеристика физических упражнений по анатомическому признаку включает

а)Упражнения для мелких мышечных групп

- б) Упражнения для средних мышечных групп
- в) Упражнения для крупных мышечных групп
- г) Упражнения для тренировки функции равновесия
- д) Правильно упражнения для мелких мышечных групп, упражнения для средних мышечных групп, упражнения для крупных мышечных групп

29. Для лечебной физкультуры характерны все перечисленные черты, исключая

- а) Активность больного в процессе лечения
- б) Метод специфической терапии
- в) Метод естественно-биологического содержания
- г) Метод патогенетической терапии
- д) Метод общетренирующей терапии

30. Физическая реабилитация включает все перечисленное, кроме

- а) Назначения двигательного режима
- б) Элементов психофизической тренировки
- в) Занятий лечебной гимнастикой
- г) Интенсивных физических тренировок
- д) Трудоустройства больного

31. Физиотерапия включает:

- а) электролечение;
- б) светолечение;
- в) водолечение;
- г) тепловое лечение;
- д) рефлексотерапию.

32. Условная единица – это:

- а) время, затраченное только на выполнение физ. процедуры.
- б) время, затраченное только на подготовку физ. процедуры.
- в) время, затраченное только на подготовку и выполнение физ. процедуры.

33. Физиотерапевтическое отделение нельзя располагать:

- а) в подвальных помещениях;
- б) в полуподвальных помещениях;
- в) в цокольных помещениях.

34. Инструктаж по технике безопасности проводится при:

- а) поступлении нового аппарата;
- б) поступлении на работу;
- в) не менее 1 раз в год;
- г) не менее 1 раза в 2 года.

35. Физиопрофилактика – это:

- а) меры, направленные на укрепление здорового организма;
- б) меры, направленные на ликвидацию начальных признаков заболевания;
- в) физиолечение, назначенное хроническому больному.

36. Закаливание детей проводится:

- а) с рождения;
- б) с 1 месяца;
- в) с 6 месяцев;
- г) с 1 года.

37. В основе механизма действия гальванизации лежит процесс:

- а) образование вихревых токов;
- б) микромассаж на уровне клетки;
- в) поляризации;
- г) вихревых токов.

38. Укажите противопоказание к гальванизации:

- а) хронический колит;
- б) бронхиальная астма;
- в) радикулит;

г) распространенная экзема.

39. В методе гальванизации применяется:

- а) высокочастотный переменный ток;
- б) постоянный ток малой силы и низкого напряжения;
- в) постоянный импульсный ток низкой частоты;
- г) магнитное поле низкой частоты.

40. Гальванизацию чаще применяют:

- а) в острую стадию заболевания;
- б) в хроническую стадию заболевания.

41. Депо лекарственного вещества при электрофорезе образуется в коже на глубине:

- а) 0,5 см.;
- б) 1 см.;
- в) 2 см.;
- г) 3 см

42. При лекарственном электрофорезе используется :

- а) импульсный прямоугольный ток;
- б) гальванический ток;
- в) импульсный треугольный ток;
- г) тетанизирующий ток;
- д) экспоненциальный ток.

43. В основе механизма действия лекарственного электрофореза лежит:

- а) процесс ионизации;
- б) процесс поляризации;
- в) тепловой эффект;
- г) фармакологическое действие лекарственного вещества.

44. Лекарственный электрофорез дозируется:

- а) мА/кв.см.

б) Вт/ кв.см.

в) в Вольтах.

г) в биодозах

45. Местная дарсонвализация назначается при

а) геморрое;

б) пародонтозе;

в) неврастении;

г) ИБС со стенокардией;

д) хроническом отите.

46. Частота, применяемая при местной дарсонвализации:

а) 25 кГц;

б) 40 кГц;

в) 82 кГц;

г) 220 кГц;

д) 110 кГц.

47. Миллиметровые волны проникают в ткани на глубину:

а) до 10 мм.;

б) до 5 мм.;

в) до 1 мм.

48. КВЧ-терапия проводится по:

а) контактной методике;

б) дистанционной методике;

в) поперечной методике.

49. Энергия миллиметровых волн хорошо поглощается:

а) подкожно-жировой клетчаткой;

б) кожей;

в) мышцами.

50. Оптимальная температура аэрозоля:

- а) 25-28 градуса С;
- б) 30-32 градуса С;
- в) 37-38 градуса С

51. Глубина проникновения аэрозолей зависит от:

- а) скорости их движения;
- б) величины аэрозольных частиц;
- в) вкуса, запаха аэрозолей.

52. Аэроионотерапия дозируется:

- а) по количеству вдыхаемых аэроионов;
- б) по времени;
- г) в биодозах.

