Министерство здравоохранения Российской Федерации
Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»

УТВЕРЖДЕНО
Председатель учебно-методического совета НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«02» апреля 2026 г.
Т.А. Мулерова

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: 31.08.32 Дерматовенерология

Блок 1

Вариативная часть (Б1.В.01)

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации
Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения
очная

Новокузнецк, 2026

Рабочая программа учебной дисциплины «Медицинская реабилитация» разработана преподавателями кафедры медицинской реабилитации в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

Авторы рабочей программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Жестикова Марина Григорьевна	Кандидат медицинских наук, доцент	Заведующая кафедрой	Кафедра медицинской реабилитации НГИУВ - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

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» 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 медицинской 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»;
− Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 788н (ред. от 16.09.2025) «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»;
− Приказ Минздрава России от 23.10.2019 N 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей».
− Приказ Минздрава России от 28.02.2023 N 81н "Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядка предоставления пациенту медицинских изделий и порядка оплаты медицинской реабилитации на дому".
− Приказ Минздрава России от 07.04.2025 N 169н "Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения".

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, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	Знания: 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.	Т/К, П/А
	Умения: 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.	Т/К, П/А
	Навыки: 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 сущностных 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.	Т/К, П/А
	Опыт деятельности: 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.	Т/К, П/А
ПК-8	Знания: 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	Т/К, П/А

	метаболических и иммунных проявлений организма.	
	Умения: сформулировать и охарактеризовать основные принципы и организационные подходы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; назначать комплексное лечение с использованием физических факторов, лечебной физкультуры на этапах реабилитации; определять показания и противопоказания к физическим факторам, лечебной физкультуре, двигательному режиму в зависимости от диагноза, сопутствующей патологии, состояния пациента; выявлять эффективность применения реабилитационного комплекса и санаторно-курортного лечения.	Т/К, П/А
	Навыки: планирования своей работы и анализа показателей своей деятельности; составления индивидуальной реабилитационной программы.	Т/К, П/А
	Опыт деятельности: 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.01.1	***Медицинская реабилитация***	УК-1, ПК-8
Б1.В.01.1.1	Основы организации медицинской реабилитации	УК-1, ПК-8
Б1.В.01.1.2	Определение понятий: ограничение жизнедеятельности; реабилитационный потенциал и прогноз; индивидуальная программа реабилитации. Мультидисциплинарный подход к проведению медицинской реабилитации	УК-1
Б1.В.01.1.3	Методы медицинской реабилитации	УК-1, ПК-8
Б1.В.01.1.4	Санаторно – курортный этап медицинской реабилитации пациентов	УК-1, ПК-8
Б1.В.01.1.5	Менеджмент боли как междисциплинарной проблемы. Реабилитация пациентов с болевыми синдромами.	УК-1, ПК-8

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	**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.01.1	***Медицинская реабилитация***	**2**	**11**	**14**	**9**	УК-1, ПК-8
Б1.В.01.1.1	Основы организации медицинской реабилитации	1	-	1	2	УК-1, ПК-8
Б1.В.01.1.2	Определение понятий: ограничение жизнедеятельности; реабилитационный потенциал и прогноз; индивидуальная программа реабилитации. Мультидисциплинарный подход к проведению медицинской реабилитации.	1	6	5	3	УК-1
Б1.В.01.1.3	Методы медицинской реабилитации	-	2	4	2	УК-1, ПК-8
Б1.В.01.1.4	Санаторно – курортный этап медицинской реабилитации пациентов	-	1	2	1	УК-1, ПК-8
Б1.В.01.1.5	Менеджмент боли как междисциплинарной проблемы. Реабилитация пациентов с болевыми синдромами.	-	2	2	1	УК-1, ПК-8

[1] *Л - лекции*
[2] *СЗ – семинарские занятия*
[3] *ПЗ – практические занятия*
[4] *СР – самостоятельная работа*

4.4. Лекционные занятия

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

Тематика лекционных занятий: (2 часа)

1. Основы организации медицинской реабилитации (1 час).
2. 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)

