

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: АЛЕКСЕЕВА НАТАЛЬЯ СЕРГЕЕВНА
Должность: и.о. директора
Дата подписания: 16.04.2024 12:01:40
Уникальный программный ключ:
12d3282ecc49ceab9770867adcc6f0da05c17e1

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей – филиал
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополни-
тельного профессионального образования «Российская медицинская академия не-
прерывного профессионального образования»

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методической комиссией
ИИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАИПО Минздрава России
Протокол №3 от «5» июля 2018 г.
Председатель УМК
С.Л. Кан



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре

Направление подготовки: 31.00.00 Клиническая медицина

Специальность: ортодонтия; стоматология ортопедическая

Блок 1

Вариативная часть (Б1.В.ОД.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

Рабочая программа учебной дисциплины «Медицинская реабилитация» разработана преподавателями кафедры медицинской реабилитации и рефлексотерапии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Авторы рабочей программы:

| № пп. | Фамилия, имя, отчество | Ученая степень, звание | Занимаемая должность |
|--------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| 1. | Жестикова Марина Григорьевна | канд.мед.наук, доцент | заведующий кафедрой |
| 2. | Миненков Владимир Андреевич | канд.мед.наук | доцент |
| 3. | Васильченко Елена Михайловна | канд.мед.наук | доцент |
| 4. | Зайцев Николай Михайлович | канд.мед.наук | доцент |
| 5. | Ма Лейтин | | ассистент |

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: рабочая программа учебной дисциплины «Медицинская реабилитация» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части Блока 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- о нормативно-правовом регулировании в области медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- об основах применения и правила сочетания на этапах медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения: фармакотерапии, лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии;
- об этапах медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках первичной медицинской и медико-санитарной помощи населению при различных заболеваниях и повреждениях организма в амбулаторных условиях;
- об этапах медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи населению при различных заболеваниях и повреждениях организма в стационарных условиях;
- об этапах медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации при различных заболеваниях и повреждениях организма в санаторно-курортных условиях;
- об оказании реабилитационной помощи по активации и сохранению базовых функций организма пациента (дыхание, кровообращение, пищеварение, выделение, половая функция);
- об особенностях проведения различных методов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- по правилам составления индивидуальной реабилитационной программы пациента;
- об осуществлении мероприятий медицинской реабилитации в соответствии со стандартом медицинской помощи по медицинской реабилитации, профилю оказания медицинской помощи в рамках своей компетенции в амбулаторных, стационарных и санаторно-курортных условиях;
- об объеме и последовательности мероприятий как в рамках своей компетенции с учетом возможностей пациента, так и при применении мультидисциплинарного подхода к проведению реабилитационных мероприятий, оказывать необходимую срочную первую помощь;
- по оценке течения заболевания и эффективности влияния проводимых реабилитационных мероприятий, оценке возможных осложнений заболевания и осложнений, связанных с воздействием реабилитационных процедур и манипуляций;

сформировать умения:

- оценки состояния пациента, клинической ситуации, данных лабораторных и инструментальных исследований для проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению;
- применять клинические, тестовые и объективные методы исследования пациента в рамках своей компетенции для определения реабилитационного прогноза и реабилитационной необходимости на трех этапах проведения медицинской реабилитации;
- анализировать заключения других специалистов и их рекомендации, с учетом возраста, характера патологического процесса и сопутствующих заболеваний;
- использовать знания по оказанию консультативной помощи врачам-специалистам в рамках своей компетенции.
- планировать свою работу и анализировать показатели своей деятельности;

сформировать навыки:

- своевременного и качественного оформления медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами;
- определения необходимости специальных дополнительных методов исследования, интерпретации их результатов для формулирования реабилитационного прогноза.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);
- Федеральный закон от 23.02.1995 № 26-ФЗ (ред. от 28.12.2013) «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах» («Собрание законодательства РФ», 27.02.1995, № 9, ст. 713);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.02.2013, регистрационный № 27276);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.05.2016 № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.06.2016, регистрационный № 42580);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.05.2016 № 281н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.05.2016, регистрационный № 42304);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.02.2015, регистрационный № 36160);
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 301н и Министерства здравоохранения Российской Федерации № 449н от 10.07.2013 «Об утверждении перечня санаторно-курортных учреждений (государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения), в которые предоставляются при

наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи и т.д.» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.08.2013, регистрационный № 29269).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9).

2.3. Паспорт формируемых компетенций

| Индекс компетенции | Знания, умения, навыки, опыт деятельности | Форма контроля |
|--------------------|--|----------------|
| УК-1 | <p><u>Знания:</u> особенностей абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии; системного подхода к определению методов медицинской реабилитации; международной классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ); организации работы на I - III этапах медицинской реабилитации.</p> | Т/К, П/А |
| | <p><u>Умения:</u> анализировать эффективность методов медицинской реабилитации, медикаментозной и немедикаментозной терапии; разрабатывать план реабилитационных мероприятий на основе взаимосвязи лечебных факторов; характеризовать биолого-химические и биофизические свойства факторов медицинской реабилитации.</p> | Т/К, П/А |
| | <p><u>Навыки:</u> определения реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза для пациента терапевтического профиля; применения МКФ (международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья) на разных этапах медицинской реабилитации определения существенных характеристик объектов санаторно-курортного лечения; определения противопоказаний применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p> | Т/К, П/А |
| | <p><u>Опыт деятельности:</u> составление индивидуальной реабилитационной программы пациента с использованием мультидисциплинарного подхода в амбулаторных, стационарных и санаторно-курортных условиях; планирование применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p> | Т/К, П/А |

| | | |
|-------------|---|----------|
| ПК-9 | <u>Знания:</u> нормативно-правового регулирования в области медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; медицинское страхование и финансирование реабилитационных мероприятий; основных механизмов реализации биологических эффектов при применении физических факторов на уровне метаболических и иммунных проявлений организма; основных механизмов реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры на уровне метаболических и иммунных проявлений организма. | Т/К, П/А |
| | <u>Умения:</u> сформулировать и охарактеризовать основные принципы и организационные подходы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентам со стоматологической патологией; назначать комплексное лечение с использованием физических факторов, лечебной физкультуры на этапах реабилитации; определять показания и противопоказания к физическим факторам, двигательному режиму в зависимости от диагноза и сопутствующей стоматологической патологии, состояния пациента; выявлять эффективность применения реабилитационного комплекса и санаторно-курортного лечения. | Т/К, П/А |
| | <u>Навыки:</u> планирования своей работы и анализа показателей своей деятельности; составления индивидуальной реабилитационной программы. | Т/К, П/А |
| | <u>Опыт деятельности:</u> применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов на этапах медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. | Т/К, П/А |

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

| Код | Наименование тем, элементов и подэлементов | Индексы компетенций |
|-------------|---|---------------------|
| Б1.В.ОД.1 | <i>Медицинская реабилитация</i> | УК-1, ПК-9 |
| Б1.В.ОД.1.1 | Основы организации медицинской реабилитации | УК-1, ПК-9 |
| Б1.В.ОД.1.2 | Определение понятий: ограничение жизнедеятельности; реабилитационный потенциал и прогноз; индивидуальная программа реабилитации. Мультидисциплинарный подход к проведению медицинской реабилитации. | УК-1 |
| Б1.В.ОД.1.3 | Методы медицинской реабилитации | УК-1, ПК-9 |
| Б1.В.ОД.1.4 | Санаторно – курортный этап медицинской реабилитации пациентов | УК-1, ПК-9 |
| Б1.В.ОД.1.5 | Менеджмент боли как междисциплинарной проблемы. Реабилитация пациентов с болевыми синдромами. | УК-1, ПК-9 |

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: первый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2. Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

| Виды учебной работы | Кол-во часов / зачетных единиц |
|---|-----------------------------------|
| Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе: | 24 |
| - лекции | 2 |
| - семинары | 10 |
| - практические занятия | 12 |
| Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе: | 12 |
| - изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку | 12 |
| Итого: | 36 час/1 з.е. |

4.3. Разделы учебной дисциплины и виды занятий

| Код | Название раздела дисциплины | Кол-во часов/зачетных единиц | | | | Индексы формируемых компетенций |
|-------------|---|---------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------------------------------|
| | | Л ¹ | СЗ ² | ПЗ ³ | СР ⁴ | |
| Б1.В.ОД.1 | <i>Медицинская реабилитация</i> | 2 | 10 | 12 | 12 | УК-1, ПК-9 |
| Б1.В.ОД.1.1 | Основы организации медицинской реабилитации | 1 | - | 1 | 3 | УК-1, ПК-9 |
| Б1.В.ОД.1.2 | Определение понятий: ограничение жизнедеятельности; реабилитационный потенциал и прогноз; индивидуальная программа реабилитации. Мультидисциплинарный подход к проведению медицинской реабилитации. | 1 | 5 | 4 | 4 | УК-1 |
| Б1.В.ОД.1.3 | Методы медицинской реабилитации | - | 2 | 3 | 3 | УК-1, ПК-9 |
| Б1.В.ОД.1.4 | Санаторно – курортный этап медицинской реабилитации пациентов | - | 1 | 2 | 1 | УК-1, ПК-9 |
| Б1.В.ОД.1.5 | Менеджмент боли как междисциплинарной проблемы. Реабилитация пациентов с болевыми синдромами. | - | 2 | 2 | 1 | УК-1, ПК-9 |

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий: (2 часа)

1. Основы организации медицинской реабилитации (1 час).

