

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 23.08.2023 13:51:45
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef01648f77525a2e26a0536

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДЕНО
решением цикловой методической комиссии по
координации подготовки кадров высшей квалификации
протокол № 7 от 23 мая 2023 года
Декан ФПКВК Е.А. Лещева
2023 года

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

**Рабочая программа дисциплины
«РЕАБИЛИТАЦИЯ»
для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам
высшего образования (программам ординатуры) по специальности
31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)**

факультет подготовки кадров высшей квалификации
курс - 1
кафедра – поликлинической терапии
всего **72 часа (2 зачётные единицы)**
контактная работа: **40 часов**
- практические (клинические) занятия **36 часов**
- внеаудиторная самостоятельная работа **32 часа**
контроль: **зачет 4 часа**

Воронеж
2023 г.

1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

«РЕАБИЛИТАЦИЯ»

Цель - сформировать универсальные и профессиональные компетенции для последующей самостоятельной работы в должности врача общей врачебной практики (семейного врача) для оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторно-поликлинических условиях.

Задачи:

сформировать у ординатора универсальные и профессиональные компетенции, соотносящиеся с трудовыми действиями врача общей практики, необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций по:

- ✓ разработке, реализации и контролю эффективности индивидуальных реабилитационных программ, проводимых в амбулаторных условиях;
- ✓ проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья взрослого населения в амбулаторных условиях.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «РЕАБИЛИТАЦИЯ»

2.1 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза:

Владеть:

- ✓ Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза заболевания и (или) состояния у пациента (его законного представителя).
- ✓ Объективное клиническое обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента по системам организма и отдельных органов, выявление физиологических и патологических симптомов и синдромов.
- ✓ Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста.
- ✓ Проведение диагностических процедур, медицинских вмешательств (манипуляций), интерпретация результатов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.
- ✓ Проведение ранней клинической диагностики предраковых заболеваний и (или) состояний у пациентов.
- ✓ Выполнение ранней диагностики злокачественных новообразований по клиническим синдромам.
- ✓ Применение медицинских изделий, специального инструментария, оборудования, диагностических тестов для диагностики заболеваний и (или) состояний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
- ✓ Направление пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с порядком организации медицинской помощи по профилю «гериатрия».
- ✓ Установление заключительного диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее МКБ).

Уметь:

- ✓ Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза заболевания и (или) состояния у пациента (его законного представителя), анализировать полученную информацию.
- ✓ Проводить объективное клиническое обследование и оценивать состояние пациента по системам организма и отдельных органов независимо от пола, возраста, с учетом анатомо-функциональных и психологических особенностей клинической ситуации и семейных

аспектов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.

- ✓ Проводить диагностические процедуры, медицинские вмешательства (манипуляции) с учетом показаний или противопоказаний, возникновения возможных осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, а также интерпретировать результаты в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилям, как: терапия, включая пульмонологию, кардиологию, гастроэнтерологию, гематологию, эндокринологию, нефрологию, ревматологию, аллергологию; хирургия, включая травматологию, ортопедию, урологию; акушерство и гинекологию, неврология, офтальмология, оториноларингология, дерматовенерология, фтизиатрия, инфекционные болезни, психиатрия, профессиональные болезни и стоматология.
- ✓ Проводить раннюю клиническую диагностику предраковых заболеваний и (или) состояний у пациента. Выполнять раннюю диагностику злокачественных новообразований по клиническим синдромам.
- ✓ Выявлять старческую астению при самостоятельном обращении пациентов пожилого и старческого возраста давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от нозологии и степени нарушения функционального состояния.

Знать:

- ✓ Закономерности функционирования здорового организма, механизмы обеспечения здоровья, возникновения, течения и прогрессирования болезни человека в различные периоды онтогенетического развития.
- ✓ Основные показатели лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования, их интерпретация в зависимости от пола и физиологического состояния пациента, в том числе пожилого и старческого возраста.
- ✓ Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, особенности течения, осложнения, исходы наиболее важных и часто встречающихся заболеваний и (или) состояний у пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста.
- ✓ Функциональные изменения и адаптационные механизмы в организме стареющего человека.
- ✓ Эпидемиология, особенности клинической картины и течения распространенных заболеваний в пожилом и старческом возрасте.
- ✓ Психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста. Диагностические признаки и симптомы старческой астении и гериатрических синдромов.
- ✓ Современные возможности диагностики симптомов, синдромов онкологических заболеваний.
- ✓ Оценка эффективности и безопасности диагностических методов, входящие в компетенцию врача общей практики (семейного врача). Критерии качества диагностических тестов: чувствительность, специфичность, точность, надежность.
- ✓ Медицинские изделия, специальный инструментарий, оборудование для проведения диагностических исследований: их устройство, правила эксплуатации, асептика и антисептика, контроль и правила ухода.
- ✓ Диагностика и дифференциальная диагностика симптомов, синдромов, заболеваний и (или) состояний.
- ✓ Подходы, модели, методики (виды) и этапы консультирования пациентов в общей врачебной практике. Особенности консультирования лиц пожилого и старческого возраста.
- ✓ Медицинские показания для направления пациентов в медицинские организации для проведения дополнительных обследований и (или) лечения, в том числе в стационарных условиях.
- ✓ Порядки оказания медицинской помощи.
- ✓ Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам.

- ✓ Принципы классификации заболеваний. Формулировка заключений диагностического решения с учетом Международной классификации болезней (далее – МКБ).
- ✓ Методы асептики и антисептики в работе врача общей практики (семейного врача). Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами (далее – СанПиН).
- ✓ Основы законодательства Российской Федерации о здравоохранении и нормативные правовые акты, регулирующие деятельность медицинских организаций и оказание медицинской помощи населению.
- ✓ Требования охраны труда, меры пожарной безопасности при проведении диагностических исследований, порядок действий при чрезвычайных ситуациях.

2.2 Лечение пациентов и контроль его эффективности и безопасности

Владеть:

- ✓ Разработка плана лечения пациентов и индивидуальный подход к лечению пациентов с учетом диагноза, пола, возраста конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов пациентов пожилого и старческого возраста с учетом рекомендаций врача-гериатра, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
- ✓ Назначение пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при острых и хронических заболеваниях и (или) состояниях с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
- ✓ Назначение немедикаментозного лечения.
- ✓ Проведение мониторинга эффективности лечебных мероприятий, их коррекции в зависимости от особенностей течения заболевания.
- ✓ Направление пациентов к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
- ✓ Направление пациентов в медицинскую организацию для проведения лечения, в том числе в стационарных условиях.
- ✓ Лечение пациентов в амбулаторных условиях, на дому и в условиях дневного стационара
- ✓ Лечение пациентов с учетом генетических, эпигенетических, метаболомных методов персонализированной медицины.
- ✓ Составление плана лечения пациентов со старческой астенией.

Уметь:

- ✓ Определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара.
- ✓ Проводить лечебные мероприятия, процедуры, манипуляции в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями:
 - при хирургических заболеваниях и травмах: местную и инфильтрационную анестезию; оперативное лечение (хирургическую обработку раны или инфицированной ткани; удаление поверхностно расположенного инородного тела; снятие швов, обработку ожоговой поверхности, наложение повязок; переливание крови и кровезаменителей; все виды инъекций; капельное и струйное введение лекарственных препаратов и кровезаменителей, определение индивидуальной и биологической совместимости крови; остановка наружного кровотечения; катетеризация мочевого пузыря мягким эластическим катетером; промывание желудка через орогастральный и назогастральный зонд; промывание кишечника; введение лекарственных препаратов с помощью клизмы; транспортная иммобилизация при переломах костей конечностей, позвоночника и вывихах;

- при заболеваниях органов зрения: подбор очковой коррекции зрения при миопии, гиперметропии; местное применение лекарственных препаратов в лечении глазных болезней; удаление из глаза поверхностно расположенных инородных тел, не повреждающих роговицу;
 - при заболеваниях уха, горла, носа: передняя тампонада носа; промывание лакун миндалин; введение лекарственных препаратов; удаление ушной серы; удаление инородного тела из наружного слухового прохода; первичная хирургическая обработка раны наружного уха, носа;
 - в акушерстве и гинекологии: назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения;
 - при внутренних заболеваниях: применение ингаляторов, спейсеров и небулайзеров;
 - при кожных болезнях и болезнях, передающихся половым путем: применение наружных лекарственных препаратов и средств для лечения кожных болезней, удаление клеща;
 - при заболеваниях нервной системы: назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения.
- ✓ Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
 - ✓ Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.
 - ✓ Предотвращать и устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания.
 - ✓ Проводить мониторинг эффективности лечебных мероприятий, их коррекцию с учетом конкретной клинической ситуации.
 - ✓ Назначать немедикаментозное лечение пациентам с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
 - ✓ Для достижения приверженности лечению и повышения результативности лечения применять навыки эффективного общения с пациентом.
 - ✓ Составлять план лечения пациентов со старческой астенией.
 - ✓ Интерпретировать показатели генетических, эпигенетических, метаболомных маркеров, а также проявления вариативных фенотипических признаков.

Знать:

- ✓ Классификация и основные характеристики лекарственных препаратов, показания и противопоказания к их назначению, побочные и токсические медицинские эффекты, взаимодействие лекарственных препаратов.
- ✓ Фармакодинамика и фармакокинетика лекарственных препаратов, особенности при беременности и лактации.
- ✓ Клинические исследования лекарственных средств, немедикаментозных методов лечения и их оценка с позиции доказательной медицины.
- ✓ Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по вопросам назначения лечения.
- ✓ Возможности современной психофармакологии, основные принципы терапии расстройств психоэмоциональной сферы.
- ✓ Клиническая фармакология пожилых и лиц старческого возраста: особенности фармакокинетики и фармакодинамики, побочные действия, нежелательные эффекты, взаимодействие лекарственных препаратов.
- ✓ Особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста.
- ✓ Общие принципы оформления рецептурных бланков.

- ✓ Основные характеристики воздействия немедикаментозных методов лечения при заболеваниях. Механизм лечебного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов.
- ✓ Методы и методики немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний; медицинские показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.
- ✓ Способы предотвращения и устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании и (или) лечении пациентов.
- ✓ Характеристики генетических, эпигенетических, метаболомных маркеров, взаимодействие вариативных фенотипических признаков.
- ✓ Определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме.

2.3 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

Владеть:

- ✓ Выявление пациентов, нуждающихся в индивидуальных реабилитационных программах, проводимых в амбулаторных условиях.
- ✓ Определение медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.
- ✓ Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, пациентов пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, дистанционно или на дому, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи.
- ✓ Направление пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых.
- ✓ Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых.
- ✓ Проведение профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений (пролежни, тромбозы и другие) у пациентов с ограниченными двигательными возможностями.
- ✓ Оформление и выдача медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.
- ✓ Оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность.
- ✓ Мотивирование пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации.

Уметь:

- ✓ Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.
- ✓ Применять средства медицинской реабилитации пациентам согласно индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалидов амбулаторно, в дневном стационаре, дистанционно или на дому.

- ✓ Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых.
- ✓ Оформлять и выдавать медицинские документы при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.
- ✓ Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациента в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых.
- ✓ Оценивать способность пациента осуществлять трудовую деятельность.
- ✓ Мотивировать пациента и его родственников на активное участие в реабилитации и абилитации.

Знать:

- ✓ Порядок организации медицинской реабилитации взрослых.
- ✓ Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм.
- ✓ Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.
- ✓ Особенности общения с пациентами, имеющими группу инвалидности, и его родственниками.
- ✓ Льготы и социальные услуги, установленные законодательством для пациентов, имеющих группу инвалидности.
- ✓ Физические и психологические характеристики лиц инвалидов старших возрастных групп, с психическими расстройствами и расстройствами поведения.
- ✓ Мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации инвалидов, включая санаторно-курортное лечение, медицинские показания и противопоказания к их проведению.
- ✓ Принципы медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и абилитации пожилых и инвалидов, восстановление в привычных обязанностях, функциях, видах деятельности, характере отношений с людьми.
- ✓ Способы оказания психологической помощи пациентам пожилого, старческого возраста, а также лицам с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам.
- ✓ Медицинская помощь лицам старших возрастных групп, инвалидам и одиноким пожилым людям.
- ✓ Современные технологии реабилитации пациентов в зависимости от степени нарушения функций организма и жизнеспособности пациентов.
- ✓ Принципы, виды, средства и технологии восстановления или сохранения максимальной самостоятельности в быту и на работе, принципы и методы профессиональной переориентации.
- ✓ Технические средства реабилитации и приспособления для создания бытовой независимости пациента.
- ✓ Характеристика способности пациента осуществлять трудовую деятельность.
- ✓ Принципы, виды и технологии обучения и тренировки использования технических средств реабилитации и приспособлений.
- ✓ Критерии качества оказания помощи по медицинской реабилитации, медико-социальной помощи и ухода.