1. Определение понятий: ограничение жизнедеятельности; реабилитационный потенциал и прогноз (1 час).
2. Индивидуальная программа реабилитации (2 часа).
3. Мультидисциплинарный подход к проведению медицинской реабилитации (2 часа).
4. Методы медицинской реабилитации (2 часа).
5. Санаторно- курортный этап медицинской реабилитации пациентов (1 час).
6. 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):

1. Нормативно-правовое регулирование в области медицинской реабилитации (1 час).
2. Индивидуальная реабилитационная программа. Реабилитационный диагноз, реабилитационная необходимость, реабилитационный прогноз (2 часа).
3. Мультидисциплинарный подход к проведению медицинской реабилитации (1 час)
4. Основы нейропсихологического обследования (1 час).
5. Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации (2 часа)
6. Основные показания и противопоказания к применению методов восстановительного лечения и медицинской реабилитации (2 часа).
7. Выбор курорта и климатической зоны в зависимости от патологии, особенностей адаптации и реадаптации (1 часа).
8. 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):

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

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.01.1.1	Основы организации медицинской реабилитации	Подготовка рефератов по теме «Нормативно-правовое регулирование в области медицинской реабилитации».	2	УК-1
Б1.В.01.1.2	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-8
Б1.В.01.1.3	Методы медицинской реабилитации	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации»	2	УК-1, ПК-8
Б1.В.01.1.4	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»	2	УК-1
Б1.В.01.1.5	Менеджмент боли как междисциплинарной проблемы. Реабилитация пациентов с болевыми синдромами.	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Реабилитация пациентов с болевыми синдромам».	2	УК-1, ПК-8

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 сформированности 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 дифференцированного зачета).

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

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 - 8
	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 - 8
	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.	Физиотерапия как лечебная специальность включает применение: 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 - 8
	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. 5) Все ответы верные	ПК - 8
	Ответ: 4	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	При остром катаральном бронхите больному в условиях амбулаторного лечения целесообразно провести: 1) аэрозольтерапию диоксидином; 2) грязелечение; 3) лазерное излучение области грудной клетки; 4) циркулярный душ, 5) дыхательную гимнастику, 6) все ответы правильные.	УК-1, ПК - 8
	Ответ – 1,3, 5	
2	Снижение выносливости организма наиболее характерно для заболеваний: 1) сердца с декомпенсацией кровообращения; 2) травм опорно-двигательного аппарата; 3) хронической обструктивной болезни легких; 4) ожирения, 5) Все ответы правильные.	УК-1, ПК - 8
	Ответ - 1, 2	
	На санаторное лечение рекомендуется направлять больных бронхоэктатической болезнью: 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.	При реабилитации пациентов в ранние (2–3 недели) сроки после операций на желудке по поводу язвенной болезни рекомендуется применение: 1) питьевых минеральных вод; 2) йодобромных ванн; 3) электрофореза лекарственных препаратов; 4) синусоидальных модулированных токов, 5) лечебной физкультуры, 6) все ответы правильные.	ПК - 8
	Ответ: 6	
	Пациенты после операции на желудке по поводу язвенной болезни и после холецистэктомии могут быть направлены на реабилитацию в условия санатория: 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 - 8
	Ответ – 1 и 3	
	Программа лечебной физкультуры в комплексной реабилитации больного включает: 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 - 8
	Ответ - 1, 2, 3	

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

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	Из методов курортного лечения в программе реабилитации больных бронхиальной астмой наиболее целесообразно использовать: 1) общие грязевые аппликации; 2) солнечные и воздушные ванны; 3) электрофорез йода на грудную клетку; 4) морские купания.	ПК - 8
	Ответ – 1 и 3	
	Теория и методика физкультуры и спорта включают: 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 - 8
	Ответ – 1	
2	Выполнение нескольким пациентам различных физиотерапевтических процедур в разных кабинетах при наличии одной медицинской сестры возможно путем: 1) привлечения к проведению процедур санитарки	УК - 1

	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.	
	Ответ – 4	

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

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	У пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью при назначении питьевых минеральных вод: 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 - 8
	Ответ – 4	
	Низкоинтенсивное лазерное излучение показано больным ИБС: 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 правильтные, 6) никому не показано.	ПК - 8
	Ответ – 5	