¹ Л - лекции

² СЗ – семинарские занятия

³ ПЗ – практические занятия

⁴ СР – самостоятельная работа

- Мультидисциплинарный подход к проведению медицинской реабилитации (1 час).

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий: (10 часов)

- Определение понятий: ограничение жизнедеятельности; реабилитационный потенциал и прогноз (1 час).
- Индивидуальная программа реабилитации (2 часа).
- Мультидисциплинарный подход к проведению медицинской реабилитации (2 часа).
- Методы медицинской реабилитации (2 часа).
- Санаторно-курортный этап медицинской реабилитации пациентов (1 час).
- Реабилитация пациентов с болевыми синдромами (2 часа).

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (12 часов):

- Нормативно-правовое регулирование в области медицинской реабилитации (1 час).
- Индивидуальная реабилитационная программа. Реабилитационный диагноз, реабилитационная необходимость, реабилитационный прогноз (1 час).
- Мультидисциплинарный подход к проведению медицинской реабилитации (1 час)
- Основы нейропсихологического обследования (2 час).
- Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации (1 час)
- Основные показания и противопоказания к применению методов восстановительного лечения и медицинской реабилитации (2 часа).
- Выбор курорта и климатической зоны в зависимости от патологии, особенностей адаптации и реадaptации (2 часа).
- Боль как междисциплинарная проблема. Реабилитация пациентов с болевыми синдромами (2 часа).

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (12 часов):

- Нормативно-правовое регулирование в области медицинской реабилитации (3 часа).

2. Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационного прогноза. Индивидуальная реабилитационная программа (4 часа)
3. Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации (3 часа).
4. Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта климатических и курортных факторов (1 час).
5. Реабилитация пациентов с болевыми синдромами (1 час).

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

| Код | Название раздела дисциплины, темы | Виды самостоятельной работы | Кол-во часов | Индексы формируемых компетенций |
|-------------|---|---|--------------|---------------------------------|
| Б1.В.ОД.1.1 | Основы организации медицинской реабилитации | Подготовка рефератов по теме «Нормативно-правовое регулирование в области медицинской реабилитации». | 3 | УК-1 |
| Б1.В.ОД.1.2 | Определение понятий: ограничение жизнедеятельности; реабилитационный потенциал и прогноз; индивидуальная программа реабилитации. Мультидисциплинарный подход к проведению медицинской реабилитации. | Подготовка рефератов по теме «Индивидуальная реабилитационная программа». | 4 | УК-1, ПК-9 |
| Б1.В.ОД.1.3 | Методы медицинской реабилитации | Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации» | 3 | УК-1, ПК-9 |
| Б1.В.ОД.1.4 | Санаторно – курортный этап медицинской реабилитации пациентов | Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта климатических и курортных факторов» | 1 | УК-1 |
| Б1.В.ОД.1.5 | Менеджмент боли как междисциплинарной проблемы. Реабилитация пациентов с болевыми синдромами. | Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Реабилитация пациентов с болевыми синдромам». | 1 | УК-1, ПК-9 |

5 ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформиро-

ванности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (в форме *зачета*).

Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

Критерии оценивания ординатора на зачете: зачтено/не зачтено.

Оценка «зачтено» выставляется ординатору, твердо знающему учебный материал, грамотно его излагающему, правильно применяющему теоретические положения при решении практических задач, владеющему необходимыми навыками и умениями, правильно отвечающему на дополнительные вопросы по теме.

Оценка «не зачтено» выставляется ординатору, который не знает значительной части учебного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не может сформулировать отдельные выводы и обобщения по теме вопроса.

6 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1 Текущий контроль успеваемости.

6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

| № | Содержание вопроса (задания) | Индексы проверяемых компетенций |
|----|---|---------------------------------|
| 1. | В зависимости от наличия природных лечебных факторов курорты подразделяются на: 1) климатические; 2) бальнеологические; 3) грязевые; 4) бальнеогрязевые, 5) все ответы правильные. | УК – 1, ПК - 9 |
| | Ответ: 5 | |
| 2 | Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается на: 1) руководителя лечебного учреждения; 2) заместителя руководителя по лечебной работе; 3) заместителя руководителя по административно-хозяйственной работе; 4) заведующего физиотерапевтическим отделением. | ПК- 9 |
| | Ответ:4 | |
| 3 | Реабилитационный диагноз - 1) это диагноз по МКБ-10; 2) диагноз, учитывающий функциональные возможности сердечно-сосудистой системы; 3) диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей. | УК - 1 |
| | Ответ 3 | |

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

| № | Содержание тестового задания | Индексы проверяемых компетенций |
|---|------------------------------|---------------------------------|
|---|------------------------------|---------------------------------|

| | | |
|----|---|-------|
| 1. | <p>Физиотерапия как лечебная специальность включает применение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) природных лечебных физических факторов; 2) преформированных лечебных физических факторов; 3) сочетанного физико-фармакологического воздействия; 4) лекарственных препаратов в изолированном виде, 5) правильные ответы 1, 2 и 3, 6) правильные ответы 2, 3 и 4,. | ПК- 9 |
| | Ответ:5 | |
| 2 | <p>Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается на:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) руководителя лечебного учреждения; 2) заместителя руководителя по лечебной работе; 3) заместителя руководителя по административно-хозяйственной работе; 4) заведующего физиотерапевтическим отделением. 5) Все ответы верные | ПК- 9 |
| | Ответ:4 | |

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

| № | Содержание задания | Индексы проверяемых компетенций |
|----|--|---------------------------------|
| 1. | <p>При остром катаральном бронхите больному в условиях амбулаторного лечения целесообразно провести:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) аэрозольтерапию диоксицином; 2) грязелечение; 3) лазерное излучение области грудной клетки; 4) циркулярный душ, 5) дыхательную гимнастику, 6) все ответы правильные. | УК-1, ПК- 9 |
| | Ответ – 1,3, 5 | |
| 2 | <p>Снижение выносливости организма наиболее характерно для заболеваний:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сердца с декомпенсацией кровообращения; 2) травм опорно-двигательного аппарата; 3) хронической обструктивной болезни легких; 4) ожирения, 5) Все ответы правильные. | УК-1, ПК- 9 |
| | Ответ - 1, 2 | |
| | <p>На санаторное лечение рекомендуется направлять больных бронхоэктатической болезнью:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в фазе ремиссии; 2) при отсутствии гнойной мокроты и без кровохарканья; 3) при легочно-сердечной недостаточности не выше I – II ст.; 4) отсутствие повышенной температурной реакции, 5) все ответы правильные. | УК - 1 |
| | Ответ – 5 | |

6.2 Промежуточная аттестация

6.2.1 Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

| № | Содержание тестового задания | Индексы проверяемых компетенций |
|----|---|---------------------------------|
| 1. | <p>При реабилитации пациентов в ранние (2–3 недели) сроки после операций на желудке по поводу язвенной болезни рекомендуется применение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) питьевых минеральных вод; 2) йодобромных ванн; 3) электрофореза лекарственных препаратов; 4) синусоидальных модулированных токов, 5) лечебной физкультуры, 6) все ответы правильные. | ПК- 9 |
| | Ответ: 6 | |
| 2. | <p>Пациенты после операции на желудке по поводу язвенной болезни и после холецистэктомии могут быть направлены на реабилитацию в условия санатория:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) при зажившем операционном рубце; 2) при наличии признаков обострения хронического панкреатита; 3) при отсутствии хирургических осложнений операции; 4) при наличии симптомов обострения хронического холангита. | ПК- 9 |
| | Ответ – 1 и 3 | |
| 3. | <p>Программа лечебной физкультуры в комплексной реабилитации больного включает:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диагностику и оценку повреждения двигательной функции: силы мышц, подвижность суставов, опороспособности; 2) диагностику и оценку толерантности к физической нагрузке; 3) разработку и назначение индивидуальной методики лечебной физкультуры, патогенетически направленной, адекватной этапу реабилитации; 4) рекомендации по медикаментозному лечению. | ПК- 9 |
| | Ответ - 1, 2, 3 | |