2.4 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний и (или) состояний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению

Владеть:

- ✓ Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами.

- ✓ Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи.
- ✓ Проведение диспансеризации и скрининга взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных и других заболеваний, основных факторов риска их развития в соответствии с Порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения.
- ✓ Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и другими заболеваниями и (или) состояниями, в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми.
- ✓ Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.
- ✓ Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных болезней.
- ✓ Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.
- ✓ Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных инфекционных заболеваний.
- ✓ Контроль за проведением мероприятий по профилактике заболеваний и коррекции выявленных факторов риска, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, оценка эффективности профилактической работы с пациентами.
- ✓ Медицинское сопровождение массовой физкультуры и спорта в соответствии с порядком организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».
- ✓ Противодействие допингу в спорте в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации об утверждении перечня субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте, для целей статей 2301 и 2302 Уголовного кодекса Российской Федерации.
- ✓ Консультирование и разработка индивидуальных программ профилактики и формирования здорового образа жизни, включая программы здорового питания, физической активности, преодоления стресса, снижения потребления алкоголя, отказа от курения табака и использования других курительных дымовых и парообразных смесей, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ в соответствии с порядком согласования материалов, подготовленных органами государственной власти субъектов Российской Федерации для информирования населения о вреде потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, вредном воздействии окружающего табачного дыма и веществ, выделяемых при потреблении никотинсодержащей продукции, на территории соответствующего субъекта Российской Федерации.
- ✓ Осуществление санитарно-гигиенического просвещения населения и обучение пациентов с целью повышения грамотности в вопросах здоровья.

Уметь:

- ✓ Проводить медицинские осмотры пациентов с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.
- ✓ Организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи.
- ✓ Проводить диспансеризацию, скрининг и профилактические медицинские осмотры взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития.
- ✓ Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и контролировать их эффективность.
- ✓ Обеспечивать необходимой информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группы населения.
- ✓ Проводить мотивационное профилактическое консультирование индивидуальное и групповое по вопросам ведения здорового образа жизни, коррекции факторов риска основных хронических неинфекционных и профилактики их осложнений.
- ✓ Планировать и проводить профилактические медицинские осмотры, в том числе в детских учреждениях, по месту учебы, работы населения.
- ✓ Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий и показания для направления к врачу-специалисту.
- ✓ Оказывать медицинскую помощь лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий).
- ✓ Противостоять допингу в спорте.
- ✓ Проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при инфекционных заболеваниях.
- ✓ Осуществлять динамическое наблюдение за лицами, контактирующими с инфицированными пациентами.
- ✓ Обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования.

Знать:

- ✓ Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения профилактики, медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения.
- ✓ Постановление Правительства Российской Федерации об утверждении перечня субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте, для целей статей 2301 и 2302 Уголовного кодекса Российской Федерации.
- ✓ Порядок организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».
- ✓ Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры взрослого населения: цели, задачи, принципы, виды, методы и технологии в работе врача общей практики (семейного врача).
- ✓ Формы, методы и средства санитарно-просветительной работы по профилактике заболеваний, формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ отказа от курения табака и использования других курительных дымовых и парообразных смесей, снижения потребления алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.
- ✓ Современные информационные технологии, организационные формы и методы работы по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни населения.

- ✓ Современные технологии и организационные формы обучения взрослых профилактике заболеваний и здоровому образу жизни.
- ✓ Программы обучения в школах здоровья для здоровых взрослых, молодых родителей, лиц старших возрастных групп, для пациентов с хроническими заболеваниями и высоким риском их развития, включая программы обучения правилам первой помощи и установленные (Минздравом России) алгоритмы действий лиц без медицинского образования при внезапной сердечной смерти, остром коронарном синдроме, инсульте, развитии жизнеугрожающих осложнений.
- ✓ Факторы риска возникновения и прогрессирования распространенных заболеваний, эндемичных, социально значимых болезней; признаки предотвратимых заболеваний в ранних стадиях.
- ✓ Методика обследования по скрининг программе диспансеризации населения.
- ✓ Противоэпидемические мероприятия при инфекционных заболеваниях.
- ✓ Принципы и методы асептики и антисептики при оказании помощи при инфекционных заболеваниях.
- ✓ Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям с учетом возраста и состояния здоровья.
- ✓ Порядок проведения вакцинации по эпидемиологическим показаниям.

2.5 Оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной формах

Владеть:

- ✓ Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- ✓ Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- ✓ Оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной формах.
- ✓ Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

Уметь:

- ✓ Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка кровообращения и(или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- ✓ Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.
- ✓ Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти.
- ✓ Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в неотложной и экстренной формах.

Знать:

- ✓ Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациента либо его законного представителя.
- ✓ Методика физического исследования пациентов.
- ✓ Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.
- ✓ Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.

2.6 Оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях

Владеть:

- ✓ Выявление пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной помощи и осуществление за ними активное динамическое наблюдение в амбулаторных условиях, в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов.

- ✓ Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли.
- ✓ Обезболивание пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной помощи.
- ✓ Разработка и проведение комплексных мероприятий по улучшению качества жизни пациентов, требующих оказания паллиативной медицинской помощи.
- ✓ Направление пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи.
- ✓ Консультирование родственников пациентов и лиц, осуществляющих уход, по навыкам и организации индивидуального ухода за пациентами, получающими паллиативную медицинскую помощь.

Уметь:

- ✓ Распознавать признаки заболевания, свидетельствующие о необходимости оказания паллиативной медицинской помощи.
- ✓ Оценивать интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли.
- ✓ Разрабатывать индивидуальный план оказания паллиативной медицинской помощи с учетом тяжести заболевания и (или) состояния, прогноза заболевания и (или) состояния, выраженности болевого синдрома и других тягостных симптомов, социального положения, индивидуальных потребностей пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи.
- ✓ Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, получающих паллиативную помощь.
- ✓ Предусматривать возможные осложнения и осуществлять их профилактику.
- ✓ Проводить комплексные мероприятия, направленные на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания и (или) состояния в целях улучшения качества жизни пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь.
- ✓ Консультировать родственников пациентов и лиц, осуществляющих уход по навыкам и организации индивидуального ухода за пациентами, получающими паллиативную медицинскую помощь.

Знать:

- ✓ Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные правовые акты, документа, регламентирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ.
- ✓ Клинические рекомендации по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи взрослым.
- ✓ Клинические рекомендации по лечению болевого синдрома при оказании паллиативной медицинской помощи.
- ✓ Положение об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья.
- ✓ Медицинские показания к направлению пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, на консультацию к специалистам и госпитализацию в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь.
- ✓ Механизм действия опиоидных анальгетиков и психотропных веществ, способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций при их применении.

- ✓ Медицинские показания к применению методов физиотерапии и лечебной физкультуры в рамках оказания паллиативной медицинской помощи.
- ✓ Основы рационального питания, принципы лечебного питания при оказании помощи с целью профилактики и лечения синдрома кахексии.
- ✓ Принципы организации и проведения медико-социальной экспертизы у пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь.

2.7 Оказание медицинской помощи женщинам амбулаторно

Владеть:

- ✓ Оказание медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и (или) состояниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, включая диагностику, лечение, профилактику и реабилитацию, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».
- ✓ Сбор жалоб, анамнеза и проведение обследования репродуктивной системы органов у беременных женщин, а также женщин разного возраста с заболеваниями и (или) состояниями репродуктивной системы органов.
- ✓ Применение медицинских изделий, лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и (или) состояниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
- ✓ Лечение пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и (или) состояниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с применением медицинских изделий, лекарственных препаратов, физиотерапевтических методов и лечебного питания в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».
- ✓ Ведение нормально протекающей беременности амбулаторно в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
- ✓ Диагностика осложнений беременности и своевременное направление беременных женщин на консультацию к врачам акушерам-гинекологам, другим профильным специалистам, по медицинским показаниям лечения в стационарных условиях.
- ✓ Диагностика и лечение экстрагенитальных заболеваний у беременных женщин, своевременное направление на консультацию к врачам-акушерам-гинекологам, врачам-специалистам в условиях стационара.
- ✓ Проведение медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения с целью выявления заболеваний и (или) состояний репродуктивной системы органов у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и (или) состояниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.
- ✓ Профилактика наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и (или) состояниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.
- ✓ Оказание медицинской помощи пациентам при экстренных и неотложных состояниях амбулаторно в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме, с учетом стандартов медицинской помощи.

- ✓ Раннее выявление у пациентов онкологических заболеваний репродуктивной системы органов.
- ✓ Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях и на дому.
- ✓ Установление предварительного и заключительного основного диагноза с учетом МКБ.

Уметь:

- ✓ Осуществлять сбор клинико-анамнестических данных с целью выявления беременности, осложнений беременности, родов и послеродового периода; выявлять противопоказания к беременности и родам; определять показания к госпитализации, организовать госпитализацию; выявлять факторы риска развития акушерской и гинекологической патологии, организовать проведение мер профилактики.
- ✓ Проводить процедуры и манипуляции при оказании медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».
- ✓ Проводить диагностику, дифференциальную диагностику, профилактику, лечение заболеваний и (или) состояний в антенатальном, и постнатальном периоде, по медицинским показаниям, направляя пациенток на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Проводить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, профилактику, лечение пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; своевременно направлять на консультацию к врачу-специалисту, в соответствии с клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Осуществлять мероприятия по диспансеризации, реабилитации и экспертизе трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.
- ✓ Проводить консультации по вопросам планирования семьи и контрацепции.
- ✓ Оказывать медицинскую помощь заболеваниями и (или) состояниями неотложных состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
- ✓ Осуществлять мероприятия, направленные на укрепление здоровья и профилактику заболеваний репродуктивной сферы, наиболее часто встречающиеся у женщин.

Знать:

- ✓ Организация, нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие оказание акушерской и гинекологической помощи женщинам врачом общей практики (семейным врачом) в системе первичной медико-санитарной помощи.
- ✓ Особенности организации и основные принципы охраны материнства и детства в Российской Федерации.
- ✓ Оказание акушерско-гинекологической помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».
- ✓ Показатели и структура материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, мероприятия по их снижению.
- ✓ Анатомия и физиология беременности, родов и послеродового периода.

- ✓ Патология беременности. Экстрагенитальные заболевания и (или) состояния у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности.
- ✓ Основные методы диагностики пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.
- ✓ Применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.
- ✓ Медико-биологические и социально-психологические факторы, влияющие на планирование семьи. Бесплодие. Современные методы контрацепции.
- ✓ Общие принципы диагностики и лечения пациентов с гинекологическими заболеваниями; показания к направлению на консультацию к врачу-специалисту и лечение в условиях стационара.
- ✓ Методика сбора анамнеза, жалоб, объективного обследования детей и женщин с гинекологическими заболеваниями, подростков и женщин в период беременности, в родах и в послеродовом периоде.
- ✓ Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», клинические рекомендации.
- ✓ Основные методы лабораторной, инструментальной и лучевой диагностики беременности и гинекологических заболеваний.
- ✓ Реабилитация и абилитация женщин с гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях.
- ✓ Профилактика заболеваний репродуктивной системы органов у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.

2.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, использование информационных технологий и телемедицины

Владеть:

- ✓ Составление плана работы и отчета о своей работе, проведение анализа этой работы в соответствии с критериями оценки качества медицинской помощи.
- ✓ Формирование групп обслуживаемого контингента по признаку проживания (пребывания) на определенной территории или по признаку работы (обучения) в определенных организациях и (или) их подразделениях в соответствии с Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.
- ✓ Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронных документов.
- ✓ Руководство и контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.
- ✓ Участие в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, проведение внутреннего аудита в общей врачебной практике.
- ✓ Использование специализированных информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
- ✓ Использование мобильных телемедицинских комплексов для дистанционного биомониторинга.
- ✓ Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
- ✓ Проведение анализа основных медико-статистических показателей населения обслуживаемой территории.