6.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	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: 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 - 8
	Ответ – 5	
2	Пациентам с язвенной болезнью в условиях реабилитационных центров и санаториев питьевые минеральные воды целесообразно назначать при температуре: 1) 20 – 22° С; 2) 26 – 28° С; 3) 32 – 34° С; 4) 38 – 40° С; 5) 44 – 46° С.	ПК - 8
	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;	ПК - 8

	4) на гибкость.	
	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 - 8
	Ответ - 1	

7 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения образовательной организации представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитория - компьютерный класс, оборудованный компьютерной техникой, подключенными к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Академии.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра, реализующая программу, обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

8 СПИСОК ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 912 с.
2. Медицинская реабилитация: учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 688 с.
3. Пономаренко Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 368 с.
4. Хан М. А. Физическая и реабилитационная медицина в педиатрии / М. А. Хан, А. Н. Разумов, И. В. Погонченкова [и др.]. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 632 с.
5. Пономаренко Г. Н. Общая физиотерапия : учебник / Г. Н. Пономаренко. — 5-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 368 с.
6. Медицинская реабилитация в неврологии : руководство для врачей / В. А. Епифанов, М. С. Петрова, А. В. Епифанов, И. И. Иванова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 592 с.
7. Лечебная физическая культура в системе медицинской реабилитации : национальное руководство / под ред. В. А. Епифанова, М. С. Петровой, А. В. Епифанова. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 896 с.
8. Физическая и реабилитационная медицина : карманный справочник / под ред. М. Шатцера Г. Чоя ; пер. с англ. под ред. Г. Е. Ивановой. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 448 с.
9. Современные немедикаментозные технологии медицинской реабилитации детей / К. В. Котенко, М. А. Хан, Н. Б. Корчажкина [и др.]. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 440 с.
10. Основы реабилитации: учебник / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, И. И. Глазкова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 640 с.

Дополнительная литература:

1. Физическая и реабилитационная медицина в системе первичной помощи : практикум для врача / У. Дж. Буассонно, У. Р. ВанУай ; пер. с англ. под ред. А. С. Самойлова, И. В. Кругловой, В. И. Пустовойта. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025
2. Ямщиков О. Н. Медико-психологическая реабилитация пациентов с посттравматическим стрессовым расстройством: детерминанты эффективности / О. Н. Ямщиков, С. А. Емельянов, А. Н. Петрухин, Р. В. Чумаков, К. А. Павлова // Физическая и реабилитационная медицина. — 2024. — Т. 6, № 1. — С. 5–11.
3. Вилков М. А. Ортезирование голеностопного сустава у пациентов, перенёсших мозговой инсульт: целесообразность и эффективность / М. А. Вилков, А. Н. Белова, Н. Ю. Литвинова, Р. Д. Ананьев // Физическая и реабилитационная медицина, медицинская реабилитация. — 2024. — Т. 6, № 1. — С. 39–48.
4. Зверев Ю. П. Согласованность оценки постурального баланса методом статической стабилометрии и шкальных техник у пожилых людей: обсервационное исследование / Ю. П. Зверев, Т. В. Буйлова, А. А. Туличев, Н. В. Иосько // Физическая и реабилитационная медицина, медицинская реабилитация. — 2024. — Т. 6, № 1. — С. 27–38.
5. Сарана А. М. Эфферентные методы терапии критических состояний: обзор литературы / А. М. Сарана, С. Г. Щербак, Д. А. Вологжанин, А. С. Голота, Т. А. Камилова, С. В. Макаренко // Физическая и реабилитационная медицина, медицинская реабилитация. — 2024. — Т. 6, № 1. — С. 49–72. — DOI 10.36425/rehab626652. — Текст : непосредственный.