6.2.2 Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

| № | Содержание вопроса | Индексы проверяемых компетенций |
|----|---|---------------------------------|
| 1. | <p>Из методов курортного лечения в программе реабилитации больных бронхиальной астмой наиболее целесообразно использовать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) общие грязевые аппликации; 2) солнечные и воздушные ванны; 3) электрофорез йода на грудную клетку; 4) морские купания. | ПК- 9 |
| | Ответ – 1 и 3 | |
| 2 | <p>Теория и методика физкультуры и спорта включают:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) систему знаний о физическом развитии человека и спортивной деятельности; 2) методологию использования средств физкультуры и спорта для оздоровления населения и совершенствования мастерства спортсменов; 3) организацию физкультуры и спорта; 4) врачебный контроль за занимающимися физкультурой и спортом. | ПК- 9 |

| | | |
|---|---|--------|
| | Ответ – 1 | |
| 3 | <p>Выполнение нескольким пациентам различных физиотерапевтических процедур в разных кабинетах при наличии одной медицинской сестры возможно путем:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) привлечения к проведению процедур санитарки физиотерапевтического отделения; 2) проведение процедур самостоятельно пациентами; 3) попеременного наблюдения медицинской сестрой по физиотерапии пациентов в нескольких кабинетах; 4) строго последовательного выполнения медицинской сестрой по физиотерапии процедур в разных кабинетах. | УК - 1 |
| | Ответ – 4 | |

6.2.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

| № | Содержание задания | Индексы проверяемых компетенций |
|----|--|---------------------------------|
| 1. | <p>У пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью при назначении питьевых минеральных вод:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) разовый прием увеличивают до 250–300 мл; 2) используют сильно газированные воды; 3) разовый прием сокращают до 70–100 мл; 4) прием воды осуществляется непосредственно перед приемом пищи; 5) для усиления желчегонного эффекта добавляют ксилит. | ПК- 9 |
| | Ответ – 4 | |
| 2. | <p>Низкоинтенсивное лазерное излучение показано больным ИБС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) I функционального класса стенокардии напряжения; 2) II функционального класса стенокардии напряжения; 3) III функционального класса стенокардии напряжения; 4) IV функционального класса стенокардии напряжения, 5) все ответы правильные, 6) никому не показано. | ПК- 9 |
| | Ответ – 5 | |

6.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

| № | Содержание задачи | Индексы проверяемых компетенций |
|----|---|---------------------------------|
| 1. | <p>На третьем этапе медицинской реабилитации пациента с инфарктом миокарда (8-я – 16-я неделя) в условиях местных кардиологических санаториев, реабилитационных отделениях стационаров можно назначить лечебные комплексы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) четырехкамерные углекислые ванны, дозированную ходьбу; 2) «сухие» углекислые ванны, электросон, дозированную ходьбу; 3) магнитотерапию на область сердца, дозированную ходьбу; 4) низкоинтенсивное лазерное излучение, дозированную ходьбу, 5) все ответы правильные. | ПК- 9 |
| | Ответ – 5 | |
| 2 | <p>Пациентам с язвенной болезнью в условиях реабилитационных центров и санаториев питьевые минеральные воды целесообразно назначать при температуре:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 20 – 22° С; 2) 26 – 28° С; 3) 32 – 34° С; | ПК- 9 |

| | | |
|---|---|-------|
| | 4) 38 – 40° С; 5) 44 – 46° С. | |
| | Ответ – 4 | |
| 3 | Пациентка С., 53 лет с диагнозом гипертоническая болезнь II стадии. Определите вид специальных упражнений для включения в комплекс ЛФК: 1) дыхательные; 2) общеразвивающие; 3) на расслабление мышц; 4) на гибкость. | ПК- 9 |
| | Ответ – 3 | |
| 4 | Программа физической реабилитации больных после аортокоронарного шунтирования или баллонной ангиопластики на II этапе медицинской реабилитации включает: 1) лечебную гимнастику с элементами силовых упражнений, 20 - 40 минут с частотой сердечных сокращений плюс 20 ударов в минуту к частоте покоя; 2) ходьбу с ускорением на тредмиле или упражнения на велотренажере; 3) ходьбу в свободном режиме; 4) бег трусцой. | ПК- 9 |
| | Ответ - 1 | |

7 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Обеспеченность помещениями для аудиторных занятий и оборудованием:

| № п/п | Наименование помещений для проведения учебных занятий, перечень основного оборудования | Адрес |
|-------|--|---|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | – лекционный зал, ауд.301 – мультимедийный проектор, – ноутбук; – экран | г. Новокузнецк, НГИУВ ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (пр. Строителей, 5) |

8 СПИСОК ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

1. [Пономаренко](#) Г.Н. Физическая и реабилитационная медицина.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. – 688 с. [Электронный ресурс] URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html> (дата доступа: 01.02.2018).
2. Александров А.В., Алгазин А.И. Основы восстановительной медицины и физиотерапии. – М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. – 136 с. [Электронный ресурс] URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433348.html> (дата доступа: 01.02.2018).
3. Епифанов, В.А. Реабилитация в неврологии [Электронный ресурс] : учебно-методический комплекс / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 416 с.

Дополнительная:

1. Филимонов, С. Н. Возрастные особенности применения физических факторов в педиатрии и геронтологии : учебник / С. Н. Филимонов, О. В. Кузьменко. - [б. м.], 2014. - 213 с. Экземпляры: всего:2 - ЧЗ(1), А(1)
2. Филимонов, С. Н. Медицинская реабилитация больных терапевтического профиля: В 2-х частях [Текст] : учебное пособие. Ч. 1 / С. Н. Филимонов, О. В. Кузьменко. - Новокузнецк : [б. и.], 2015. - 322 с. Экземпляры: всего: 1 –ЧЗ(1)
3. Филимонов, С. Н. Медицинская реабилитация больных терапевтического профиля: В 2-х частях [Текст] : учебное пособие. Ч. 2 / С. Н. Филимонов, О. В. Кузьменко. - Новокузнецк : [б. и.], 2015. - 263 с. Экземпляры: всего: 1–ЧЗ(1)
4. Филимонов, С. Н. Реабилитация при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата [Текст] : учебная литература для слушателей системы последиplomного образования / С. Н. Филимонов . - Новокузнецк : [б. и.], 2015. - 143 с. Экземпляры: всего: 2 –ЧЗ(1), А(1)

9. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

| № п/п | Код раздела, темы рабочей программы | Фамилия, имя, отчество | Ученая степень, ученое звание | Основное место работы, должность | Место работы и должность по совместительству |
|-------|---|------------------------|-------------------------------|---|--|
| 1. | Б1.В.ОД.1.2 Б1.В.ОД.1.4 Б1.В.ОД.1.5 | Жестикова М.Г. | к.м.н., доцент | НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России зав. кафедрой. медицинской реабилитации и рефлексотерапии | – |
| 2. | Б1.В.ОД.1.1 Б1.В.ОД.1.3 | Миненков В.А. | к.м.н., доцент | НГИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России | – |