53. Противопоказания для проведения аэроионотерапии:

- а) эпилепсия;
- б) активный туберкулез;
- в) злокачественные новообразования;
- г) ларингит.

54. В основе механизма действия аэроионотерапии лежит:

- а) процесс ионизации;
- б) процесс поляризации;
- в) процесс электролиза.

55. По физическим свойствам свет – это:

- а) электромагнитные колебания сверх высокой частоты;
- б) электромагнитные волны высокой частоты;
- в) электромагнитные колебания оптического диапазона.

56. Механизм действия ультрафиолетовых лучей основан на:

- а) фотоэлектрическом действии;
- б) ионизирующем действии;
- в) тепловом действии.

57. Общее УФ-облучение повторно назначают:

- а) через 1 месяц;
- б) через 2-3 месяца;
- в) через 3-4 месяца;
- г) через 6 месяцев;
- д) через 1 год.

58. Ультрафиолетовая эритема у взрослого человека образуется:

- а) через 1-2- часа;
- б) через 30 минут;
- в) через 2-3- часа;
- г) через 4-5 часов;
- д) через 6-8 часов

59. В лазеротерапии используется:

- а) механическая энергия;
- б) магнитное поле;
- в) световая энергия;
- г) электромагнитные колебания высокой частоты.

60. Пациенту с темной кожей при лазеротерапии требуется:

- а) меньшее воздействие;
- б) большее воздействие.

61. Проведение лазеротерапии противопоказано при:

- а) беременности;
- б) бронхиальной астме;
- в) злокачественных опухолях любой локализации;
- г) эндокринных заболеваниях (тяжелые формы);

62. Тепловая эритема образуется:

- а) вскоре после начала облучения;
- б) через 1-2 часа;
- в) через 6-8 часов.

63. Видимые лучи оказывают на организм:

- а) тепловое действие;
- б) бактерицидное действие;
- в) болеутоляющее действие;
- г) спазматическое действие.

64. Наибольшая глубина проникновения лазерного луча в ткани организма:

- а) инфракрасного лазерного луча;
- б) красного лазерного луча;
- в) ультрафиолетового лазерного луча.

65. Ультрафиолетовые лучи оказывают:

- а) общеукрепляющее действие;
- б) иммуностимулирующее действие;
- в) гипосенсибилизирующее действие;
- г) противорахитическое действие;
- д) бактерицидное действие;
- е) информационное действие.

66. Инфракрасные лучи от видимых отличаются:

- а) длиной волны;
- б) глубиной проникновения в ткани;
- в) механизмом действия.

67. Свойства лазерного луча:

- а) монохроматичность;
- б) когерентность;
- в) интерференция;
- г) направленность.

68. Магнитотерапия применяется:

- а) только на обнаженные участки тела;

- б) только через одежду, повязки;
- в) на обнаженную поверхность и через одежду.

69. Магнитотерапия назначается:

- а) в острую стадию воспаления;
- б) в подострую стадию воспаления;
- в) в хроническую стадию воспаления.

70. Глубина проникновения ультразвуковой энергии в ткани зависит от:

- а) методики воздействия;
- б) интенсивности;
- в) частоты ультразвука.

71. При воздействии на область головы при УЗ-терапии применяется:

- а) большая интенсивность;
- б) средняя интенсивность;
- в) малая интенсивность.

72. При ультразвуковой терапии в качестве контактной среды применяются:

- а) вода;
- б) вазелин;
- в) порошки;
- г) растительные масла.

73. Для УЗ-терапии противопоказаны следующие заболевания:

- а) язвенная болезнь желудка;
- б) постинфекционный инфильтрат;
- в) гемофилия;
- г) сахарный диабет (тяжелой формы).

74. Максимальное воздействие ультразвуком для взрослого человека составляет:

- а) 10 мин;
- б) 15 мин;
- в) 20 мин.

75. Ультразвуковую терапию применяют чаще:

- а) в острую стадию заболевания;
- б) в подострую стадию заболевания;
- в) в хроническую стадию заболевания

76. Грязелечение назначают:

- а) в острую стадию заболевания;
- б) в хроническую стадию заболевания;

77. Теплолечение назначают после травмы:

- а) на следующий день;
- б) через 2-3 дня;
- в) через 10 дней.

78. В механизме действия парафинотерапии имеет место:

- а) тепловой эффект;
- б) механический эффект;
- в) химический эффект.

79. Наиболее выраженное действие на организм из теплоносителей оказывает:

- а) лечебная грязь;
- б) парафин;
- в) озокерит

80. Подводное вытяжение позвоночника при остеохондрозе применяют:

- а) через 1 месяц после обострения;
- б) через 3 месяца после обострения;

в) через 4-5 месяцев после обострения.