6. Трофимова А. К. Влияние ингаляционного оксида азота на эндотелиальную функцию у пациентов, перенёсших ишемический инсульт / А. К. Трофимова, Д. П. Ситенко, Г. Е. Иванова // Физическая и реабилитационная медицина, медицинская реабилитация. — 2024. — Т. 6, № 3. — С. 243–252.
7. Седова Л. И. Нейропсихологическая интерпретация нарушений сознания с привлечением данных инструментальных методов диагностики мозговой активности / Л. И. Седова, Е. В. Ерохина, Е. А. Баранова [и др.] // Физическая и реабилитационная медицина, медицинская реабилитация. — 2024. — Т. 6, № 2. — С. 77–92.
8. Олейчик М. И. Нейропсихологические и личностные особенности пациенток подростково-юношеского возраста с депрессивными состояниями, сопровождающимися несуицидальным аутоагрессивным поведением, как основа для психотерапевтических и нейрореабилитационных стратегий / М. И. Олейчик, О. П. Шевченко, И. В. Олейчик, П. А. Баранов, А. С. Морева // Физическая и реабилитационная медицина, медицинская реабилитация. — 2024. — Т. 6, № 4. — С. 324–335.
9. Torshin, D. V. Therapeutic hypothermia as part of a second-stage rehabilitation program for patients after ischemic stroke / D. V. Torshin, O. A. Shevelev, M. V. Petrova, I. V. Borisov, M. K. Levin [et al.] // Физическая и реабилитационная медицина, медицинская реабилитация. — 2025. — Т. 7, № 1. — С. 5–12.

9. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры медицинской реабилитации НГИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