10. Фонд оценочных средств**Контрольные вопросы (задания), выявляющие теоретическую подготовку ординатора**

| № | Содержание вопроса (задания) | Индексы проверяемых компетенций |
|----|--|---------------------------------|
| 1. | <p>Каким нормативным документом регламентируется помощь по медицинской реабилитации?</p> <p>Ответ: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.02.2013, регистрационный № 27276)</p> | УК-1, ПК-9 |
| 2. | <p>В каких условиях осуществляется медицинская реабилитация?</p> <p>Ответ: Медицинская реабилитация осуществляется в следующих условиях:</p> <p>а) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);</p> <p>б) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);</p> | УК-1, ПК-9 |

| | | |
|-----|--|------|
| | в) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение). | |
| 3. | Какие этапы включает в себя медицинская реабилитация? Ответ: первый, второй и третий этапы медицинской реабилитации. | ПК-9 |
| 4. | Что необходимо оценивать при назначении медицинской реабилитации? Ответ: оценку (диагностику) клинического состояния пациента; факторов риска проведения реабилитационных мероприятий; факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий; морфологических параметров; функциональных резервов организма; состояния высших психических функций и эмоциональной сферы; нарушений бытовых и профессиональных навыков; ограничения активности и участия в значимых для пациента событиях частной и общественной жизни; факторов окружающей среды, влияющих на исход реабилитационного процесса. | ПК-9 |
| 5. | Что необходимо сделать перед началом медицинской реабилитации? Ответ: Сформировать цель проведения реабилитационных мероприятий, программу реабилитации | ПК-9 |
| 6. | Что обязательно необходимо устанавливать после проведения этапа медицинской реабилитации? Ответ: Необходимо провести оценку эффективности реабилитационных мероприятий и прогноз. | ПК-9 |
| 7. | Какие показания к проведению курса медицинской реабилитации согласно нормативным документам? Медицинская реабилитация осуществляется независимо от сроков заболевания, при условии стабильности клинического состояния пациента и наличия перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), когда риск развития осложнений не превышает перспективу восстановления функций (реабилитационный потенциал), при отсутствии противопоказаний к проведению отдельных методов медицинской реабилитации на основании установленного реабилитационного диагноза. | ПК-9 |
| 8. | Какие показатели включает в себя оценка состояния пациента на этапах проведения медицинской реабилитации? Ответ: Оценка (диагностику) состояния нарушенных/утраченных и сохранных функций организма пациента, структур, активности и участия пациента в повседневной деятельности, факторы окружающей среды пациента, оказывающих влияние на обследуемые функции, активность и участие пациента при актуальном клиническом состоянии пациента; факторы риска проведения реабилитационных мероприятий; факторы, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий; функциональных резервов организма, влияющих на исход реабилитационного процесса на основании лабораторного, инструментального и клинического обследования пациента с использованием специальных тестов и шкал в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами с учетом стандартов медицинской помощи. | ПК-9 |
| 9. | Какие направления включают в себя формирование цели проведения реабилитационных мероприятий? Ответ: <ul style="list-style-type: none"> • Реализацию реабилитационного потенциала с учетом реабилитационного диагноза, профиля заболевания или состояния пациента, • этапа медицинской реабилитации, • условий оказания помощи по медицинской реабилитации в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с учетом стандартов медицинской помощи | ПК-9 |
| 10. | Какие понятия включает в себя индивидуальная программа медицинской реабилитации (ИПМР)? Ответ: Комплекс регламентированных индивидуализированных, персонифицированных реабилитационных мероприятий, осуществляемых мультидисциплинарной бригадой, ориентированных на выполнение цели реабилитационных мероприятий. | ПК-9 |
| 11. | Какие компоненты входят в индивидуальную программу медицинской реабилитации? Ответ: Применение комплекса лечебно-диагностических мероприятий и лекарственной терапии, немедикаментозной терапии, психологических воздействий, педагогических методов, социальных вмешательств, естественных факторов, ассистивных технологий, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента и (или) функциональные возможности пациента к окружающей среде, в том числе, посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования | ПК-9 |
| 12. | Кем осуществляется медицинская реабилитация? | ПК-9 |

| | | |
|-----|--|------------|
| | <p>Ответ: На принципах организационно-технологической единицы реабилитационной помощи, формируемой в зависимости от характера и степени ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма пациента, тяжести его клинического состояния, используемых технологий для коррекции выявленных нарушений функции, структур организма, ограничений жизнедеятельности и факторов окружающей среды в структуре групп медицинской реабилитации, отделений и центров медицинской реабилитации медицинских организаций</p> | |
| 13. | <p>В какие сроки начинается первый этап медицинской реабилитации?</p> <p>Ответ: Медицинская реабилитация начинается в первые 12-48 часов от развития заболевания или состояния пациента и проводится в зависимости от тяжести состояния пациента и периода развития заболевания</p> | ПК-9 |
| 14. | <p>Какие условия необходимо учитывать для назначения медицинской реабилитации на первом этапе?</p> <p>Ответ: Стабильность клинического состояния пациента и наличия перспективы восстановления функций и/или жизнедеятельности (реабилитационного потенциала), когда риск развития осложнений не превышает перспективу восстановления функций и/или жизнедеятельности,</p> | ПК-9 |
| 15. | <p>Индивидуальная программа медицинской реабилитации составляется на основании:</p> <p>Ответ: установленного реабилитационного диагноза, в соответствии с индивидуальной программой медицинской реабилитации в различных отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций в соответствии с профилем нарушения функций и ограничения жизнедеятельности пациентов в три этапа</p> | ПК-9 |
| 16. | <p>Где проводится медицинская реабилитация в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания или травмы?</p> <p>Ответ: В отделениях реанимации и интенсивной терапии специалистами мультидисциплинарной бригады групп (отделений) медицинской реабилитации медицинской организации пациентам всех профилей при неотложных состояниях, послеоперационных состояниях вне зависимости от нозологических форм (травма, инсульт, инфекция, ожоги и т.д.), пациентам в хроническом критическом состоянии.</p> <p>Ответ: В специализированных отделениях по профилю оказываемой медицинской помощи медицинских организаций специалистами мультидисциплинарной бригады этих отделений или групп (отделений) медицинской реабилитации медицинской организации с первых суток заболевания (в случае хирургического лечения – в предоперационном периоде при плановой операции и наличии показаний и в раннем послеоперационном периоде)</p> | ПК-9 |
| 17. | <p>Каким пациентам показан второй этап медицинской реабилитации?</p> <p>Ответ:</p> <ul style="list-style-type: none"> — нуждающимся в круглосуточном медицинском наблюдении и помощи при самообслуживании, перемещении и коммуникации; — нуждающимся в определении реабилитационного потенциала и проведении реабилитации в круглосуточном интенсивном режиме с использованием в том числе высокотехнологичных методов реабилитации, не имеющие к ним противопоказаний ; — нуждающимся в экспертном заключении по поводу реабилитационного потенциала и индивидуальной программы медицинской реабилитации пациента; — нуждающимся в консультации специалистов МДБ отделения медицинской реабилитации, оказывающего медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара. | ПК-9 |
| 18. | <p>Какому контингенту пациентов проводится третий этап медицинской реабилитации?</p> <p>Ответ: Пациентам самостоятельным в осуществлении самообслуживания, перемещения и коммуникации, в том числе с использованием технических средств реабилитации, при отсутствии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения, необходимости соблюдения постельного режима и индивидуального ухода со стороны среднего и младшего медицинского персонала</p> | ПК-9 |
| 19. | <p>С какими службами необходимо взаимодействовать при проведении третьего этапа медицинской реабилитации?</p> <p>Ответ: Взаимодействие со службами медико-социальной экспертизы и социальной помощи населению субъекта РФ.</p> | ПК-9 |
| 20. | <p>На каком основании проводится курс медицинской реабилитации?</p> <p>Ответ: На основании направления на медицинскую реабилитацию.</p> | УК-1, ПК-9 |
| 21. | <p>Если пациент не имеет реабилитационного потенциала, где ему оказывается помощь?</p> <p>Ответ: Пациентам, имеющим выраженное нарушение функции, полностью зависимым</p> | УК-1, ПК-9 |