- ✓ Организация профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной работы, наблюдения за течением беременности в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в том числе стационара на дому в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.
- ✓ Направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.
- ✓ Направление пациента в медицинскую организацию для проведения дополнительных обследований и (или) лечения, в том числе в стационарных условиях.
- ✓ Принятие решений в конкретной клинической ситуации на основе доказательной медицины.
- ✓ Консультации пациента или его законного представителя с применением телемедицинских технологий.
- ✓ Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента на основании данных о пациенте, зарегистрированных с применением медицинских изделий, предназначенных для мониторинга состояния организма человека, и (или) на основании данных, внесенных в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения, или государственную информационную систему в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, или медицинскую информационную систему, или информационные системы.
- ✓ Организация взаимодействия врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-терапевтов участковых цехового врачебного участка, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю заболевания пациента в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению.
- ✓ Оформление паспорта врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг.

Уметь:

- ✓ Организовывать профилактическую, диагностическую, лечебную, реабилитационную работу, наблюдение за течением беременности в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в том числе стационара на дому.
- ✓ Использовать эффективные приемы общения с пациентами, в том числе с пациентами, имеющими когнитивный дефицит и с пациентами, страдающими психическими заболеваниями.
- ✓ Вести учет и отчетность деятельности, согласно утвержденным статистическим формам.
- ✓ Организовывать работу врача общей практики (семейного врача): составление плана работы врача общей практики (семейного врача); составление плана работы по оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в том числе стационара на дому; проводить оценку эффективности профилактических мероприятий; оценку эффективности снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
- ✓ Проводить анализ и оценку качества работы врача общей практики (семейного врача): анализ качества оказания медицинской помощи; анализ качества и эффективности ведения медицинской документации; анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории; анализ эффективности диспансеризации; экспертная оценка качества медицинской помощи; клинический аудит в общей врачебной практике.
- ✓ Применять методы медицинской информатики в общей врачебной практике (семейной медицине): работа на персональном компьютере, с пакетом прикладных медицинских программ; создание и ведение базы данных пациентов и их семей; внесенных в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения, или государственную информационную систему в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, или медицинскую информационную систему, или

информационные системы, регламентированные нормативными документами в сфере здравоохранения Российской Федерации.

- ✓ Проводить консультации пациентов или их законных представителей медицинским работником с применением телемедицинских технологий.
- ✓ Применять мобильные телемедицинские комплексы для дистанционного биомониторинга пациентов.
- ✓ Работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну.
- ✓ Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.
- ✓ Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, контролировать качество ведения медицинской документации.
- ✓ Осуществлять взаимодействие врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-терапевтов участковых цехового врачебного участка, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю заболевания пациента в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению.
- ✓ Оформлять паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг.

Знать:

- ✓ Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
- ✓ Основы проведения и порядок направления на медико-социальную экспертизу.
- ✓ Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента.
- ✓ Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.
- ✓ Правила оформления медицинской документации врача общей практики (семейного врача).
- ✓ Должностные обязанности медицинского персонала в общей врачебной практике
- ✓ Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
- ✓ Телемедицина: основные направления, конфиденциальность, консультации пациентов или их законных представителей медицинским работником с применением телемедицинских технологий.
- ✓ Мобильные телемедицинские комплексы. Системы дистанционного биомониторинга.
- ✓ Коммуникативная компетентность врача в оказании медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий.
- ✓ Основные принципы, критерии и понятия клинической эпидемиологии и доказательной медицины.
- ✓ Алгоритм доказательной медицины: формулирование клинического вопроса; поиск доказательств в медицинских базах данных; критическая оценка медицинских публикаций и данных; применение полученных данных в конкретной клинической ситуации; оценка результатов примененных вмешательств.
- ✓ Градация уровней доказательности данных клинических испытаний и клинических рекомендаций.
- ✓ Критерии оценки качества медицинской помощи.
- ✓ Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.
- ✓ Общие вопросы организации медицинской помощи населению.
- ✓ Особенности организации первичной медико-санитарной помощи в Российской Федерации. Основные принципы и модели общей врачебной практики (семейной медицины).

- ✓ Основы законодательства Российской Федерации о здравоохранении и нормативные правовые акты, медицинских организаций, работу врача общей практики (семейного врача).
- ✓ Биопсихосоциальная модель, с учетом культурных и экзистенциальных аспектов жизни пациентов оказания помощи врачом общей практики (семейным врачом).
- ✓ Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии.
- ✓ Правовые основы взаимодействия врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-терапевтов участковых цехового врачебного участка, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю заболевания пациента в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению.
- ✓ Порядок оформления паспорта врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг.

2.9 Оказание первичной медико-санитарной помощи детям

Владеть:

- ✓ Сбор жалоб, всех видов анамнеза (жизни, заболевания, аллергологический, наследственный, эпидемиологический, вакцинальный), в том числе информации о профилактических прививках у ребенка либо у его законного представителя.
- ✓ Объективное клиническое обследование детей разных возрастных периодов по функциональным системам и органам и выявление физиологических и патологических симптомов и синдромов.
- ✓ Диагностика, дифференциальная диагностика заболеваний и (или) состояний у детей.
- ✓ Определение диагностических критериев и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю «педиатрия». Обоснование предварительного диагноза и составление плана лабораторных исследований и инструментального обследования ребенка.
- ✓ Определение диагностических критериев и симптомов психических состояний (в том числе аутизма), антивиталяного поведения (суицид и агрессия) и употребления психоактивных веществ (ПАВ) у детей и подростков.
- ✓ Направление детей на консультацию к врачам-специалистам, в том числе к врачу-педиатру, врачу-психиатру детскому, врачу-психиатру-наркологу в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
- ✓ Проведение профилактических осмотров детей в целях выявления туберкулеза в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, независимо от организационно-правовой формы.
- ✓ Направление детей и подростков для обследования на туберкулез.
- ✓ Составление плана проведения пробы Манту и (или) Даскин-теста (и других тестов для обследования на туберкулез), флюорографии в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
- ✓ Выявление детей, подвергающихся жестокому обращению или оказавшихся в трудной жизненной ситуации и взаимодействие со службами, задействованными в охране жизни и здоровья ребенка (органы опеки и социальной защиты, Министерство внутренних дел).
- ✓ Определение медицинских показаний для оказания ребенку скорой, неотложной, в том числе скорой специализированной медицинской помощи. Определение показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «педиатрия».
- ✓ Применение медицинских изделий, лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики симптомов/синдромов/заболеваний у детей в разные возрастные периоды.
- ✓ Интерпретация заключений, полученных от врачей-специалистов, результатов обследования на туберкулез.
- ✓ Постановка предварительного и заключительного основного диагноза, сопутствующих заболеваний и их осложнений с учетом МКБ.

- ✓ Разработка плана лечения детей разного возраста и индивидуализированный подход к лечению заболеваний и (или) состояний с учетом диагноза, конкретной клинической ситуации в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям.
- ✓ Назначение немедикаментозного лечения (закаливание, лечебная гимнастика, простейшие физиотерапевтические процедуры, курсовой прием минеральной воды) пациентам с заболеванием и (или) состоянием по профилю «педиатрия» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- ✓ Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «педиатрия».
- ✓ Составление индивидуального плана проведения вакцинации пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «педиатрия», с учетом национального календаря профилактических прививок, возраста ребенка, диагноза, клинических проявлений, стадии заболевания и эпидемиологической обстановки. Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.
- ✓ Оценка эффективности и безопасности терапии у детей.
- ✓ Формирование у детей, их родителей или законных представителей и лиц, осуществляющих за ними уход, приверженности лечению.
- ✓ Продвижение мер по укреплению здоровья и профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний/состояний у детей, с учетом состояния здоровья членов семьи.
- ✓ Организация и проведение профилактических мероприятий детям: медицинских осмотров, вакцинопрофилактики, диспансерного наблюдения, санитарно-противоэпидемических (профилактических) в очаге инфекции, в том числе, санитарно-просветительной работы, включая родителей или их законных представителей и лиц, осуществляющих уход за детьми.
- ✓ Проведение реабилитации и абилитации детей-инвалидов амбулаторно, в дневном стационаре, дистанционно или на дому, в соответствии с с порядком организации медицинской реабилитации детей.
- ✓ Оказание медицинской помощи детям в экстренной и неотложной формах в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям.
- ✓ Оказание паллиативной медицинской помощи детям при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками в соответствии с порядком оказания паллиативной медицинской помощи детям.

Уметь:

- ✓ Устанавливать контакт с ребенком (и/или его законным представителем). Осуществлять сбор жалоб, всех видов анамнеза (жизни, заболевания, аллергологический, наследственный, эпидемиологический, вакцинальный) у ребенка с заболеванием и (или) состоянием по профилю «педиатрия» (и/или его законного представителя).
- ✓ Разъяснять ребенку, его законным представителям и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема немедикаментозных средств, продуктов детского и лечебного питания и лечебной косметики, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии.
- ✓ Проводить диагностические мероприятия и лечение детей разного возраста с учетом показаний и противопоказаний, возрастных анатомо-функциональных и психологических особенностей и конкретной клинической ситуации, в соответствии с клиническими рекомендациями.
- ✓ Наблюдать за здоровым ребенком. Исследовать и интерпретировать состояние здоровья детей в разные возрастные периоды: проводить оценку физического развития; оценку полового созревания; оценку психомоторного развития; комплексную оценку состояния здоровья детей; выделение групп здоровья.

- ✓ Проводить сбор жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни, в том числе информации о перенесенных заболеваниях перенесенных заболеваниях и профилактических прививках у ребенка или его законного представителя.
- ✓ Проводить объективное клиническое обследование детей разных возрастных периодов по системам и органам, определять отношение между паспортным и биологическим возрастом детей и подростков, проводить антропометрию, оценивать физическое и психомоторное развитие ребенка, анализировать и интерпретировать полученные результаты.
- ✓ Проводить диагностику, дифференциальную диагностику основных синдромов и заболеваний у детей разных возрастных периодов. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «педиатрия».
- ✓ Направлять детей на консультацию к врачам-специалистам и госпитализацию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
- ✓ Интерпретировать и анализировать результаты проведения пробы Манту. Диаскин-теста и других методов обследования на туберкулез.
- ✓ Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных обследований пациента по профилю «педиатрия» с учетом возрастнo-половых норм.
- ✓ Применять медицинские изделия, лабораторные, инструментальные и дополнительные методы исследования для диагностики и дифференциальной диагностики симптомов/синдромов/заболеваний у детей в разные возрастные периоды с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
- ✓ Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
- ✓ Проводить простейшие лечебные манипуляции: обработка пупочной ранки, утренний туалет новорожденного и грудного ребенка, гигиенический массаж новорожденного, закапывания капель в глаза, лекарственная клизма, промывание желудка, использование дозированного ингалятора, использование спейсера, использование небулайзерного ингалятора и обучить им родителей (или законных представителей) ребенка, младший медицинский персонал, осуществляющий уход за ребенком.
- ✓ Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями. Рассчитать дозу лекарственного средства (в том числе иммунобиологических лекарственных средств), продуктов питания, с учетом возраста, веса ребенка, характера, стадии и тяжести заболевания. Назначить краткость и оптимальный способ введения, длительность приема. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов (в том числе иммунобиологических лекарственных средств), медицинских изделий и лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «педиатрия».
- ✓ Назначать немедикаментозную терапию, включая диетотерапию, физиотерапию, лечебную физкультуру, массаж с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины заболевания.
- ✓ Назначать немедикаментозное лечение ребенку с заболеванием и (или) состоянием в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями. Назначать лечебные молочные смеси для вскармливания детей 1 года жизни с хроническими и наследственными заболеваниями.
- ✓ Выписывать рецепты для лекарственных средств списка А, Б, продуктов лечебного питания, пациентов льготных категорий. Составлять индивидуальный план вакцинации для здорового пациента детского возраста, а также пациента с заболеванием (или) состоянием по профилю «педиатрия», с учетом возраста ребенка, диагноза, клинических проявлений и стадии заболевания.