10. Фонд оценочных средств

Контрольные вопросы (задания), выявляющие теоретическую подготовку ординатора

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Каким нормативным документом регламентируется помощь по медицинской реабилитации?	УК-1, ПК-8
	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)	
2.	В каких условиях осуществляется медицинская реабилитация?	УК-1, ПК-8
	Ответ: Медицинская реабилитация осуществляется в следующих условиях: а) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); б) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); в) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).	
3.	Какие этапы включает в себя медицинская реабилитация?	ПК-8
	Ответ: первый, второй и третий этапы медицинской реабилитации.	
4.	Что необходимо оценивать при назначении медицинской реабилитации?	ПК-8
	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.	
5.	Что необходимо сделать перед началом медицинской реабилитации?	ПК-8
	Ответ: Сформировать цель проведения реабилитационных мероприятий, программу реабилитации	
6.	Что обязательно необходимо устанавливать после проведения этапа медицинской реабилитации?	ПК-8
	Ответ: Необходимо провести оценку эффективности реабилитационных мероприятий и прогноз.	
7.	Какие показания к проведению курса медицинской реабилитации согласно нормативным документам?	ПК-8
	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.	
8.	Какие показатели включает в себя оценка состояния пациента на этапах проведения медицинской реабилитации?	ПК-8
	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.	
9.	Какие направления включают в себя формирование цели проведения реабилитационных мероприятий?	ПК-8
	Ответ: • 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	
10.	Какие понятия включает в себя индивидуальная программа медицинской реабилитации (ИПМР)?	ПК-8
	Ответ: Комплекс регламентированных индивидуализированных, персонифицированных реабилитационных мероприятий, осуществляемых мультидисциплинарной бригадой, ориентированных на выполнение цели реабилитационных мероприятий.	
11.	Какие компоненты входят в индивидуальную программу медицинской реабилитации?	ПК-8
	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	
12.	Кем осуществляется медицинская реабилитация?	ПК-8
	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	
13.	В какие сроки начинается первый этап медицинской реабилитации?	ПК-8
	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	
14.	Какие условия необходимо учитывать для назначения медицинской реабилитации на первом этапе?	ПК-8
	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,	
15.	Индивидуальная программа медицинской реабилитации составляется на основании:	ПК-8
	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	
16.	Где проводится медицинская реабилитация в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания или травмы?	ПК-8
	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.	
	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)	
17.	Каким пациентам показан второй этап медицинской реабилитации?	ПК-8
	Ответ: — 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.	
18.	Какому контингенту пациентов проводится третий этап медицинской реабилитации?	ПК-8
	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	
19.	С какими службами необходимо взаимодействовать при проведении третьего этапа медицинской реабилитации?	ПК-8
	Ответ: Взаимодействие со службами медико-социальной экспертизы и социальной помощи населению субъекта РФ.	
20.	На каком основании проводится курс медицинской реабилитации?	УК-1, ПК-8
	Ответ: На основании направления на медицинскую реабилитацию.	
21.	Если пациент не имеет реабилитационного потенциала, где ему оказывается помощь?	УК-1, ПК-8
	Ответ: Пациентам, имеющим выраженное нарушение функции, полностью зависимым 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?	УК-1, ПК-8
	Ответ: Заключается в поддержании достигнутого или имеющегося уровня функций и приспособления окружающей среды под уровень возможного функционирования пациента.	
23.	Для каких целей предназначена Международная классификация функционирования?	УК-1, ПК-8
	Ответ: Международная классификация функционирования (МКФ) предназначена для формулировки реабилитационного диагноза с целью описания всех составляющих здоровья и связанных с ним проблем, ограничивающих жизнедеятельность пациента.	
24.	Для чего нужен реабилитационный диагноз?	ПК-8
	Ответ: Реабилитационный диагноз, позволяет сформулировать цель, задачи и индивидуальную программу медицинской реабилитации, определить ее эффективность, а так же вклад каждого специалиста в решение поставленных задач.	
25.	Что представляет из себя реабилитационный диагноз?	ПК-8
	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.	
26.	Как отражаются при назначении актуальные проблемы пациента на этапах медицинской реабилитации?	ПК-8
	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.	
27.	Можно ли использовать оценку международной классификации функционирования вместо шкал?	ПК-8
	Ответ: МКФ – описательный инструмент и не является шкалой. Недопустимо использовать оценку по МКФ вместо шкал.	
28.	Когда формируется реабилитационный диагноз?	ПК-8
	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.	
29.	Кто выставляет реабилитационный диагноз?	ПК-8
	Ответ: Реабилитационный диагноз составляется специалистами мультидисциплинарной реабилитационной бригады и описывается в категориях МКФ с помощью кодов.	
30.	С какой целью используются коды Международной классификации функционирования?	ПК-8
	Ответ: Коды категорий МКФ могут быть использованы для статистической оценки и анализа эффективности работы различных специалистов МДБ, применяемых методов и программ медицинской реабилитации.	
31.	Что подразумевается под понятием «цифровой код» в Международной классификация функционирования?	ПК-8
	Ответ: цифровой код – числовое выражение составляющих компонентов различных глав классификации.	
32.	Что подразумевается под понятием «реализация» в Международной классификация функционирования?	ПК-8
	Ответ: Реализация – это выполнение действия при использовании любых ресурсов среды, то есть помощью технических средств реабилитации, родственником, медицинского персонала или ухаживающих лиц.	
33.	С какой целью используется определитель функций в Международной классификация функционирования?	ПК-8
	Ответ: Определитель функций используется для обозначения величины и выраженности нарушения.	
34.	Каким образом оценивается «определитель функций» в Международной классификация функционирования?	ПК-8
	Ответ: Функции имеют один количественный определитель - степень нарушения функции от 0 до 9.	

35.	Как оплачивается помощь по медицинской реабилитации?	ПК-8
	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-8
	Ответ: Допустимо использовать для оценки нарушения структур только определителя выраженности.	
37.	Можно ли менять местами определители структур в Международной классификации функционирования?	ПК-8
	Ответ: Менять в структуре местами три определителя (выраженность, характер и локализация) запрещено.	
38.	Каким образом представляется код в Международной классификации функционирования?	ПК-8
	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-8
	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-8
	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-8
	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-8
	Ответ: Домен - это обозначение выявленной проблемы пациента в Международной классификации функционирования	
43.	Можно ли использовать только Международную классификацию функционирования?	ПК-8
	Ответ: Недопустимо использовать оценку по Международной классификации функционирования вместо шкал.	
44.	Основная цель Международной классификации функционирования?	ПК-8
	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-8
	Ответ: Составляющая организм включает две классификации, одна для функций систем организма, другая для структур организма.	
46.	Что подразумевается под понятием «контекстовых факторов» в Международной классификации функционирования?	ПК-8
	Ответ: Перечень окружающих факторов — это первая составляющая контекстовых факторов	