| | | |
|-----|--|------------|
| | от посторонней помощи в осуществлении самообслуживания, перемещения и общения и не имеющим перспективы восстановления функций и/или жизнедеятельности (реабилитационного потенциала), подтвержденной результатами обследования помощь оказывается в медицинских организациях паллиативной помощи и/или ухода за пациентами. | |
| 22. | В чем заключается помощь пациенту, не имеющего реабилитационного потенциала? Ответ: Заключается в поддержании достигнутого или имеющегося уровня функций и приспособления окружающей среды под уровень возможного функционирования пациента. | УК-1, ПК-9 |
| 23. | Для каких целей предназначена Международная классификация функционирования? Ответ: Международная классификация функционирования (МКФ) предназначена для формулировки реабилитационного диагноза с целью описания всех составляющих здоровья и связанных с ним проблем, ограничивающих жизнедеятельность пациента. | УК-1, ПК-9 |
| 24. | Для чего нужен реабилитационный диагноз? Ответ: Реабилитационный диагноз, позволяет сформулировать цель, задачи и индивидуальную программу медицинской реабилитации, определить ее эффективность, а также вклад каждого специалиста в решение поставленных задач. | ПК-9 |
| 25. | Что представляет из себя реабилитационный диагноз? Ответ: Реабилитационный диагноз представляет собой описание возникших у пациента вследствие заболевания/повреждения нарушений функций органов и систем, повлекших за собой нарушений повседневных функций (самообслуживание в повседневной жизни, взаимодействие в актуальной природной и социальной среде для обеспечения повседневных функций, коммуникации, выполнения профессиональной и социальной роли) и факторов окружающей среды, которые могут облегчать или затруднять выполнение описанных функций пациентом, проведенное с помощью МКФ. | ПК-9 |
| 26. | Как отражаются при назначении актуальные проблемы пациента на этапах медицинской реабилитации? Ответ: В индивидуальной программе медицинской реабилитации, для каждого домена (выявленной проблемы пациента) МКФ назначается ответственный специалист из МДБ, указывается реабилитационная технология, направленная на разрешение выявленной проблемы. | ПК-9 |
| 27. | Можно ли использовать оценку международной классификации функционирования вместо шкал? Ответ: МКФ – описательный инструмент и не является шкалой. Недопустимо использовать оценку по МКФ вместо шкал. | ПК-9 |
| 28. | Когда формируется реабилитационный диагноз? Ответ: Реабилитационный диагноз формулируется при поступлении пациента на медицинскую реабилитацию, в процессе ее проведения, не реже 1 раза в неделю и по завершении комплекса мероприятий по медицинской реабилитации на каждом из этапов. | ПК-9 |
| 29. | Кто выставляет реабилитационный диагноз? Ответ: Реабилитационный диагноз составляется специалистами мультидисциплинарной реабилитационной бригады и описывается в категориях МКФ с помощью кодов. | ПК-9 |
| 30. | С какой целью используются коды Международной классификации функционирования? Ответ: Коды категорий МКФ могут быть использованы для статистической оценки и анализа эффективности работы различных специалистов МДБ, применяемых методов и программ медицинской реабилитации. | ПК-9 |
| 31. | Что подразумевается под понятием «цифровой код» в Международной классификации функционирования? Ответ: цифровой код – числовое выражение составляющих компонентов различных глав классификации. | ПК-9 |
| 32. | Что подразумевается под понятием «реализация» в Международной классификации функционирования? Ответ: Реализация – это выполнение действия при использовании любых ресурсов среды, то есть помощью технических средств реабилитации, родственником, медицинского персонала или ухаживающих лиц. | ПК-9 |
| 33. | С какой целью используется определитель функций в Международной классификации функционирования? Ответ: Определитель функций используется для обозначения величины и выраженности нарушения. | ПК-9 |
| 34. | Каким образом оценивается «определитель функций» в Международной классификации функционирования? | ПК-9 |

| | | |
|-----|--|------|
| | ция функционирования? | |
| | Ответ: Функции имеют один количественный определитель - степень нарушения функции от 0 до 9. | |
| 35. | Как оплачивается помощь по медицинской реабилитации? | ПК-9 |
| | Ответ. В рамках ОМС, ДМС, личных средств граждан и иных незапрещенных законом источников. | |
| 36. | Какой единственный определитель разрешено использовать для оценки нарушения структур Международной классификация функционирования? | ПК-9 |
| | Ответ: Допустимо использовать для оценки нарушения структур только определителя выраженности. | |
| 37. | Можно ли менять местами определители структур в Международной классификации функционирования? | ПК-9 |
| | Ответ: Менять в структуре местами три определителя (выраженность, характер и локализация) запрещено. | |
| 38. | Каким образом представляется код в Международной классификации функционирования? | ПК-9 |
| | Ответ: Код МКФ можно представить в следующем виде: префикс – это буквенное обозначение главы МКФ (b, s, d, e); цифровой код – числовое выражение составляющих компонентов различных глав классификации: первые две цифры после буквы обозначают раздел главы классификации, две последующие цифры код подглавы классификации. последней цифрой кода, описывающего то или иное отклонение (нарушение), является количественное определение этого отклонения, измеренное с помощью специального инструмента/теста/шкалы и переведенное с помощью универсальной шкалы в цифру от 0 до 9. Эта цифра пишется после точки и называется определителем | |
| 39. | Что описывает последняя цифра кода в Международной классификации функционирования? | ПК-9 |
| | Ответ: Последней цифрой кода, описывающего то или иное отклонение (нарушение), является количественное определение этого отклонения, измеренное с помощью специального инструмента/теста/шкалы и переведенное с помощью универсальной шкалы в цифру от 0 до 9. Эта цифра пишется после точки и называется определителем. | |
| 40. | Что подразумевается под термином отклонение в Международной классификации функционирования? | ПК-9 |
| | Ответ: Термин отклонение используется для отражения значимого отклонения от общепринятых статистических норм (т.е. как отклонение от средней популяционной величины, принятой в качестве стандартной нормы). Если после определенного кода стоит цифра «0» это значит, что у пациента нет проблем с этой функцией или структурой, либо имеются незначительные проблемы, которые можно условно градуировать как не более, чем 4%. | |
| 41. | Что такое домен в Международной классификация функционирования? | ПК-9 |
| | Домен — набор взаимосвязанных физиологических функций, анатомических структур, действий, задач или областей жизни. Домен является основным элементом, формирующим разделы и блоки классификации, определяя второй уровень классификации составляющих МКФ. | |
| 42. | Как можно представить понятие «домен» в Международной классификация функционирования? | ПК-9 |
| | Ответ: Домен - это обозначение выявленной проблемы пациента в Международной классификации функционирования | |
| 43. | Можно ли использовать только Международную классификацию функционирования? | ПК-9 |
| | Ответ: Недопустимо использовать оценку по Международной классификации функционирования вместо шкал. | |
| 44. | Основная цель Международной классификации функционирования? | ПК-9 |
| | Ответ: Всеобъемлющая цель МКФ — обеспечить унифицированным стандартным языком и определить рамки для описания показателей здоровья и показателей, связанных со здоровьем. | |
| 45. | Какие классификации включает в себя составляющая «организм» в Международной классификации функционирования? | ПК-9 |
| | Ответ: Составляющая организм включает две классификации, одна для функций систем организма, другая для структур организма. | |
| 46. | Что подразумевается под понятием «контекстовых факторов» в Международной клас- | ПК-9 |

| | | |
|-----|---|------------|
| | сификации функционирования? | |
| | Ответ: Перечень окружающих факторов — это первая составляющая контекстовых факторов | |
| 47. | Как учитываются окружающие факторы в Международной классификации функционирования? | ПК-9 |
| | Ответ: Окружающие факторы влияют на все составляющие функционирования и ограничений жизнедеятельности и систематизированы по принципу: от непосредственно окружающих индивида до общего окружения. | |
| 48. | Имеют ли систематизацию личностные факторы в Международной классификации функционирования? | ПК-9 |
| | Ответ: Личностные факторы являются составляющей факторов контекста, но они не классифицированы в МКФ из-за больших социальных и культурных вариаций, связанных с ними | |
| 49. | Что подразумевается под понятием «функции организма» в Международной классификации функционирования? | ПК-9 |
| | Ответ: Функции организма — это физиологические функции систем организма (включая психические функции). | |
| 50. | Что подразумевается под понятием «структура организма» в Международной классификации функционирования? | ПК-9 |
| | Ответ: Структуры организма — это анатомические части организма, такие как органы, конечности и их компоненты. | |
| 51. | Какой документ, подтверждает наличие медицинских показаний и отсутствие медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения, | УК-1, ПК-9 |
| | Ответ: Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение, выданная медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях | |
| 52. | Какие документы, кроме удостоверяющих личность, необходимо представить взрослому при приеме в медицинскую организацию на санаторно-курортное лечение? | УК-1, ПК-9 |
| | Ответ: Прием в медицинскую организацию на санаторно-курортное лечение осуществляется на основании следующих документов: - путевка на санаторно-курортное лечение; - санаторно-курортная карта | |
| 53. | Какие документы, кроме удостоверяющих личность, необходимо представить ребенку при приеме в медицинскую организацию на санаторно-курортное лечение? | УК-1, ПК-9 |
| | Ответ: Прием в медицинскую организацию на санаторно-курортное лечение осуществляется на основании следующих документов: путевка на санаторно-курортное лечение; санаторно-курортная карта для детей справка врача-педиатра или врача-эпидемиолога об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями (для детей). | |
| 54. | Объясните основные задачи санатория-профилактория. | УК-1, ПК-9 |
| | Ответ: Основной задачей санатория-профилактория является поддержание и укрепление здоровья работающих граждан, нуждающихся в профилактическом лечении заболеваний, связанных с факторами производственной среды, условиями труда и особенностями производства. | |
| 55. | Определите понятие курортной поликлиники | УК-1, ПК-9 |
| | Ответ: Курортная поликлиника является самостоятельной медицинской организацией, расположенной на территории лечебно-оздоровительной местности или курорта, осуществляющей санаторно-курортное лечение | |
| 56. | Какой организацией является грязелечебница? | ПК-9 |
| | Ответ: Грязелечебница является самостоятельной медицинской организацией или структурным подразделением медицинской организации и иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность. Грязелечебница располагается на территории лечебно-оздоровительной местности или курорта и осуществляет проведение отдельных методов санаторно-курортного лечения с применением природных лечебных грязей | |
| 57. | Кто определяет противопоказания для направления на санаторно-курортное лечение? | УК-1, ПК-9 |
| | Ответ: Противопоказания для санаторно-курортного лечения определяются лечащим врачом | |
| 58. | Каким документом регламентируются показания и противопоказания к направлению на санаторно-курортное лечение детей и взрослых? | УК-1, ПК-9 |