- ✓ Оформлять извещение о нежелательных явлениях на лекарственный препарат (в том числе иммунологических лекарственных средств), продукты лечебного питания.
- ✓ Оформлять извещение о побочных проявлениях после иммунизации.
- ✓ Оказывать паллиативную помощь детям в соответствии с порядком оказания паллиативной медицинской помощи детям.
- ✓ Осуществлять реабилитацию и абилитацию детей-инвалидов амбулаторно, в дневном стационаре, на дому, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации детей.
- ✓ Осуществлять помощь при психосоциальных проблемах у детей и подростков с привлечением специалистов-психологов, социальных работников при выявлении: жестокого обращения с детьми; проблем общения со сверстниками; проблем в семье, в учреждении дошкольного и школьного образования.
- ✓ Давать профилактические рекомендации членам семьи: по уходу за новорожденным; естественному и искусственному вскармливанию; образу жизни; иммунизации; воспитанию в семье.
- ✓ Осуществлять медицинскую помощь детям разного возраста при экстренных и неотложных состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
- ✓ Проводить экспертизу временной нетрудоспособности детей и направлять на медико-социальную экспертизу. Определять медицинские показания к посещению учреждений дошкольного и школьного образования, занятиям физической культурой и спортом, трудоустройству.
- ✓ Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов. Контролировать качество ведения медицинской документации. Пользоваться действующей международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

Знать:

- ✓ Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи детям в Российской Федерации
- ✓ Основные деонтологические нормы и законы; основы медицинского права Российской Федерации; Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»; Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств»; Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; другие Федеральные и локальные нормативные и законодательные акты (законы, приказы, СанПиНы, распоряжения), регламентирующие работу врача, подходы к диагностике и прочее. Должностные инструкции врача и медицинского персонала, находящегося в подчинении. Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям. Международная Конвенция о правах ребенка и другие российские и международные документы, регулирующие защиту прав и охрану здоровья детей. Специфику взаимоотношений «врач-пациент» и «взрослый-ребенок».
- ✓ Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей. Основы детской и подростковой психологии и психиатрии. Критерии диагностики алкогольной, наркотической и другой зависимостей у детей и подростков.
- ✓ Этиология и патогенез симптомов, синдромов и заболеваний у детей в разные возрастные периоды. Методики определения группы здоровья, медицинской группы для занятий физкультурой в образовательных учреждениях, готовности ребенка к посещению дошкольного образовательного учреждения и средней общеобразовательной школы.
- ✓ Лабораторные, функциональные, инструментальные и дополнительные методы исследования у детей в разные возрастные периоды. Показания, противопоказания,

интерпретация результатов исследования. Методы и критерии диагностики туберкулеза и интерпретации полученных результатов.

- ✓ Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи детям. Медицинские показания для направления пациента с заболеваниями и (или) состоянием по профилю «педиатрия» на лабораторное и инструментальное обследование, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- ✓ Основные симптомы, синдромы и болезни у детей разного возраста.
- ✓ Диагностика и дифференциальная диагностика основных симптомов, синдромов и заболеваний у детей. Особенности динамического наблюдения за юношами-подростками предпризывного возраста. Перечень показаний и противопоказаний для направления пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «педиатрия» на стационарное лечение (в том числе в дневной стационар).
- ✓ Особенности фармакодинамики и фармакокинетики у детей. Правила дозирования лекарственных препаратов с учетом возраста и массы тела. Нормативно-правовая база по оформлению рецептов на лекарственные препараты, в том числе сильнодействующие и иммунобиологические лекарственные средства, продукты детского и лечебного питания. Формы выпуска лекарственных средств, их способы введения и доставки.
- ✓ Организация и оказание медицинской помощи детям в разные возрастные периоды жизни в экстренной и неотложной формах.
- ✓ Права несовершеннолетних при оказании первичной медико-санитарной помощи; информированное согласие и конфиденциальность; права законных представителей несовершеннолетних.
- ✓ Профилактические мероприятия у детей: профилактические осмотры, диспансеризация, иммунизация. Диспансерное наблюдение. Методы проведения санитарно-просветительской работы с ребенком, его законным представителем и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования лекарственных препаратов, лечебного питания и немедикаментозного лечения, а также профилактики инфекционных и неинфекционных болезней.
- ✓ Реабилитация и абилитации детей-инвалидов в разные возрастные периоды жизни.
- ✓ Применять методы медицинской информатики во врачебной практике: работа на персональном компьютере, с пакетом прикладных медицинских программ: создание и ведение базы данных пациентов, работа в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения).

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «РЕАБИЛИТАЦИЯ» И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ.

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции (пороговый уровень сформированности компетенций)	Код и наименование индикатора достижения компетенции (результаты образования)
<i>Универсальные компетенции</i>	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности м способы применения достижения в области медицины и фармации	ИД-1 _{УК-1} Знает: методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации.
		ИД-2 _{УК-1} Умеет: критически и системно анализировать, а также определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

	в профессиональном контексте	ИД-3 _{УК-1} Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.
Медицинская деятельность	ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<p>ИД-1_{ОПК-4} Знает методику обследования пациентов, методы клинической диагностики пациентов.</p> <p>ИД-2_{ОПК-4} Знает и использует методы диагностики и дифференциальной диагностики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИД-3_{ОПК-4} Владеет методикой обследования пациентов и методами клинической диагностики, интерпретацией результатов инструментальных, лабораторных основных и дополнительных исследований.</p>
	ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	<p>ИД-1_{ОПК-5} Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, группы лекарственных препаратов, и механизм их действия, показания и противопоказания к их назначению, совместимость, побочное действие и возможные осложнения, особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах.</p> <p>ИД-2_{ОПК-5} Умеет разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения.</p> <p>ИД-3_{ОПК-5} Разрабатывает план лечения, назначает лечение пациентам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, устраняет осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; оказывает медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме; применяет</p>

		лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в неотложной форме
	ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	<p>ИД-1_{ОПК-6} Знает порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации.</p> <p>ИД-2_{ОПК-6} Умеет разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов; определять показания и противопоказания; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИД-3_{ОПК-6} Обеспечивает проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>
Профессиональные компетенции	ПК-1. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослым	ИД-1 _{ПК-1} Проводит обследование пациента с целью установления диагноза
		ИД-2 _{ПК-1} Осуществляет лечение пациентов и контролирует его эффективность и безопасность
		ИД-3 _{ПК-1} Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценивает способность пациента осуществлять трудовую деятельность

		ИД-4 _{ПК-1} Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике заболеваний (состояний), формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению
		ИД-5 _{ПК-1} Осуществляет медицинскую помощь в неотложной и экстренной формах
		ИД-6 _{ПК-1} Оказывает паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях
		ИД-7 _{ПК-1} Оказывает медицинскую помощь женщинам в период беременности и при гинекологических заболеваниях
		ИД-8 _{ПК-1} Проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ПК-2. Оказание первичной медико-санитарной помощи детям	ИД-1 _{ПК-2} Оказывает медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях

Данная программа реализует следующие трудовые функции проекта профессионального стандарта врач общей практики (семейной медицины):

Обобщенные трудовые функции (ОТФ)			Трудовые функции (ТФ)		
Код	Наименование	Уровень квалификации	Наименование	Код	Уровень (под-уровень) квалификации
А	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослым	8	Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза	А/01.8	8
			Лечение пациентов и контроль его эффективности и безопасности	А/02.8	8
			Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	А/03.8	8

			Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний (состояний), формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению	A/04.8	8
			Оказание медицинской помощи внеотложной и экстренной форм	A/05.8	8
			Оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях	A/06.8	8
			Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности и при гинекологических заболеваниях	A/07.8	8
			Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/08.8	8
В	Оказание первичной медико-санитарной помощи детям	8	Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях	В/01.8	8

4.СООТВЕТСТВИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «РЕАБИЛИТАЦИЯ» ФУНКЦИЯМ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ)

В соответствии с профессиональным стандартом «врач общей практики (семейной медицины)» приказ от 09 января 2023 г. №16.

Код компетенции	Обобщенная трудовая функция: Оказание медицинской помощи пациентам								
	Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза	Лечение пациентов и контроль его эффективности и безопасности	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний (состояний), формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению	Оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной формах	Оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях	Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности и при гинекологических заболеваниях	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении и медицинского персонала	Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях
УК-1	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ОПК-4	+		+				+		+
ОПК-5		+	+						
ОПК-6			+						+
ПК-1	+	+	+	+	+	+	+	+	
ПК-2									+

**5. РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ «РЕАБИЛИТАЦИЯ»
И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ (ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.54 «ОБЩАЯ
ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)»**

ДИСЦИПЛИНА ОПОП	РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ «РЕАБИЛИТАЦИЯ»	
	Основы медицинской реабилитации в общей врачебной практике. Основные понятия, нормативная база, организация и методы медицинской реабилитации. Оценка эффективности реабилитационных программ.	Медицинская реабилитация на амбулаторно-поликлиническом этапе при различных заболеваниях и травмах.
Общая врачебная практики (семейная медицина)	+	+
Паллиативная медицина		+
Организация и управление здравоохранением	+	+
Педагогика	+	+
Гериатрия	+	+
Педиатрия	+	+
Симуляционный курс: проведение обследования пациента с целью установления диагноза в амбулаторных условиях		+
Симуляционный курс: оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме и коммуникации с пациентом		+

Лабораторные исследования в общей врачебной практике	+	+
Лабораторная диагностика неотложных состояний в общей врачебной практике (семейной медицине)	+	+
Основы рационального питания в амбулаторной практике		+
Инфекционные болезни в амбулаторной практике		+
Производственная (клиническая) практика	+	+

6. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «РЕАБИЛИТАЦИЯ» В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Всего часов	Всего зачетных единиц	Семестр
<i>КОНТАКТНАЯ РАБОТА (ВСЕГО)</i>	40	2	2
ЛЕКЦИИ	0		
ПРАКТИЧЕСКИЕ (КЛИНИЧЕСКИЕ) ЗАНЯТИЯ	36		
<i>САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА</i>	32		
<i>ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ</i>	4		
ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ	72		

7. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «РЕАБИЛИТАЦИЯ», СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ

7.1. Учебно-тематическое планирование дисциплины

№	наименование раздела	контактная работа (часов) 40		самостоятельная работа (часов) 32	контроль (часов) 4	всего (часов) 72	виды контроля
		занятия лекционног о типа 0	клинические практические занятия 36				
1.	Основы медицинской реабилитации в общей врачебной практике. Основные понятия, нормативная база, организация и методы медицинской реабилитации. Оценка эффективности реабилитационных программ.		4	4	текущий	8	✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты
2.	Медицинская реабилитация на амбулаторно-поликлиническом этапе при различных заболеваниях и травмах.		32	28	текущий	60	✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты ✓ задачи

	промежу- точная аттеста- ция: зачет	4	✓ вопросы для устного собеседования ✓ тесты ✓ задачи
Общая трудоемкость			72

7.2 Тематический план клинических практических занятий

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи.

№	Тема	Компе- тенции	Содержание	Часы 36	Средства оценивания	Этапы оценивания
					В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
<i>Раздел 1. Основы медицинской реабилитации в общей врачебной практике. Основные понятия, нормативная база, организация и методы медицинской реабилитации. Оценка эффективности реабилитационных программ.</i>				4	В Т	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
1.	Основы медицинской реабилитации в общей врачебной практике. Основные понятия, нормативная база, организация и методы медицинской реабилитации. Оценка эффективности реабилитационных программ.	УК-1 ОПК-4 ОПК-6	Основные понятия физической и реабилитационной медицины. Нормативно-правовая база организации медицинской реабилитации. Приказ Минздрава от 29.12.2012 г. № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации». Аспекты, принципы, этапы реабилитации. Мультидисциплинарный подход, роль врача общей практики в организации реабилитационных мероприятий. Реабилитационные цели и задачи.	4	В Т	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

			<p>Реабилитационный диагноз. Реабилитационный потенциал и прогноз, составляющие, уровни оценки. Оценка эффективности реабилитационных программ. Врачебный контроль в медицинской реабилитации. Применение шкал в медицинской реабилитации. Шкалы, используемые специалистами мультидисциплинарной бригады. Модифицированная шкала Рэнкин – универсальный инструмент оценки инвалидности, реабилитационного потенциала и эффективности реабилитационных мероприятий. Оценка качества жизни. Структура и содержание индивидуальной программы реабилитации. Концепция и структура международной классификации функционирования (МКФ). Кодирование нарушений структуры, функций, активности и участия, влияющих факторов окружающей среды. Шкала определителей. Задачи практического использования МКФ. Кодирование нарушений структуры, функций, активности и участия, влияющих факторов окружающей среды. Возможности различных методов реабилитации в общей врачебной практике.</p>			
<p>Раздел 2. Организация медицинской реабилитации на амбулаторно-поликлиническом этапе при различных заболеваниях и травмах.</p>				32	<p>В Т З</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>