47.	Как учитываются окружающие факторы в Международной классификации функционирования?	ПК-8
	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-8
	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-8
	Ответ: Функции организма — это физиологические функции систем организма (включая психические функции).	
50.	Что подразумевается под понятием «структура организма» в Международной классификации функционирования?	ПК-8
	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-8
	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-8
	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-8
	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-8
	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-8
	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-8
	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-8
	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-8
	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?	УК-1, ПК-8
	Ответ: В Государственном реестре курортного фонда, находящегося на сайте Министерства здравоохранения РФ.	
60.	Сформулируйте определение термина «Реабилитация»	ПК-8
	Ответ: Реабилитация - комплекс медицинских, психологических и социальных мероприятий, проводимых с целью максимально возможного восстановления или компенсации нарушенных, или утраченных функций организма и социальной реадаптации больных.	
61.	Перечислите основные принципы реабилитации.	УК-1, ПК-8
	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 лиц.	
62.	Определить основы организации физиотерапевтической помощи в лечебно-профилактических учреждениях?	ПК-8
	Ответ: физиотерапевтическая помощь является одним из видов специализированной медицинской помощи, основанным 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.	
63.	Дайте определение магнитотерапии?	ПК-8
	Ответ: магнитотерапия — метод лечебного воздействие 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.	

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.	УК- 1 , ПК-8
	Ответ : Д	
2	Инструкция: 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.. Медицинская реабилитация осуществляется в следующих условиях:	УК- 1 , ПК-8

<table>
<tr><td></td><td>1 амбулаторно;
2 в дневном стационаре;
3 стационарно;
4 с применением телемедицинских технологий;
5. в санаторно-курортных организациях.
Ответ : Г</td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td><u>Инструкция.</u> 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.
Формирование здорового образа жизни — это комплекс мероприятий, направленных на:
1. сохранение здоровья
2. мотивацию граждан к личной ответственности за своё здоровье и здоровье своих детей
3. разработку индивидуальных подходов по формированию здорового образа жизни, в том числе у детей
4. борьбу с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний
5. увеличение продолжительности активной жизни.
Ответ: Д</td><td>УК- 1 , ПК-8</td></tr>
<tr><td>4</td><td><u>Инструкция</u>: выберите один правильный ответ. В формировании общественного здоровья определяющую роль играют:
1. уровень и образ жизни населения
2.природно-климатические факторы
3.Уровень, качество и доступность медицинской помощи
4. Генетические факторы
Ответ: Д</td><td>УК- 1 , ПК-8</td></tr>
<tr><td>6</td><td><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
<table>
<tr><td>Помощь оказывается</td><td>Особенности выбора реабилитационной помощи</td></tr>
<tr><td>А. специалистами мультидисциплинарной бригады
Б. врачом по лечебной физкультуре и врачом-физиотерапевтом</td><td>1. в зависимости от характера и степени ограничения жизнедеятельности,
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</td></tr>
</table>
Ответ: А – 1, 2, 3, 4, 5. Б –1,2,3,4</td><td>УК-1, ПК-8</td></tr>
<tr><td>7</td><td><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
<table>
<tr><td>Домен МКФ</td><td>Комментарий ВОЗ</td></tr>
<tr><td>А. Раздел 1. обучение и применение знаний
Б. Раздел 2. Общие задачи и требования</td><td>1. Использование зрения с целью восприятия значения визуальных стимулов, например, наблюдение за спортивными состязаниями или игрой детей.
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</td></tr>
</table></td><td>УК-1, ПК-8</td></tr>
</table>

		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	Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме: 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: 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-8
	Ответ: Б		
9	Инструкция: выберите один правильный ответ. Документом, подтверждающим наличие медицинских показаний и отсутствие медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения, является: 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		ПК-8
	Ответ: А		
10	Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме: 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. Какие организации по номенклатуре медицинских организаций будут относится к санаторно-курортным организациям: 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-8
	Ответ: Д		
11	Инструкция: выберите один правильный ответ. Раздел 1. обучение и применение знаний в Международной классификации функционирования относится: 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		ПК-8