| | | |
|-----|---|------------|
| | Ответ: Приказ Министерства здравоохранения от 7 июня 2018 г. N 321н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения» | |
| 59. | В каком официальном источнике можно найти достоверную информацию о санаторно-курортной организации и особенностях курорта? Ответ: В Государственном реестре курортного фонда, находящегося на сайте Министерства здравоохранения РФ. | УК-1, ПК-9 |
| 60. | Сформулируйте определение термина «Реабилитация» Ответ: Реабилитация - комплекс медицинских, психологических и социальных мероприятий, проводимых с целью максимально возможного восстановления или компенсации нарушенных, или утраченных функций организма и социальной реадaptации больных. | ПК-9 |
| 61. | Перечислите основные принципы реабилитации. Ответ: - раннее начало;- комплексное проведение всех видов восстановительной терапии; -этапность реабилитационных мероприятий с постепенным увеличением нагрузок; - непрерывность и преемственность между отдельными этапами реабилитации; - партнерство; - индивидуальный характер всех реабилитационных мероприятий; - осуществление реабилитации в коллективе больных; - привлечение родственников и близких больному лицу. | УК-1, ПК-9 |
| 62. | Определить основы организации физиотерапевтической помощи в лечебно-профилактических учреждениях? Ответ: физиотерапевтическая помощь является одним из видов специализированной медицинской помощи, основанном на использовании природных и искусственных лечебных физических факторов. В ней нуждается значительная часть больных, находящихся на стационарном или амбулаторно-поликлиническом лечении, и все больные, направляемые на санаторно-курортное лечение. | ПК-9 |
| 63. | Дайте определение магнитотерапии? Ответ: магнитотерапия — метод лечебного воздействия на организм пациента переменным или пульсирующим низкочастотным магнитным полем с помощью индукторов электромагнитов, индукторов-соленоидов или постоянным магнитным полем с помощью постоянных магнитов, в том числе и эластичных. Передача энергии магнитного поля от аппарата к пациенту может быть в непрерывном режиме, прерывистом и импульсном, а также в виде перемещающегося ("бегущего") и вращающегося полей. | ПК-9 |

Тестовые задания

| № | Содержание тестового задания | Индексы проверяемых компетенций |
|---|--|---------------------------------|
| 1 | Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме: А. - если правильный ответ 1, 2,3. Б. - если правильный ответ 1, 2. В. - если правильный ответ 2, 4. Г. - если правильный ответ 4. Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4; 5. Медицинская помощь по профилю медицинская реабилитация (далее – МР) осуществляется: 1. пациентам с ограничением жизнедеятельности, 2. пациентам с нарушением функций и структур 3. пациентам в остром, раннем и позднем восстановительных периодах, 4. при острых заболеваниях и состояниях, 5. лицам с отдаленными последствиями хронических заболеваний с учетом реабилитационного потенциала. Ответ : Д | УК- 1 , ПК-9 |
| 2 | Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме: А. - если правильный ответ 1, 2,3. Б. - если правильный ответ 1, 2. В. - если правильный ответ 2, 4. Г. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4. Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4; 5.. | УК- 1 , ПК-9 |

| | <p>Медицинская реабилитация осуществляется в следующих условиях:</p> <p>1 амбулаторно;</p> <p>2 в дневном стационаре;</p> <p>3 стационарно;</p> <p>4 с применением телемедицинских технологий;</p> <p>5. в санаторно-курортных организациях.</p> | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------------------|--|---|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|
| | <p>Ответ : Г</p> | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | <p>Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А. - если правильный ответ 1, 2,3.</p> <p>Б. - если правильный ответ 1, 2.</p> <p>В. - если правильный ответ 2, 4.</p> <p>Г. - если правильный ответ 4.</p> <p>Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4; 5.</p> | УК- 1 , ПК-9 | | | | | | | | | | | | |
| | <p>Формирование здорового образа жизни — это комплекс мероприятий, направленных на:</p> <p>1. сохранение здоровья</p> <p>2. мотивацию граждан к личной ответственности за своё здоровье и здоровье своих детей</p> <p>3. разработку индивидуальных подходов по формированию здорового образа жизни, в том числе у детей</p> <p>4. борьбу с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний</p> <p>5. увеличение продолжительности активной жизни.</p> | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>Ответ: Д</p> | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | <p>Инструкция: выберите один правильный ответ. В формировании общественного здоровья определяющую роль играют:</p> <p>1. уровень и образ жизни населения</p> <p>2.природно-климатические факторы</p> <p>3.Уровень, качество и доступность медицинской помощи</p> <p>4. Генетические факторы</p> | УК- 1 , ПК-9 | | | | | | | | | | | | |
| | <p>Ответ: Д</p> | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | <p>Инструкция. Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем</p> | УК-1, ПК-9 | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Помощь оказывается</th> <th>Особенности выбора реабилитационной помощи</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. специалистами мультидисциплинарной бригады</td> <td>1. в зависимости от характера и степени ограничения жизнедеятельности,</td> </tr> <tr> <td>Б. врачом по лечебной физкультуре и врачом-физиотерапевтом</td> <td>2. нарушения функций и структур организма пациента, тяжести его клинического состояния,</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3. используемых технологий для коррекции выявленных нарушений функции, структур организма,</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4. ограничений жизнедеятельности и</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5. факторов окружающей среды в структуре</td> </tr> </tbody> </table> | Помощь оказывается | Особенности выбора реабилитационной помощи | А. специалистами мультидисциплинарной бригады | 1. в зависимости от характера и степени ограничения жизнедеятельности, | Б. врачом по лечебной физкультуре и врачом-физиотерапевтом | 2. нарушения функций и структур организма пациента, тяжести его клинического состояния, | | 3. используемых технологий для коррекции выявленных нарушений функции, структур организма, | | 4. ограничений жизнедеятельности и | | 5. факторов окружающей среды в структуре | |
| Помощь оказывается | Особенности выбора реабилитационной помощи | | | | | | | | | | | | | |
| А. специалистами мультидисциплинарной бригады | 1. в зависимости от характера и степени ограничения жизнедеятельности, | | | | | | | | | | | | | |
| Б. врачом по лечебной физкультуре и врачом-физиотерапевтом | 2. нарушения функций и структур организма пациента, тяжести его клинического состояния, | | | | | | | | | | | | | |
| | 3. используемых технологий для коррекции выявленных нарушений функции, структур организма, | | | | | | | | | | | | | |
| | 4. ограничений жизнедеятельности и | | | | | | | | | | | | | |
| | 5. факторов окружающей среды в структуре | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>Ответ: А – 1, 2, 3, 4, 5. Б –1,2,3,4</p> | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | <p>Инструкция. Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем</p> | УК-1, ПК-9 | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Домен МКФ</th> <th>Комментарий ВОЗ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Раздел 1. обучение и применение знаний</td> <td>1. Использование зрения с целью восприятия значения визуальных стимулов, например, наблюдение за спортивными состязаниями или игрой детей.</td> </tr> <tr> <td>Б. Раздел 2. Общие задачи и требования</td> <td>2. Использование слуха с целью восприятия значения звуковых стимулов, например, прослушивание радио, музыки или лекции.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3. Выполнение простых, сложных и координированных действий для планирования, организации и исполнения повседневных дел или обязанностей, например, распределение времени и планирование отдельных задач в течение дня.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4. Использование других основных ощущений с</td> </tr> </tbody> </table> | Домен МКФ | Комментарий ВОЗ | А. Раздел 1. обучение и применение знаний | 1. Использование зрения с целью восприятия значения визуальных стимулов, например, наблюдение за спортивными состязаниями или игрой детей. | Б. Раздел 2. Общие задачи и требования | 2. Использование слуха с целью восприятия значения звуковых стимулов, например, прослушивание радио, музыки или лекции. | | 3. Выполнение простых, сложных и координированных действий для планирования, организации и исполнения повседневных дел или обязанностей, например, распределение времени и планирование отдельных задач в течение дня. | | 4. Использование других основных ощущений с | | | |
| Домен МКФ | Комментарий ВОЗ | | | | | | | | | | | | | |
| А. Раздел 1. обучение и применение знаний | 1. Использование зрения с целью восприятия значения визуальных стимулов, например, наблюдение за спортивными состязаниями или игрой детей. | | | | | | | | | | | | | |
| Б. Раздел 2. Общие задачи и требования | 2. Использование слуха с целью восприятия значения звуковых стимулов, например, прослушивание радио, музыки или лекции. | | | | | | | | | | | | | |
| | 3. Выполнение простых, сложных и координированных действий для планирования, организации и исполнения повседневных дел или обязанностей, например, распределение времени и планирование отдельных задач в течение дня. | | | | | | | | | | | | | |
| | 4. Использование других основных ощущений с | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|----|---|--|--|
| | | целью восприятия значения других стимулов, например, ощущение структуры предметов через осязание, ощущение вкуса конфет или запаха цветов. 5. Выполнение простых, сложных и координированных действий для планирования и организации повседневных дел и обязанностей. | |
| | Ответ: А – 1, 2, 4. Б – 3, 5 | | |
| 8 | <p>Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А. - если правильный ответ 1, 2,3. Б. - если правильный ответ 1, 3. В. - если правильный ответ 2, 4. Г. - если правильный ответ 4. Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4; 5. Санаторно-курортное лечение направлено на:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний, оздоровления; 2. развитие физических и умственных способностей ребенка 3. восстановление и (или) компенсацию функций организма, нарушенных вследствие травм, операций и хронических заболеваний, уменьшение количества обострений, удлинение периода ремиссии, замедление развития заболеваний и предупреждение инвалидности в качестве одного из этапов медицинской реабилитации. 4. Лечение заболеваний с использованием природных факторов и физических методов лечения, пляжный отдых. 5. Применение лечебной физкультуры, терренкура, физических, бальнеологических факторов, психотерапии для лечения и профилактики основного и сопутствующего заболевания в условиях санатория. | ПК-9 | |
| | Ответ: Б | | |
| 9 | <p>Инструкция: выберите один правильный ответ.</p> <p>Документом, подтверждающим наличие медицинских показаний и отсутствие медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения, является:</p> <p>А. справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение, выданная медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях Б. Наличие путевки на лечение в санаторно-курортную организацию В. справка, выданная медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях по наличию хронических заболеваний Г. Билеты на транспорт и наличие санаторно-курортной путевки Д. Все вышеперечисленное</p> | ПК-9 | |
| | Ответ: А | | |
| 10 | <p>Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А. - если правильный ответ 1, 2,3. Б. - если правильный ответ 1, 2,5,6. В. - если правильный ответ 2, 4. Г. - если правильный ответ 4,6,7. Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4; 5,6,7.</p> <p>Какие организации по номенклатуре медицинских организаций будут относиться к санаторно-курортным организациям:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. санаторий; 2. санаторий для детей, в том числе для детей с родителями; 3. санаторий-профилакторий; 4. курортная поликлиника; 5. грязелечебница; 6. бальнеологическая лечебница; 7. санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия | ПК-9 | |
| | Ответ: Д | | |
| 11 | <p>Инструкция: выберите один правильный ответ.</p> <p>Раздел 1. обучение и применение знаний в Международной классификации функционирования относится:</p> <p>А. использованию зрения с целью восприятия значения визуальных стимулов, например, наблюдение за спортивными состязаниями или игрой детей. Б. использование других основных ощущений с целью восприятия значения других стимулов, например, ощущение структуры предметов через осязание, ощущение вкуса конфет</p> | ПК-9 | |