2.	<p>Организационные принципы современной системы кардиологической реабилитации, реабилитация при ИБС и остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы.</p>	<p>УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1</p>	<p>Определение термина кардиологическая реабилитация. Реабилитация при Краткий обзор прежней Государственной системы поэтапной реабилитации больных острым инфарктом миокарда.</p> <p>Принципы организации современной системы кардиореабилитации в РФ. Этапность кардиореабилитации.</p> <p>Мультидисциплинарность реабилитационного процесса. Реабилитационный потенциал и его классификация.</p> <p>Практические методы поэтапной кардиореабилитации. Маршрутизация на этапах реабилитации: краткий обзор первого и второго этапов. Третий – поликлинический этап реабилитации при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы (ОИМпST).</p> <p>Медикобиологические особенности больных, перенесших ОИМпST в России.</p> <p>Принципы физической реабилитации больных после ОИМпST. Индивидуальный подход к выбору метода, режима, интенсивности физических тренировок. Переносимость и безопасность физических тренировок. Показания и противопоказания к физическим тренировкам. Структура программы физических тренировок после острого инфаркта миокарда. Методы оценки физической работоспособности и контроля тренировочной физической нагрузки. Методы контроля состояния пациента во время физической тренировки. Виды физических тренировок в кардиореабилитации.</p>	4	<p>В Т З</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>
----	--	--	--	---	----------------------	---

			<p>Образовательная программа «Школа для больных, перенесших острый ИМпСТ, и их родственников»: задачи и методы работы.</p> <p>Психологическая (психосоциальная) реабилитация при ОИМпСТ. Восстановление сексуальной активности после перенесенного ОИМпСТ. Вторичная профилактика после перенесенного острого инфаркта миокарда: немедикаментозная и медикаментозная.</p> <p>Реабилитация и ведение врачом общей практики больных при коронарном шунтировании: методология поэтапной системы, физический аспект. Информационная и психологическая подготовка больного ишемической болезнью сердца к операции коронарного шунтирования (преабилитация).</p> <p>Маршрутизация на этапах реабилитации: краткий обзор первого и второго этапов реабилитации больных после коронарного шунтирования. Третий – амбулаторный (поликлинический) этап: роль врача общей практики в проведении мероприятий раннего и позднего подэтапов амбулаторной кардиореабилитации. Функциональные пробы.</p>			
--	--	--	--	--	--	--

3.	Кардиореабилитация больных с ССЗ в условиях поликлиники. (возможно реализация ЭИОС Moodle)	УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1	Реабилитация и ведение врачом общей практики больных при коронарном шунтировании: методология поэтапной системы, физический аспект. Информационная и психологическая подготовка больного ишемической болезнью сердца к операции коронарного шунтирования (преабилитация). Маршрутизация на этапах реабилитации: краткий обзор первого и второго этапов реабилитации больных после коронарного шунтирования. Третий – амбулаторный (поликлинический) этап: роль врача общей практики в проведении мероприятий раннего и позднего подэтапов амбулаторной кардиореабилитации. Функциональные пробы. Программы физических тренировок в реабилитации больных после коронарного шунтирования. Образовательные программы для больных. Медикаментозная терапия при коронарном шунтировании: пред-, послеоперационная и во вторичной профилактике. Психологические аспекты реабилитации: послеоперационные когнитивные нарушения и делирий. Методы физио- и бальнеотерапии в реабилитации после коронарного шунтирования. Восстановление сексуальной активности после перенесенного коронарного шунтирования. Оценка трудоспособности и трудоустройство пациентов после коронарного шунтирования: нормативно-правовая база и медико-социальная экспертиза, сроки возобновления трудовой деятельности и длительность	4	В Т З	<ul style="list-style-type: none"> ✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
----	--	---	--	---	-------------	--

			<p>инвалидности в зависимости от группы физической активности.</p> <p>Технологии реабилитации больных после хирургической коррекции клапанных пороков сердца.</p> <p>Реабилитация больных стабильной стенокардией после чрескожных коронарных вмешательств.</p> <p>Возможности реабилитации больных хронической сердечной недостаточностью в условиях поликлиники.</p> <p>Кардиореабилитация и ведение врачом общей практики пациентов с имплантированным кардиовертером-дефибриллятором.</p>			
--	--	--	---	--	--	--

4.	<p>Нейрореабилитация в деятельности врача общей практики. Тактика ведения больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения.</p>	<p>УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1</p>	<p>Общие принципы нейрореабилитации после ОНМК в общей врачебной практике. Основные требования к реабилитации пациентов, перенесших инсульт. Основные методы реабилитации после инсульта в амбулаторных условиях.</p> <p>Безопасное перемещение пациентов с сосудистыми мозговыми синдромами и гемиплегией. Объективная оценка постуральной функции и постуральная коррекция. Принципы нутритивной поддержки больных после ОНМК в амбулаторно-поликлинических условиях. Роль врача общей практики в организации правильного ухода за пациентом после ОНМК на дому: основные принципы ухода за пациентом с инсультом, задачи ухаживающего, условия, которые должны быть созданы дома. Профилактика контрактур, тромбоза глубоких вен и ТЭЛА, пролежней, лечебная гимнастика, принципы правильного кормления. Медикаментозная терапия в восстановительном периоде инсульта.</p> <p>Диспансерное наблюдение больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК) более 6 месяцев назад: регулярность профилактических посещений, рекомендуемые вмешательства и методы исследования во время профилактических посещений.</p> <p>Экспертиза трудоспособности, противопоказанные виды и условия труда.</p>	4	<p>В Т З</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>
----	--	--	--	---	----------------------	---

5.	<p>Диагностика врачом общей практики и реабилитация больных с нарушениями памяти, мышления, равновесия, спастичностью.</p>	<p>УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1</p>	<p>Реабилитация пациентов с нарушениями памяти и мышления: маршрутная карта нейропсихологического обследования и клинико-психологической реабилитации пациентов. Базовые методы двигательной реабилитации при центральном парезе верхней конечности: ЛФК, эрготерапия, СИМТ-терапия, массаж. Нефизические, физиотерапевтические, высокотехнологичные и фармакологические методы физической реабилитации. Вертикализация пациентов при нейрореабилитации в амбулаторных условиях. Лечение и реабилитация больных с расстройствами равновесия в общей врачебной практике: цели и содержание реабилитационных мероприятий при расстройствах равновесия и неустойчивости. Принципы физической реабилитации при нарушениях равновесия: выбор упражнений в зависимости от причины расстройства равновесия. Упражнения на тренировку постуральной устойчивости и походки. Реабилитационные мероприятия при болезни Альцгеймера, Болезни Паркинсона, старческой деменции. Клинико-психологическая диагностика и реабилитация в амбулаторных условиях пациентов с нарушениями регуляторных функций. Клинико-психологическая диагностика и реабилитация пациентов, находящихся в сниженных состояниях сознания.</p>	4	<p>В Т З</p>	<p>✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый</p>
----	--	--	---	---	----------------------	---

6.	Ведение больных с последствиями позвоночно-спинномозговой травмы, при эндопротезировании коленных и тазобедренных суставов на третьем этапе медицинской реабилитации.	УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1	Содержание действий и роль врача общей практики в ведении больных после эндопротезирования коленного или тазобедренного сустава в позднем реабилитационном периоде. Особенности клинико-психологического сопровождения пациентов при тотальном эндопротезировании суставов нижних конечностей. Реабилитация пожилых пациентов после перелома бедренной кости. Послеоперационное ведение и реабилитация больных со спондилолистезом: преоперационная подготовка больных, основные принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде, физическая реабилитация, восстановление функции ходьбы в амбулаторном периоде послеоперационного ведения пациента, оценка эффективности реабилитации.	4	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
7.	Реабилитация больных на амбулаторно-поликлиническом этапе при бронхолегочной патологии. (возможно реализация ЭИОС Moodle)	УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1	Понятие «лёгочная реабилитация», ее составляющие: кинезотерапия, психотерапия. Дыхательные (дренажные) упражнения. Звуковая гимнастика. Аэробные физические нагрузки. Лечебный массаж. Средства физической реабилитации на поликлиническом этапе восстановительного лечения больных с заболеваниями органов дыхания: механизм действия средств лечебной физкультуры, степени ограничения двигательных возможностей, методы. Физические методы лечения (антигипоксические, муколитические, бронхолитические, миостимулирующие,	4	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

			противовоспалительные, иммунокорректирующие). Методы санаторно-курортного лечения больных с заболеваниями бронхолегочной системы. Климато-, бальнео-, грязелечение больных пульмонологического профиля.			
8.	Реабилитация больных на амбулаторно-поликлиническом этапе при эндокринной патологии и нарушениях обмена веществ.	УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1	Поведенческая терапия при ожирении: психотерапия, изменение образа жизни, формирование мотивации к реабилитационным мероприятиям у пациентов врачом общей практики. Диетотерапия в реабилитации пациентов с ожирением: обзор современных диет для снижения веса, классический подход к диетотерапии, расчёт калорийности рациона, формирование рациона питания на день, неделю для детей и взрослых. Физическая реабилитация при ожирении: аэробные физические нагрузки, силовые нагрузки, методики применения для снижения и поддержания веса, врачебный контроль и самоконтроль. Принципы физиолечения и санаторно-курортного лечения больных с ожирением. Программа физической реабилитации больных сахарным диабетом 1 и 2 типа. Средства лечебной физкультуры и диета при заболевании. Реабилитация при осложнении сахарного диабета.	4	В Т З	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

9.	Реабилитация больных на амбулаторно-поликлиническом этапе при патологии пищеварительной и мочевыделительной системы	УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1	Средства и формы лечебной физкультуры при заболеваниях и оперативных вмешательствах на органах пищеварения, мочевыделения. Применение физиотерапевтических методов при патологии пищеварительной и мочевыделительной системы. Принципы ведения пациентов на третьем этапе реабилитации после оперативного лечения на органах желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы. Санаторно-курортное лечение. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности при патологии пищеварительной и мочевыделительной систем.	4	В Т З	<input checked="" type="checkbox"/> текущий <input checked="" type="checkbox"/> промежуточный <input checked="" type="checkbox"/> итоговый
----	---	---	--	---	-------------	--

7.3 Аудиторная самостоятельная работа

Аудиторная самостоятельная работа ординатора осуществляется под контролем и непосредственном участии преподавателя и определяется в соответствии с темой практического клинического занятия, включает в себя учебные задания, которого разработаны в виде тематических проблем (кейсов) и творческих заданий, а знания, приобретаются в результате активной и творческой работы: самостоятельного осуществления целеполагания, сбора необходимой информации, ее анализа с разных точек зрения, выдвижения гипотезы, выводов, заключения, самоконтроля процесса получения знаний и его результатов.

Пример заданий для аудиторной самостоятельной работы ординатора

ЗАНЯТИЕ: «Организационные принципы современной системы кардиологической реабилитации, реабилитация при ИБС и остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы.».

Задание № 1:

Разработайте план проведения школы для больных, перенесших острый инфаркт миокарда, и их родственников: определите количество, тематику и содержание занятий, предложите учебно-методическое обеспечение эффективного функционирования школы для больных.

Задание № 2: *решиите ситуационные задачи.*

Задача № 1

Мужчина 59 лет находился на стационарном лечении в кардиологическом диспансере с 01.09.2016 г. по 14.09.2016 г. по поводу переднего Q-образующего инфаркта миокарда от 01.09.2016 г. Поступал с жалобами на интенсивные давящие загрудинные боли с иррадиацией в область левой лопатки, одышку, возникшие после стрессовой ситуации.

Из анамнеза известно, что в последние 2 года периодически повышалось АД до максимальных цифр 160/90 мм рт.ст. Постоянно лекарственную терапию не получал, эпизодически принимал каптоприл 25 мг. При физической нагрузке периодически возникал дискомфорт в области сердца, одышка. За медицинской помощью не обращался. Курит более 30 лет по ½ пачке сигарет в день. Семейный анамнез: отец умер от инфаркта миокарда в возрасте 60 лет. Работает машинистом башенного крана.

При поступлении проведена коронароангиография, обнаружена окклюзия передней межжелудочковой артерии, выполнены ЧТКА и эндопротезирование передней межжелудочковой артерии.

В анализах: общий холестерин - 6,36 ммоль/л, ЛПНП - 3,69 ммоль/л, ЛПВП - 1,25 ммоль/л, ТГ - 2,26 ммоль/л, глюкоза натощак – 4,5.

ЭХО-КГ: гипертрофия левого желудочка, увеличение полости левого предсердий. Локальная гипокинезия боковой стенки левого желудочка. Митральная регургитация 2 ст., трикуспидальная регургитация 1 ст. Нарушение диастолической функции левого желудочка (VE/VA <1,0). ФВ – 48%.

Период стационарного лечения протекал без особенностей, после выписки пациент направлен в специализированный кардиореабилитационный стационар, где находился до 30.09.2016 г.

Результаты велоэргометрии: субмаксимальная ЧСС 137 уд/мин достигнута при нагрузке 100 Вт.

Результаты теста с 6-минутной ходьбой: за 6 мин пройдено 412 метров.