	конфет 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	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	УК-1. ПК-8
	Домен МКФ: А. Общение - составление и изложение сообщений (d330-d349) Б. Разговор и общение с использованием средств связи и техник общения (d350-d369)	Комментарий ВОЗ: 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	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	ПК-8
	Домен МКФ: А. Раздел 3. Общение Б. Раздел 2. Общие задачи и требования	Комментарий ВОЗ: 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	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	ПК-8
	Этап медицинской реабилитации: А. Первый этап Б. Второй этап В- третий этап	Место проведения: 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	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		ПК-8
	Вид оздоровительного лагеря	Характеристика и назначение	
	А. Санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия Б. Детский оздоровительный лагерь	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.	
	Ответ: А - 1, 4,5; Б - 2, 3,5.		
16	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		ПК-8
	Медицинские организации	Номенклатура организаций	
	А. Медицинские организации, оказывающие санаторно-курортное лечение взрослым Б. Медицинские организации, оказывающие санаторно-курортное лечение детям	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.	
	Ответ: А - 1, 3, 4; Б - 2, 4, 5		
17	Инструкция. Выберете правильный ответ по схеме: 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. Какие источники оплаты санаторно-курортного лечения существуют? 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		УК-1, ПК-8
	Ответ: Б		

Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Как Вы считаете, от чего зависит комплаентность пациентов?	УК-1. ПК-8
	Ответ: от профессионализма врача, доверия пациентов, социально-экономических	

	факторов, характеристик назначаемого лечения (кратность приема, способы введения и т.д).	
2.	Реабилитационные мероприятия проводятся по показаниям на первом этапе медицинской реабилитации в следующих помещениях медицинской организации:	ПК-8
	Ответ: в палате, где находится пациент, с использованием необходимого мобильного оборудования и аппаратов.	
3.	Реабилитационные мероприятия проводятся по показаниям на втором этапе медицинской реабилитации в следующих помещениях медицинской организации:	ПК-8
	Ответ: в палате, где находится пациент, с использованием необходимого мобильного оборудования и аппаратов и в кабинетах (залах) отделений по профилю оказываемой медицинской помощи.	
4.	Реабилитационные мероприятия проводятся по показаниям на третьем этапе медицинской реабилитации в следующих условия:?	ПК-8
	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.	
5.	Реабилитационные мероприятия могут проводится по показаниям в зависимости от этапа и тяжести праценита	ПК-8
	Ответ: с использованием телемедицинских технологий.	
6.	Какие противопоказания к санаторно-курортному лечению у пациентов с онкологическими заболеваниями?	ПК-8
	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.	
7.	Можно ли пациента с эпилепсией отправлять на санаторно-курортное лечение?	ПК-8
	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).	
8.	Основная стадия в цепи развивающихся реакций под действием физических факторов - это: А) поглощение энергии; Б) отражение энергии; В) преломление энергии; Г) распространение энергии; Д) интерференция энергии.	ПК-8
	Ответ: А	
9.	Солнечные ванны прямой радиации проводят при радиационно-эквивалентно-эффективной температуре (РЭЭТ) равной: А) 1-10°С; Б) 11- 16°С; В) 17- 29°С; Г) 30-35°С; Д) 36-39°С.	ПК-8
	Ответ: В	
10.	При отпуске воздушных ванн в помещении (при влажности 50-65% и отсутствии движения воздуха) эквивалентно-эффективная температура принимается равной: А) комнатной температуре; Б) ниже комнатной температуры на 1°С; В) ниже комнатной температуры на 2°С; Г) ниже комнатной температуры на 3°С; Д) ниже комнатной температуры на 4°С.	ПК-8
	Ответ: А	
11.	Состояние погоды в данной местности и в данный момент времени определяет: А. физические параметры нижних слоев атмосферы; Б. космические излучения;	ПК-8

	В. рельеф местности; Г. напряженность магнитного поля Земли; 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-8
	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-8
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-8
	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-8
	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-8
	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-8
	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-8
	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-8

	Ответ: А	