| | | |
|----|--|---|
| | или запаха цветов. В. к обучению, применению полученных знаний, мышлению, решению проблем и принятию решений Г. Использование слуха с целью восприятия значения звуковых стимулов, например, прослушивание радио, музыки или лекции. Д. Развитию образовательной функции у детей с улучшением письма и речи | |
| | Ответ: В | |
| 12 | <u>Инструкция.</u> Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем | УК-1. ПК-9 |
| | Домен МКФ | Комментарий ВОЗ |
| | А. Общение - составление и изложение сообщений (d330-d349) Б. Разговор и общение с использованием средств связи и техник общения (d350-d369) | 1. Речь 2. Использование средств связи и техники общения 3. Составление и изложение сообщений в невербальной форме 4. Составление и изложение сообщений на языке формальных 5. Письменные сообщения 6. Дискуссия |
| | Ответ: А - 1, 3, 4, 5; Б - 2, 6 | |
| 13 | <u>Инструкция.</u> Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем | ПК-9 |
| | Домен МКФ | Комментарий ВОЗ |
| | А. Раздел 3. Общение Б. Раздел 2. Общие задачи и требования | 1. Выполнение простых, сложных и координированных действий для преодоления решающих, поворотных моментов в ситуациях или в период острой опасности или трудностей. 2. общие и специфичные элементы общения посредством языка, знаков и символов, включая восприятие и изложение сообщений, поддержание разговора и использование средств связи и техник общения 3. Выполнение простых, сложных и координированных действий для планирования, организации и исполнения повседневных дел или обязанностей, например, распределение времени и планирование отдельных задач в течение дня. 4. относится к общим аспектам выполнения отдельных или многоплановых задач, организации распорядка и преодоления стресса. Эти пункты могут использоваться вместе с более определенными задачами или действиями, для уточнения характеристик выполнения задач при различных обстоятельствах. |
| | Ответ: А -2, Б-4 | |
| 14 | <u>Инструкция.</u> Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем | ПК-9 |
| | Этап медицинской реабилитации | Место проведения |
| | А. Первый этап Б. Второй этап В- третий этап | 1. в палате, где находится пациент, с использованием необходимого мобильного оборудования и аппаратов; 2. в кабинетах (залах) отделений по профилю оказываемой медицинской помощи, 3. в условиях стационара на дому 4. с использованием выездной и дистанционной форм оказания помощи 5. с использованием телемедицинских технологий |

| | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|-----------------------------|---|--|------|
| | Ответ: А – 1,5; Б – 1,2,5; В -3,4. | | | | | |
| 15 | <p>Инструкция. Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем</p> <table border="1"> <tr> <td>Вид оздоровительного лагеря</td> <td>Характеристика и назначение</td> </tr> <tr> <td>А. Санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия Б. Детский оздоровительный лагерь</td> <td> <ol style="list-style-type: none"> 1. Является медицинской организацией 2. Является образовательной организацией 3. Воспитанники получают знания и формируют навыки совместного проживания, здорового образа жизни уважения прав других, проведения отдыха и досуга 4. Осуществляет санаторно-курортное лечение детского населения преимущественно на основе использования природных лечебных ресурсов (минеральные воды, лечебные грязи, климат) 5. Закаливания, активного использования двигательного режима, организацией досуга и активного отдыха. </td> </tr> </table> <p>Ответ: А - 1, 4,5; Б - 2, 3,5.</p> | Вид оздоровительного лагеря | Характеристика и назначение | А. Санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия Б. Детский оздоровительный лагерь | <ol style="list-style-type: none"> 1. Является медицинской организацией 2. Является образовательной организацией 3. Воспитанники получают знания и формируют навыки совместного проживания, здорового образа жизни уважения прав других, проведения отдыха и досуга 4. Осуществляет санаторно-курортное лечение детского населения преимущественно на основе использования природных лечебных ресурсов (минеральные воды, лечебные грязи, климат) 5. Закаливания, активного использования двигательного режима, организацией досуга и активного отдыха. | ПК-9 |
| Вид оздоровительного лагеря | Характеристика и назначение | | | | | |
| А. Санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия Б. Детский оздоровительный лагерь | <ol style="list-style-type: none"> 1. Является медицинской организацией 2. Является образовательной организацией 3. Воспитанники получают знания и формируют навыки совместного проживания, здорового образа жизни уважения прав других, проведения отдыха и досуга 4. Осуществляет санаторно-курортное лечение детского населения преимущественно на основе использования природных лечебных ресурсов (минеральные воды, лечебные грязи, климат) 5. Закаливания, активного использования двигательного режима, организацией досуга и активного отдыха. | | | | | |
| 16 | <p>Инструкция. Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем</p> <table border="1"> <tr> <td>Медицинские организации</td> <td>Номенклатура организаций</td> </tr> <tr> <td>А. Медицинские организации, оказывающие санаторно-курортное лечение взрослым Б. Медицинские организации, оказывающие санаторно-курортное лечение детям</td> <td> <ol style="list-style-type: none"> 1. санаторий; 2. санаторий для детей, в том числе для детей с родителями; 3. санаторий-профилакторий; 4. курортная поликлиника; 5. санаторно-оздоровительный лагерь круглогодичного действия. </td> </tr> </table> <p>Ответ: А - 1, 3, 4; Б - 2, 4, 5</p> | Медицинские организации | Номенклатура организаций | А. Медицинские организации, оказывающие санаторно-курортное лечение взрослым Б. Медицинские организации, оказывающие санаторно-курортное лечение детям | <ol style="list-style-type: none"> 1. санаторий; 2. санаторий для детей, в том числе для детей с родителями; 3. санаторий-профилакторий; 4. курортная поликлиника; 5. санаторно-оздоровительный лагерь круглогодичного действия. | ПК-9 |
| Медицинские организации | Номенклатура организаций | | | | | |
| А. Медицинские организации, оказывающие санаторно-курортное лечение взрослым Б. Медицинские организации, оказывающие санаторно-курортное лечение детям | <ol style="list-style-type: none"> 1. санаторий; 2. санаторий для детей, в том числе для детей с родителями; 3. санаторий-профилакторий; 4. курортная поликлиника; 5. санаторно-оздоровительный лагерь круглогодичного действия. | | | | | |
| 17 | <p>Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А. - если правильный ответ 1, 2,3. Б. - если правильный ответ 1; 3; 4; 5. В. - если правильный ответ 2, 4, 5. Г. - если правильный ответ 1; 3; 4; 5,6 Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4; 5,6.</p> <p>Какие источники оплаты санаторно-курортного лечения существуют?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Собственные средства граждан 2. Средства ОМС 3. Средства ДМС 4. Средства предприятий 5. В рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. 6. Средства медицинских организаций, направляющих человека на санаторно-курортное лечение <p>Ответ: Б</p> | УК-1, ПК-9 | | | | |

Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку ординатора:

| № | Содержание вопроса (задания) | Индексы проверяемых компетенций |
|----|--|---------------------------------|
| 1. | <p>Как Вы считаете, от чего зависит комплаентность пациентов?</p> <p>Ответ: от профессионализма врача, доверия пациентов, социально-экономических факторов, характеристик назначаемого лечения (кратность приема, способы введения и т.д).</p> | УК-1. ПК-9 |

| | | |
|-----|--|------|
| 2. | <p>Реабилитационные мероприятия проводятся по показаниям на первом этапе медицинской реабилитации в следующих помещениях медицинской организации:</p> <p>Ответ: в палате, где находится пациент, с использованием необходимого мобильного оборудования и аппаратов.</p> | ПК-9 |
| 3. | <p>Реабилитационные мероприятия проводятся по показаниям на втором этапе медицинской реабилитации в следующих помещениях медицинской организации:</p> <p>Ответ: в палате, где находится пациент, с использованием необходимого мобильного оборудования и аппаратов и в кабинетах (залах) отделений по профилю оказываемой медицинской помощи.</p> | ПК-9 |
| 4. | <p>Реабилитационные мероприятия проводятся по показаниям на третьем этапе медицинской реабилитации в следующих условиях:?</p> <p>Ответ: в условиях стационара на дому или с использованием выездной и дистанционной форм оказания помощи или в кабинетах (залах) отделений по профилю оказываемой медицинской помощи.</p> | ПК-9 |
| 5. | <p>Реабилитационные мероприятия могут проводиться по показаниям в зависимости от этапа и тяжести пациента</p> <p>Ответ: с использованием телемедицинских технологий.</p> | ПК-9 |
| 6. | <p>Какие противопоказания к санаторно-курортному лечению у пациентов с онкологическими заболеваниями?</p> <p>Ответ: Новообразования неуточненного характера (при отсутствии письменного подтверждения в медицинской документации пациента о том, что пациент (законный представитель пациента) предупрежден о возможных рисках, связанных с осложнениями заболевания в связи с санаторно-курортным лечением). Злокачественные новообразования, требующие противоопухолевого лечения, в том числе проведения химиотерапии. Неизлечимые прогрессирующие заболевания и состояния, требующие оказания паллиативной медицинской помощи.</p> | ПК-9 |
| 7. | <p>Можно ли пациента с эпилепсией отправлять на санаторно-курортное лечение?</p> <p>Ответ: Можно, если нет следующих противопоказаний: Эпилепсия с текущими приступами, в том числе резистентная к проводимому лечению. Эпилепсия с ремиссией менее 6 месяцев (для санаторно-курортных организаций не психоневрологического профиля).</p> | ПК-9 |
| 8. | <p>Основная стадия в цепи развивающихся реакций под действием физических факторов - это:</p> <p>А) поглощение энергии; Б) отражение энергии; В) преломление энергии; Г) распространение энергии; Д) интерференция энергии.</p> <p>Ответ: А</p> | ПК-9 |
| 9. | <p>Солнечные ванны прямой радиации проводят при радиационно-эквивалентно-эффективной температуре (РЭЭТ) равной:</p> <p>А) 1-10°C; Б) 11- 16°C; В) 17- 29°C; Г) 30-35°C; Д) 36-39°C.</p> <p>Ответ: В</p> | ПК-9 |
| 10. | <p>При отпуске воздушных ванн в помещении (при влажности 50-65% и отсутствии движения воздуха) эквивалентно-эффективная температура принимается равной:</p> <p>А) комнатной температуре; Б) ниже комнатной температуры на 1°C; В) ниже комнатной температуры на 2°C; Г) ниже комнатной температуры на 3°C; Д) ниже комнатной температуры на 4°C.</p> <p>Ответ: А</p> | ПК-9 |
| 11. | <p>Состояние погоды в данной местности и в данный момент времени определяет:</p> <p>А. физические параметры нижних слоев атмосферы; Б. космические излучения; В. рельеф местности; Г. напряженность магнитного поля Земли;</p> | ПК-9 |

| | | |
|-----|--|------|
| | Д. длительность светового дня. | |
| | Ответ: А | |
| 12. | Продолжительность солнечных ванн определяют в зависимости от: А) температуры воздуха; Б) плотности (интенсивности) солнечного излучения с учетом радиационно-эквивалентно-эффективной температуры; В) величины теплоотдачи; Г) величины эквивалентно-эффективной температуры; Д) величины холодовой нагрузки. | ПК-9 |
| | Ответ: Б | |
| 13. | Дозирование воздушных ванн осуществляют по: А) величине теплоотдачи; Б) площади обнаженной поверхности тела; В) температуре воздуха; Г) величине холодовой нагрузки с учетом эквивалентно-эффективной температуры; Д) длительности пребывания в данной климатической местности. | ПК-9 |
| 14. | Воздушные ванны следует проводить на пространстве: А) открытом; Б) закрытом для прямого солнечного излучения; В) вне зависимости от воздействия прямого солнечного излучения; Г) расположенном в непосредственной близости от открытых водоемов; Д) оборудованном ветрозащитными и солнцезащитными климатическими сооружениями. | ПК-9 |
| | Ответ: Д | |
| 15. | При проведении воздушных ванн допустимы фазы терморегуляции: А) первичного озноба и реактивная; Б) первичного озноба; В) первичного и вторичного озноба; Г) спазма сосудов кожных покровов; Д) гиперемии кожных покровов. | ПК-9 |
| | Ответ: А | |
| 16. | Дозирование воздушных ванн осуществляют по: А) величине теплоотдачи; Б) площади обнаженной поверхности тела; В) температуре воздуха; Г) величине холодовой нагрузки с учетом эквивалентно-эффективной температуры; Д) длительности пребывания в данной климатической местности. | ПК-9 |
| | Ответ: Г | |
| 17. | Дозирование процедур круглосуточной аэротерапии основано на продолжительности: А) процедуры; Б) процедуры с учетом эквивалентно-эффективной температуры; В) процедуры с учетом холодовой нагрузки; Г) процедуры с учетом времени года; Д) процедуры с учетом радиационно- эквивалентно- эффективные температуры (РЭЭТ). | ПК-9 |
| | Ответ: Б | |
| 18. | Воздушные ванны следует проводить на пространстве: А) открытом; Б) закрытом для прямого солнечного излучения; В) вне зависимости от воздействия прямого солнечного излучения; Г) расположенном в непосредственной близости от открытых водоемов; Д) оборудованном ветрозащитными и солнцезащитными климатическими сооружениями. | ПК-9 |
| | Ответ: Д | |
| 19. | При проведении воздушных ванн допустимы фазы терморегуляции: А) первичного озноба и реактивная; Б) первичного озноба; В) первичного и вторичного озноба; Г) спазма сосудов кожных покровов; Д) гиперемии кожных покровов. | ПК-9 |
| | Ответ: А | |