30.09.2016 г. явился на приём в поликлинику по месту жительства. Боли в сердце не беспокоят, при быстрой ходьбе появляется одышка.

Постоянно принимает аспирин 100 мг/сут, клопидогрел 75 мг/сут, аторвастатин 40 мг/сут, бисопролол 2,5 мг/сут, лизиноприл 5 мг 2 раза в сутки.

При осмотре: состояние удовлетворительное. ИМТ – 37 кг/м². Кожные покровы чистые, обычной окраски. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 16 в мин. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный. ЧСС – 70 уд. в мин., АД – 150/100 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезёнка не увеличены. Отеков нет. Дизурических расстройств нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный с обеих сторон.

1. Сформулируйте диагноз.

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

3. Разработайте программу реабилитации на поликлиническом этапе.

4. Оцените данные лабораторных анализов и объективного осмотра пациента, проведите коррекцию медикаментозной терапии.

5. Укажите сроки временной нетрудоспособности. Разработайте план диспансерного наблюдения.

Ответ к задаче № 1

1. ИБС: стенокардия напряжения II ФК. Постинфарктный кардиосклероз (01.09.2016 г.). ЧТКА и эндопротезирование передней межжелудочковой артерии (01.09.2016 г.). Артериальная гипертензия III стадии, II степени, риск 4. Целевое АД <120/80 мм.рт.ст. Ожирение 2 ст. Гиперлипидемия. Хроническая сердечная недостаточность IIА стадии, II ФК, Фракция выброса 48%.

2. Диагноз «ИБС: стенокардия напряжения» поставлен на основании жалоб пациента на типичные ангинозные боли, данных анамнеза, наличия стенозирующего атеросклероза коронарных артерий (по данным коронароангиографии), перенесённого инфаркта миокарда. Постинфарктный кардиосклероз выставлен, поскольку с момента перенесённого инфаркта миокарда прошло более 28 суток. Функциональный класс стенокардии напряжения определён в соответствии с результатами велоэргометрии (нагрузка 100 Вт соответствует второму ФК). Диагноз гипертонической болезни (ГБ) установлен на основании данных анамнеза (повышение АД в последние 2 года), стадия ГБ установлена на основании наличия ИБС, постинфарктного кардиосклероза как ассоциированного клинического состояния. Постановка степени ГБ основана на цифрах повышения АД в анамнезе и при объективном осмотре. Риск ССО определён в соответствии со степенью повышения АД и наличия ассоциированного клинического состояния. Ожирение 2 ст. установлено на основании значения ИМТ. Гиперлипидемия установлена на основании повышения уровня общего холестерина, ЛПНП, ТГ. Диагноз «хроническая сердечная недостаточность» установлен на основании жалоб пациента на одышку при физической нагрузке, наличия диастолической дисфункции ЛЖ по данным ЭХО-КГ. Стадия ХСН определена в соответствии с классификацией Василенко-Стражеско по наличию умеренных признаков недостаточности кровообращения по малому кругу. ФК ХСН определён в соответствии с пройденной дистанцией теста с 6-минутной ходьбой.

3. После выписки больного из стационарного кардиореабилитационного отделения он направляется в поликлинику по месту жительства, в котором наблюдается в течение 1 года врачом-кардиологом. При отсутствии врача-кардиолога пациент наблюдается врачом общей практики. Через год пациент переводится в группу наблюдения с другими формами ИБС. Программа кардиореабилитации на поликлиническом этапе включает в себя программы контролируемых физических тренировок (ФТ). Пациент должен выполнять аэробную ФТ средней интенсивности и длительностью по 30 мин ≥ 3 раза в неделю. ФТ осуществляются под контролем клинического состояния пациента, АД, ЧСС, ЭКГ.

В первые недели занятий ЧСС на высоте ФТ и в первые 3 минуты после неё не должна превышать исходную более чем на 20 ударов в минуту, а дыхание - не более чем на 6 в минуту. Допускается повышение (от исходного) систолического АД на 20-40 мм и диастолического АД на 10-12 мм рт. ст. Данному пациенту в качестве физической нагрузки может быть назначена дозированная ходьба. Для дозированной ходьбы ЧСС остаётся основным методом контроля правильного дозирования нагрузки. Тренировочная ЧСС может быть рассчитана по формуле: ЧСС тренировочная

= (ЧСС максимальная О ЧСС покоя) × 60% + ЧСС покоя. Период активного контроля за пациентом должен продолжаться от 3 до 6 месяцев.

Далее больному назначаются неконтролируемые ФТ, легко и без всяких опасений выполняемые в домашних условиях под самоконтролем. Посещение образовательных программ «Школа для больных, перенёсших инфаркт миокарда». При необходимости - программы психологической реабилитации. Программы по модификации факторов риска - занятия с диетологом, специалистом по отказу от курения. Медикаментозная терапия: блокаторы P2Y12 рецепторов - в течение 1 года после перенесённого инфаркта миокарда; Аспирин, ингибиторы АПФ, бета-адреноблокаторы, статины - постоянно, в дозах, необходимых для поддержания целевых показателей АД, ЧСС, ЛПНП. Профессиональная реабилитация: работа по основной профессии невозможна (значительное физическое и эмоциональное напряжение, работа на высоте). Показано направление пациента на МСЭ для установления группы инвалидности на 1 год. Переобучение на профессию, не связанную с значительным физическим и эмоциональным напряжением.

4. В объективном осмотре обращают на себя внимания значения ЧСС и АД, которые выше целевых после перенесённого инфаркта миокарда, что требует коррекции медикаментозной терапии - увеличение дозы бета-адреноблокаторов и ингибиторов АПФ до достижения целевых значений ЧСС и АД. В лабораторных анализах обращает на себя внимание гиперхолестеринемия (увеличение уровня общего холестерина, ЛПНП, ТГ). Рекомендуется выполнить повторное исследование липидного спектра крови через 4-6 недель после инфаркта миокарда, при необходимости произвести коррекцию дозы статинов до достижения уровня ЛПНП менее 1,8 ммоль/л.

5. Срок временной нетрудоспособности для пациента с трансмуральным инфарктом миокарда передней стенки ЛЖ без существенных осложнений составляет 70-90 суток. Пациенту необходимо ежемесячное диспансерное наблюдение врача-кардиолога с выполнением ряда диагностических исследований с определённой периодичностью: ЭКГ в покое - не менее 1 раза в 2 месяца (кратность проведения зависит от наличия и частоты приступов стенокардии); суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру - 1 раз в год; ЭХО-КГ - 1 раз в 6 месяцев; исследование липидного спектра крови - через 4-6 недель после инфаркта миокарда и через 3 месяца после начала медикаментозной терапии. При достижении целевого уровня общего холестерина и ЛПНП повторные измерения необходимо проводить 4 раза в первый год лечения и 2 раза в год в последующие годы. Проба с физической нагрузкой (не ране 3-6 недель после инфаркта миокарда) данному пациенту выполнена в условиях реабилитационного центра.

Задача № 2

Мужчина 56 лет, пенсионер, обратился на приём к врачу общей практики с жалобами на незначительную одышку при обычной физической нагрузке, общую слабость, быструю утомляемость, отеки в области стоп.

Из анамнеза известно, что 5 лет назад перенес трансмуральный инфаркт миокарда по задней стенке левого желудочка. Регулярно принимает бисопролол 5 мг в сутки, периндоприл 10 мг в сутки, розувастатин 20 мг в сутки. Нитроглицерином не пользуется. В течение последнего года стал отмечать усиление одышки, появление отёков в области стоп к вечеру.

Объективно: состояние относительно удовлетворительное. Рост 180 см, вес 71 кг, ИМТ 21,9 кг/м². Кожные покровы умеренной влажности. Пастозность нижних конечностей до нижней трети голени. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД – 20 в 1 мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, систолический шум на верхушке. ЧСС – 62 в мин. АД – 132/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает на 2 см ниже края рёберной дуги, плотно-эластичной консистенции, поверхность гладкая, край закруглен, безболезненна при пальпации. Селезёнка не увеличена. Поколачивание по поясничной области безболезненно.

В анализах: ОАК, ОАМ в пределах нормы; БАК: глюкоза натощак – 4,9 ммоль/л, креатинин – 82 мкмоль/л, СКФ (по формуле СКD-EPI) – 92 мл/мин, общий холестерин – 4,5 ммоль/л, ТГ – 1,2 ммоль/л, ХС-ЛПВП – 1,0 ммоль/л, ХС-ЛПНП – 2,3 ммоль/л, АСТ 20 ед/л, АЛТ 22 ед/л, калий – 4,1

ммоль/л.; ЭКГ: ритм синусовый 65 в мин., патологический зубец Q и отрицательный зубец T в III, aVF отведениях.

1. Сформулируйте диагноз.

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.

4. Нуждается ли пациент в диуретической терапии? Если да, то диуретики каких групп Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии? Обоснуйте свой выбор.

5. Какие дополнительные рекомендации, касающиеся немедикаментозные методы лечения и реабилитации необходимо дать пациенту?

Ответ к задаче № 2

1. ИБС: постинфарктный кардиосклероз (ОИМ по задней стенке ЛЖ от 2011 г.). Дислипидемия ПА тип по Фредриксону. ХСН IIБ стадия, ПФК по NYHA.

2. Диагноз «ИБС: постинфарктный кардиосклероз» установлен на основании анамнеза (ОИМ по задней стенке ЛЖ 5 лет назад), изменения на ЭКГ (патологический зубец Q и отрицательный зубец T в III, aVF отведениях).

Диагноз «дислипидемия ПА типа» установлен на основании повышения общего холестерина за счёт ХС-ЛПНП при нормальном уровне ТГ.

Диагноз «ХСН» установлен на основании жалоб пациента (одышка, отёки в области стоп, общая слабость, повышенная утомляемость), анамнеза (перенесённый ОИМ, давность симптоматики, постепенное её развитие), результатов осмотра (пастозность нижних конечностей до нижней трети голени, ЧД - 20 в 1 минуту, приглушённые тоны сердца, систолический шум на верхушке, ЧСС - 92 в минуту, увеличение размеров печени).

Согласно классификации СН Нью-Йоркской кардиологической ассоциации (NYHA) установлен 2ФК ХСН, т. е. заболевание сердца приводит к лёгкому ограничению физической активности. В покое симптомов нет. Обычная физическая нагрузка вызывает усталость, сердцебиение или одышку. Исходя из классификации хронической сердечной недостаточности ОССН (2003 г.) установлена IIб стадия ХСН по Стражеско-Василенко, что подтверждается выявлением выраженных изменений гемодинамики в большом (отёки, увеличение печени) и малом (одышка, тахипноэ) кругах кровообращения.

3. Пациенту рекомендовано: проведение ЭХО-КГ для выявления зон гипо- и акинезии миокарда, диастолической и систолической функции миокарда, оценки состояния клапанного аппарата; рентгенография органов грудной клетки для выявления / исключения некоторые виды заболеваний лёгких; измерение содержания натрийуретических гормонов (BNP или NT-proBNP) показано для исключения альтернативной причины одышки и для определения прогноза; выполнение стресс тестов – предпочтительнее выполнение визуализирующих исследований - стресс ЭХО-КГ (особенно при ФВ ЛЖ < 50%), при невозможности выполнения исследования с визуализацией – может проводиться стресс ЭКГ с физической нагрузкой (при ФВ ЛЖ > 50%); ультразвуковое исследование сонных артерий с целью оценки соотношения интима/медиа и выявления/исключения стенозов, атеросклеротических бляшек.

По результатам неинвазивного обследования проводится стратификация риска и принимается решение о целесообразности выполнения коронароангиографии.

4. Пациент нуждается в приёме диуретиков.

Диуретики применяются у всех больных ХСН II–IV ФК с признаками застоя для улучшения клинической симптоматики и снижения риска повторных госпитализаций. Рекомендованы препараты из группы антагонистов минералокортикоидов (АМКР): Спиринолактон в дозе 25-50 мг в сутки конкурентно по отношению к альдостерону связывается с его рецепторами, блокируя биологические эффекты альдостерона, оказывая антифибротическое действие, а также повышает экскрецию натрия и хлора и снижает экскрецию калия, водорода, кальция и магния. Применение препарата возможно, т. к. тяжелой ХБП у пациента нет, СКФ – 92 мл/мин. Эплеренон также продемонстрировал положительный эффект при сердечной недостаточности и может использоваться как альтернатива спинолактону. При сохранении застойных явлений рассмотреть добавление малых доз петлевых диуретиков с пролонгированным действием – Торасемида, который обладает антиальдостероновым эффектом и в меньшей степени активизирует РААС, чем Фуросемид.

5. Необходимо уточнить и отрегулировать рацион питания пациента: избегать солёной пищи и отказаться от её досаливания, суточное потребление хлорида натрия 1,2-1,8 г/сут (II-III ФК ХСН), соблюдением гиполипидемической диеты.

Рекомендовать пациенту обучение в школе здоровья; объяснение пациенту поведения при развитии жизнеугрожающего состояния, вероятность развития которого у пациента высока и обеспечить его памяткой содержащей алгоритму неотложных действий.

Уточнить уровень его физической активности, порекомендовать методы кардиологической реабилитации: ходьба, или тредмил, или велотренинг 5 раз в неделю по 20-30 минут при достижении 80% от максимальной частоты сердечных сокращений (ЧСС) или при достижении 50-70% от максимального потребления кислорода.

Объяснить необходимость проведения ежегодной вакцинации против гриппа, поскольку данное заболевание может иметь фатальные последствия для пациента с ИБС и ХСН.

Объяснить необходимость отказа/минимизации приёма обезболивающих противовоспалительных препаратов из группы НПВС и ингибиторов ЦОГ-2, которые провоцируют задержку натрия и жидкости, что повышает риск развития декомпенсации у больных ХСН.

Задание № 3: решите тестовые задания (один правильный ответ).

1. К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСИТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ

- 1) позднее начало
- 2) этапность
- 3) пассивное участие пациента
- 4) прерывность
- 5) отсутствие преемственности

Компетенции: УК-1, ПК-1

2. АКТИВНЫЙ КОНТРОЛИРУЕМЫЙ ПЕРИОД ВЕДЕНИЯ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1-2 месяца (в ряде случаев до 3-4 месяцев)
- 2) 3-4 месяца (в ряде случаев до 5-6 месяцев)
- 3) 6-7 месяцев (в ряде случаев до 8-9 месяцев)
- 4) 9-10 месяцев (в ряде случаев до 12 месяцев)
- 5) 10-12 месяцев (в ряде случаев до 14 месяцев)

Компетенции: УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1

3. ФОРМУЛОЙ РАСЧЕТА ТРЕНИРОВОЧНОЙ ЧСС ДЛЯ БОЛЬНОГО, ПЕРЕНЕСШЕГО ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) $(\text{ЧСС}_{\text{максимальная}} - \text{ЧСС}_{\text{покоя}}) \times 60\% + \text{ЧСС}_{\text{покоя}}$
- 2) $0,042 \times \text{максимальная нагрузка при ВЭМ-пробе в кгм/мин} + 0,15 \times \text{ЧСС на максимальной нагрузке при ВЭМ-пробе} + 65,5$
- 3) $220 - \text{возраст пациента}$
- 4) $205,8 - (0,685 \times \text{возраст пациента})$
- 5) $105,8 - (0,60 \times \text{возраст пациента})$

Компетенции: УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1

4. ФОРМУЛОЙ РАСЧЕТА ТЕМПА ДОЗИРОВАННОЙ ХОДЬБЫ ДЛЯ БОЛЬНОГО, ПЕРЕНЕСШЕГО ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) $(\text{ЧСС}_{\text{максимальная}} - \text{ЧСС}_{\text{покоя}}) \times 60\% + \text{ЧСС}_{\text{покоя}}$
- 2) $0,042 \times \text{максимальная нагрузка при ВЭМ-пробе в кгм/мин} + 0,15 \times \text{ЧСС на максимальной нагрузке при ВЭМ-пробе} + 65,5$
- 3) 220 – возраст пациента
- 4) $205,8 - (0,685 \times \text{возраст пациента})$
- 5) $(\text{ЧСС}_{\text{максимальная}} - \text{ЧСС}_{\text{покоя}}) + \text{ЧСС}_{\text{покоя}}$

Компетенции: УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1

5. ДЛЯ СУБЪЕКТИВНОЙ ОЦЕНКИ ВОСПРИЯТИЯ БОЛЬНЫМ, ПРОХОДЯЩИМ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИЮ, ИНТЕНСИВНОСТИ ВЫПОЛНЯЕМОЙ ТРЕНИРОВКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) опросник SF-36
- 2) шкала GRACE
- 3) шкала Борга (Borg)
- 4) опросник ШОКС
- 5) опросник MMS

Компетенции: УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1

6. ПРИ СОЧЕТАНИИ ОКС И ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ВЫСОКИМ РИСКОМ КРОВОТЕЧЕНИЙ ТРОЙНАЯ АНТИТРОМБОТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ РЕКОМЕНДОВАНА К СМЕНЕ НА ДВОЙНУЮ АНТИТРОМБОТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ В СРОК

- 1) после 4 недель
- 2) после 4 месяцев
- 3) после 6 месяцев
- 4) после 12 месяцев
- 5) после 24 месяцев

Компетенции: УК-1, ОПК-5, ПК-1

7. БОЛЬНОМУ, ПЕРЕНЕСШЕМОУ ИНФАРКТ МИОКАРДА, НЕ ПОДВЕРГАВШЕГОСЯ ЧРЕСКОЖНОМУ КОРОНАРНОМУ ВМЕШАТЕЛЬСТВУ, В КАЧЕСТВЕ АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ ПРЕПОДЧИТЕЛЬНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) ацетилсалициловую кислоту в низких дозах (75-100 мг/сутки) пожизненно
- 2) клопидогрел в течение 12 месяцев
- 3) ацетилсалициловую кислоту в низких дозах (75-100 мг/сутки) + клопидогрел в течение 6 месяцев
- 4) ацетилсалициловую кислоту в низких дозах (75-100 мг/сутки) + тикагрелор в течение 12 месяцев
- 5) апиксабан 5 мг пожизненно

Компетенции: УК-1, ОПК-5, ПК-1

8. БОЛЬНОМУ ВЫПОЛНЯЛСЯ ТРЕДМИЛ-ТЕСТ НА ФОНЕ ОТМЕНЫ НИТРАТА, БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРА И ИНГИБИТОРА АПФ. ОТ ПОВТОРНОГО ТЕСТА НА ФОНЕ

ТЕРАПИИ БОЛЬНОЙ ОТКАЗЫВАЕТСЯ. УРОВЕНЬ ТРЕНИРУЮЩЕЙ, НАГРУЗКИ НА ДОМАШНЕМ ТРЕНАЖЕРЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО

- 1) величине ЧСС после повторного тредмил-теста на терапии
- 2) величине ЧСС в зависимости от возраста
- 3) величине нагрузки, равной 50-60% от выполненной мощности при пробе с ФН
- 4) величине ЧСС после первого тредмил-теста на фоне отмены препарат
- 5) величине нагрузки, равной 20-30% от выполненной мощности при пробе с ФН

Компетенции: УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1

9. У БОЛЬНОГО 60 ЛЕТ ИСХОДНАЯ ЧСС-62 УД/МИН, А НА ВЫСОТЕ НАГРУЗКИ ПРИ ВЭМ-ПРОБЕ - 122 УДАРОВ В МИНУТУ. ВЕЛИЧИНА ЧСС ПРИ ТРЕНИРОВКАХ ДОМА НАХОДИТСЯ В ПРЕДЕЛАХ

- 1) 80-96 ударов в минуту
- 2) 70-84 ударов в минуту
- 3) 92-98 ударов в минуту
- 4) 100-108 ударов в минуту
- 5) 110- 115 ударов в минуту

Компетенции: УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1

10. ВТОРОМУ ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ КЛАССУ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ПО РЕЗУЛЬТАТУ ТЕСТА С 6-МИНУТНОЙ ХОДЬБОЙ СООТВЕТСТВУЕТ ДИСТАНЦИЯ

- 1) более 551 метров
- 2) 426 – 550 метров
- 3) 301 – 425 метров
- 4) 151 – 300 метров
- 5) менее 151 метров

Компетенции: УК-1, ОПК-4, ОПК-6, ПК-1

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	2	6	1
2	1	7	4
3	1	8	1
4	2	9	3
5	3	10	3

7.4. Тематический план внеаудиторной самостоятельной работы

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; Р- рефераты

№	Тема	Компетенции	Содержание	Часы 32	Средства оценивания	Этапы оценивания
					В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Раздел 1. Основы медицинской реабилитации в общей врачебной практике. Основные понятия, нормативная база, организация и методы медицинской реабилитации. Оценка эффективности реабилитационных программ.				4	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
1.	Методы медицинской реабилитации в амбулаторно-поликлинической практике.	УК-1 ОПК-5	Формы и средства лечебной физкультуры, правила построения занятий ЛФК. Кинезотерапия – лечение движением. Механотерапия, трудотерапия, массаж, мануальная терапия, кинезиотейпирование, современные реабилитационные системы. Показания и противопоказания. Физиотерапия. Механизм действия физических факторов на организм человека, ответные реакции. Принципы физиотерапии. Классификация методов физиотерапии. Общие противопоказания. Санаторно-курортное лечение (СКЛ). Организация СКЛ, основные понятия. Общие противопоказания для СКЛ. Характеристика методов: климатотерапия, гидро-, бальнеотерапия, пелоидотерапия.	4	В Т Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

Раздел 2. Организация медицинской реабилитации на амбулаторно-поликлиническом этапе при различных заболеваниях и травмах.				28	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
2.	Принципы реабилитации больных ортопедического профиля в общей врачебной практике (семейной медицине).	УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1	Программа реабилитации при простой (одноплоскостной) и сложной (многоплоскостной) нестабильности коленного сустава, оценка эффективности реабилитации. Принципы реабилитации при вывихах плеча, при периартикулярной патологии плечевого сустава, переломах лучевой кости в типичном месте, повреждениях локтевого сустава и их последствиях, повреждениях капсульно-связочных структур голеностопного и коленного суставов, эпикондилитах плеча.	4	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
3.	Принципы реабилитации онкологических больных после хирургического лечения и лучевой терапии на амбулаторно-поликлиническом этапе.	УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1	Тактика ведения и диспансерного наблюдения больных с постмастэктомическим синдромом: пневмокомпрессионное лечение, гидрокинезотерапия, физические, физиотерапевтические и медикаментозные реабилитационные мероприятия. Периоперационное ведение больных раком пищевода: устранение дисфагии и нутритивная поддержка в предоперационном периоде,	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

			профилактика бронхолегочных, сердечно-сосудистых и хирургических осложнений. Профилактика ранних лучевых реакций у онкогинекологических больных: магнитно-лазерная терапия, низкоинтенсивное лазерное излучение.			
4.	Содержание и методы медицинской реабилитации больных детским церебральным параличом.	УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-2	Программа постурального менеджмента у больных детским церебральным параличом (ДЦП) в амбулаторных условиях. Ортезирование, методы физической и психолого-педагогической реабилитации. Ведение пациентов после хирургических ортопедических вмешательств. Возможности медикаментозных средств в реабилитации больных спастической формой ДЦП. Работа с родственниками больного, повышение информированности. Аntenатальная и постнатальная профилактика, диспансерное наблюдение при ДЦП.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
5.	Реабилитация больных при заболеваниях бронхолегочной, пищеварительной, мочевыделительной систем, эндокринной патологии на амбулаторно-поликлиническом этапе	УК-1 ОПК-6 ПК-1	Роль врача общей практики в повышении информированности и комплаэнса пациентов на поликлиническом этапе реабилитации: организация и проведение школ для больных бронхиальной астмой, сахарным	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый

			диабетом и другой патологией органов дыхания, пищеварения, эндокринной системы и пациентов с нарушениями обмена веществ.			
6.	Реабилитация при патологии бронхолегочной системы на амбулаторном этапе	УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1	Антисмокинговые программы и программы коррекции веса: возможность консультирования в общей врачебной практике.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
7.	Реабилитация при патологии щитовидной железы	УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1	Послеоперационная реабилитация при вмешательствах на щитовидной железе.	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный итоговый
8.	Ведение больных с последствиями позвоночно-спинномозговой травмы на амбулаторно-поликлиническом этапе	УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1	Ведение больных с последствиями позвоночно-спинномозговой травмы на втором и третьем этапах медицинской и медико-социальной реабилитации	3	В Т З Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

7.5. ПЕРЕЧЕНЬ РЕФЕРАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «РЕАБИЛИТАЦИЯ»

1. Кинезотерапия – лечение движением. Формы и средства лечебной физкультуры, правила построения занятий ЛФК.
2. Эрготерапия, механотерапия, массаж, мануальная терапия, кинезиотейпирование, современные реабилитационные системы. Показания и противопоказания.
3. Физиотерапия. Механизм действия физических факторов на организм человека, ответные реакции. Принципы физиотерапии. Классификация методов физиотерапии. Общие противопоказания.
4. Санаторно-курортное лечение: организация, основные понятия, общие противопоказания. Характеристика методов: климатотерапия, гидро-, бальнеотерапия, пелоидотерапия.
5. Принципы и возможные программы реабилитации при нестабильности коленного сустава, оценка эффективности реабилитации.
6. Принципы реабилитации при периартикулярной крупных суставов.
7. Тактика ведения и диспансерного наблюдения больных с постмастэктомическим синдромом: пневмокомпрессионное лечение, гидрокинезотерапия, физические, физиотерапевтические и медикаментозные реабилитационные мероприятия.
8. Периоперационное ведение больных раком пищевода: устранение дисфагии и нутритивная поддержка в предоперационном периоде. Профилактика бронхолегочных, сердечно-сосудистых и хирургических осложнений.
9. Профилактика ранних лучевых реакций у онкогинекологических больных: магнитно-лазерная терапия, низкоинтенсивное лазерное излучение.
10. Программа постурального менеджмента у больных детским церебральным параличом в амбулаторных условиях. Ортезирование, методы физической и психолого-педагогической реабилитации. Ведение пациентов после хирургических ортопедических вмешательств.
11. Возможности медикаментозных средств в реабилитации больных спастической формой детского церебрального паралича.
12. Антенатальная и постнатальная профилактика, диспансерное наблюдение при детском церебральном параличе. Работа с родственниками больного, повышение информированности.

8. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «РЕАБИЛИТАЦИЯ»

1. Методика проведения ЭКГ проб с физической нагрузкой (велозергометрия). Интерпретация результатов.
2. Методика выбора оптимального режима двигательной активности пациента.
3. Методика организации лечебного питания.
4. Организация диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими и социально-значимыми заболеваниями.
5. Организация и проведение школ здоровья для пациентов.
6. Обучение принципам отказа от вредных привычек: злоупотребления алкоголем, табакокурения.
7. Оценка эффективности и безопасности медикаментозных методов лечения.
8. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения.
9. Оформление документации, необходимой для проведения медико-социальной экспертизы.
10. Определение показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению.

11. Заполнение учетно-отчетной медицинской документации (амбулаторной карты Ф-025; статистического талона Ф-025/у; листа нетрудоспособности; направления на госпитализацию Ф-28; санаторно-курортной карты Ф-072/у и других).
12. Оценка эффективности профилактических мероприятий.
13. Организация маршрута пациента: комплекс диагностических, лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий, консультации специалистов, госпитализации.
14. Оказание совместно с органами социального обеспечения и службами милосердия медико-социальной помощи одиноким, престарелым, инвалидам, больным с тяжелыми хроническими заболеваниями.

9. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «РЕАБИЛИТАЦИЯ»

Фонд оценочных средств (ФОС) помимо выполнения оценочных функций характеризует в том числе и образовательный уровень университета.

Качество фонда оценочных средств является показателем образовательного потенциала кафедр, реализующих образовательный процесс по соответствующим специальностям ординатуры.

ФОС текущего контроля используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью ординаторов (в том числе самостоятельной). В условиях рейтинговой системы контроля результаты текущего оценивания ординатора используются как показатель его текущего рейтинга.

ФОС промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме - зачета.

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине «Реабилитация» утвержден на заседании кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики и соответствует Положению о фонде оценочных средств для текущей, промежуточной и государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский Государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (приказ ректора от 23.12.2016 № 927).

10. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ОРДИНАТОРА (УРОВНЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ) НА ОСНОВЕ БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ

Расчет знаний рейтинга ординатора разработан на основании Положения о балльно-рейтинговой системе оценки знаний обучающихся по образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации – ординатура в ФГБОУ ВО ВГМУ имени Н.Н. Бурденко Минздрава России приказ ректора от 29.04.2022 № 294).

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ «РЕАБИЛИТАЦИЯ»

11.1 Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

Освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий на платформе Moodle. Для этого создана и функционирует электронная информационно образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС

обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

11.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Реабилитация»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедр.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Реабилитация» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы.

Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях тестирование дает возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых в учебниках.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Реабилитация» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

11.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины «Реабилитация»

№	вид работы	контроль выполнения работы
1.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по учебной литературе); ✓ выполнение заданий аудиторной самостоятельной работы 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ собеседование ✓ проверка аудиторной самостоятельной работы
2.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ работа с учебной и научной литературой 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ собеседование
3.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов; ✓ решение заданий, размещенных на электронной платформе Moodle 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ собеседование ✓ проверка решений заданий, размещенных на электронной платформе Moodle
4.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с тематическим планом внеаудиторной самостоятельной работы 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ тестирование ✓ решение задач
5.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ проверка рефератов, докладов
6.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ составление программы школы для больных на амбулаторно-поликлиническом этапе реабилитации ✓ разработка методического обеспечения для проведения школ для больных ✓ выполнение индивидуальных домашних заданий, решение клинических задач, перевод 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ собеседование ✓ проверка программы и методического обеспечения школ для больных ✓ проверка заданий ✓ клинические разборы

	текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов	
7.	✓ участие в научно-исследовательской работе кафедры	✓ доклады ✓ публикации
8.	✓ участие в научно-практических конференциях, семинарах	✓ предоставление сертификатов участников
9.	✓ работа с тестами и вопросами и задачами для самопроверки	✓ тестирование ✓ собеседование
10.	✓ подготовка ко всем видам контрольных испытаний	✓ тестирование ✓ собеседование

11.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям по дисциплине «Реабилитация»

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

12 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «РЕАБИЛИТАЦИЯ»

1. Александров, В. В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии : учебное пособие / В. В. Александров, С. А. Демьяненко, В. И. Мизин. - 2-е изд., доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 208 с. – ISBN 978-5-9704-4969-1. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449691.html>. – Текст: электронный.
2. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под редакцией В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – ISBN 978–5–9704–4406–1. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html>. – Текст: электронный.
3. Епифанов, В. А. Реабилитация в неврологии / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 416 с. – ISBN 978–5–9704–3442–0. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434420.html>. – Текст: электронный.
4. Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 томах. Том 2 / под редакцией О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 992 с. – ISBN 978–5–9704–5521–0. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455210.html>. – Текст: электронный.
5. Общая врачебная практика. национальное руководство : в 2 томах. Том 1 / под редакцией О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 1024 с. – ISBN 978–5–9704–5520–3. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455203.html>. – Текст: электронный.

6. Поликлиническая терапия : учебник для вузов / А. А. Зуйкова, А. П. Бабкин, Е. Ю. Есина [и др.] ; ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко ; под редакцией В. И. Болотских. – Воронеж: ВГМУ, 2019. – 772 с. – <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/1702> – Текст: электронный.
7. Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 368 с. – ISBN 978–5–9704–5945–4. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html>. – Текст: электронный.
8. Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 368 с. – ISBN 978–5–9704–5945–4. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html>. – Текст: электронный.
9. Эндокринология : национальное руководство / под редакцией И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2022. – 1112 с. – ISBN 978-5-9704-6751-0. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467510.html>. – Текст: электронный.

12.1 МЕДИЦИНСКИЕ РЕСУРСЫ РУССКОЯЗЫЧНОГО ИНТЕРНЕТА

1. Электронно-библиотечная система "Консультант студента"– <http://www.studmedlib.ru/>
2. Электронно-библиотечная система "Консультант врача" - <http://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронно-библиотечная система «Book-up» - <http://www.books-up.ru/>
4. Электронно-библиотечная система издательства «Лань» - <http://www.e.lanbook.com/>
5. Электронная библиотека ВГМУ им. Н.Н. Бурденко – <http://www.lib.vrngmu.ru/>
6. Интернет-сайты, рекомендованные для непрерывного медицинского образования:
 - ✓ Портал непрерывного и медицинского образования врачей <https://edu.rosminzdrav.ru/>
 - ✓ Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru/>
7. Общероссийская общественная организация «Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей) Российской Федерации» – <https://www.rusprofile.ru/>
8. Межрегиональная общественная организация «Российское респираторное общество» – <http://spulmo.ru/>
9. Научное общество гастроэнтерологов России – <http://www.gastro.ru/>
10. Общество специалистов по сердечной недостаточности – <http://ossn.ru/>
11. Всероссийская Образовательная Интернет-Программа для Врачей – <http://internist.ru/>
12. Общероссийская общественная организация «Российское кардиологическое общество» – <http://scardio.ru/>
13. Общероссийская общественная организация «Российское научное медицинское общество терапевтов» – <http://www.rnmot.ru/>
14. Международный медицинский портал для врачей <http://www.univadis.ru/>
15. Медицинский видеопортал <http://www.med-edu.ru/>
16. Медицинский информационно-образовательный портал для врачей <https://mirvracha.ru/>
17. Союз реабилитологов России <https://rehabrus.ru/>

12.2 ПЕРЕЧЕНЬ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ ЖУРНАЛОВ

1. Вестник восстановительной медицины
2. Реабилитация
3. Физиотерапия, бальнеология и реабилитация

4. Российский семейный врач
5. Вестник семейной медицины
6. Справочник поликлинического врача
7. Поликлиника
8. Лечащий врач
9. Терапевтический архив
10. РМЖ

13 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «РЕАБИЛИТАЦИЯ»

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Учебная аудитория (комната № 2), для проведения занятий семинарского типа, индивидуальных и групповых консультаций, промежуточной аттестации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Генерала Лизюкова, д. 24 Договор № 31-24/17 от 01.02.2017 г. с БУЗ ВО ВГКП № 4 бессрочно	Укомплектовано: стол для обучающихся – 5 шт., стулья – 15 шт., компьютеры – 1 шт.
Учебная аудитория (комната № 4), для проведения занятий семинарского и типа, индивидуальных и групповых консультаций, промежуточной аттестации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Студенческая 12А	Укомплектовано: стол для обучающихся – 8 шт., стулья – 15 шт., компьютеры – 14 шт.
Учебная аудитория (комната № 3) для самостоятельной работы обучающихся, с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Студенческая 12 А	Укомплектовано: стол для обучающихся – 8 шт., стулья – 15 шт., компьютеры – 8 шт.

Перечень лицензионного программного обеспечения.

Реквизиты подтверждающего документа:

- Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License. № лицензии: 2B1E-210622-100837-7-19388, Количество объектов: 1000 Users, Срок использования ПО: с 09.08.2023 по 08.08.2024.
- Единая информационная система управления учебным процессом Tandem University. Лицензионное свидетельство №314ДП-15(223/Ед/74). С 03.02.2015 без ограничений по сроку. 8500 лицензий.
- LMS Moodle - система управления курсами (система дистанционного обучения). Представляет собой свободное ПО (распространяющееся по лицензии GNU GPL). Срок действия лицензии – без ограничения. Используется более 12 лет.
- Webinar (система проведения вебинаров). Сайт <https://webinar.ru> Номер лицевого счета 0000287005. Период действия лицензии: с 01.01.2023 по 31.12.2023. Лицензионный договор № 44/ЭА/5 от 12.12.2022 г. Конфигурация «Enterprise Total - 1000», до 1000 участников (конкурентные лицензии).

- Антиплагиат. Период действия: с 12.10.2022 по 11.10.2023. Договор 44/Ед.4/171 от 05.10.2022.
- Учебный стенд «Медицинская информационная система» на базе программного комплекса «Квазар» с передачей прав на использование системы на условиях простой (неисключительной) лицензии. Контракт № 44/Ед. 4/221 от 19.09.2022 г.
- КонсультантПлюс (справочник правовой информации). Период действия: с 01.01.2023 по 31.12.2023. Договор № 44/ЭА/1от 05.12.2022.
- Лицензия на программу для ЭВМ iSpring Suite Concurrent на 5 (Пятерых) пользователей на 12 месяцев.
- Лицензия на программу для ЭВМ iSpring Suite версия 10 на 1 (Одного) пользователя на 12 месяцев.

Разработчики:

зав. кафедрой поликлинической терапии, доктор мед. наук, профессор А.А. Зуйкова,
доцент кафедры поликлинической терапии, кандидат мед. наук И.С. Добрынина,
доцент кафедры поликлинической терапии, кандидат мед. наук Е.А. Ханина.

Рецензенты:

заместитель руководителя Департамента здравоохранения Воронежской области, доктор мед. наук, профессор Н.Е. Нехаенко;
проректор по научно-инновационной деятельности, заведующий кафедрой факультетской терапии, доктор мед. наук, профессор А.В. Будневский.

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии 16 мая 2023 года, протокол № 13.