

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 11.06.2024 15:32:00
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»**

СОГЛАСОВАНО:

Главный врач
БУ «Сургутская городская
клиническая станция
скорой медицинской помощи»
_____ Ю.М. Салманов
«14» июня 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебно-методической работе
_____ Е.В. Коновалова
«15» июня 2023 г.

Медицинский колледж

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

**ПМ.03 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И
АБИЛИТАЦИИ**

МДК.03.01. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации
УП.03 Учебная практика
ПП.03 Производственная практика

Специальность

_____ **31.02.01 Лечебное дело** _____

Форма обучения

_____ **очная** _____

Сургут, 2023 г.

Фонд оценочных средств разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством Просвещения Российской Федерации Приказ от 04 июля 2022 г. № 526.

Разработчики:

Соколова Е. В., к.м.н., преподаватель

(Ф.И.О., ученая степень, звание, должность преподавателя)

Салманов Ю.М., главный врач БУ «Сургутская городская клиническая станция скорой медицинской помощи»

(Ф.И.О., должность, место работы представителя работодателя)

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании МО специальности «Лечебное дело»
«27» апреля 2023 года, протокол № 2

Председатель МО Кравченко Т.Э., преподаватель

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании учебно-методического совета медицинского колледжа
«18» мая 2023 года, протокол № 5

Директор Медицинского колледжа _____

Бубович Е.В., к.м.н., доцент

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт фонда оценочных средств
2. Результаты освоения профессионального модуля, подлежащие проверке
3. Оценка освоения междисциплинарного курса
4. Оценка освоения профессионального модуля
5. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1. Паспорт фонда оценочных средств

Результатом освоения профессионального модуля ПМ 03 «Осуществление медицинской реабилитации и абилитации» является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности, владение практическим опытом, умениями, знаниями, которые формируют профессиональные и общие компетенции, предусмотренные ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело:

1. Иметь практический опыт:

- ПО1. проведение доврачебного функционального обследования и оценки функциональных возможностей пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации;
- ПО2. направление пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;
- ПО3. направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей;
- ПО4. оказания паллиативной медицинской помощи;
- ПО5. оказание паллиативной медицинской помощи пациентам, в том числе пациентам с онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих лекарственных средствах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов;
- ПО6. определение медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи;
- ПО7. выполнение назначений врачей-специалистов по медицинской реабилитации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации пациента или абилитации инвалидов с учетом возрастных особенностей и плана реабилитации;
- ПО8. проведение оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации.

2. Уметь:

- У1. проводить доврачебное обследование пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации, проводить оценку функциональных возможностей пациента;
- У2. определять реабилитационный потенциал с учетом диагноза, возрастных особенностей;
- У3. методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза;
- У4. правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации;
- У5. направлять пациента на санаторно-курортное лечение по профилю заболевания, самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов оформлять медицинские документы;
- У6. оценивать интенсивность болевого синдрома;
- У7. проводить оценку интенсивности тягостных для пациента симптомов, в том числе боли, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента, рассчитывать ранговые индексы боли, проводить мониторинг уровня боли в движении и в покое;
- У8. осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании;

- У9. направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний;
- У10. обучать пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода;
- У11. определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации;
- У12. применять методы и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей и плана реабилитации;
- У13. контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза, возрастных особенностей.

Знать:

- 31. порядок организации медицинской реабилитации;
- 32. функциональные последствия заболеваний (травм), методы доврачебного функционального обследования пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации, Международная классификация функционирования (МКФ);
- 33. методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза;
- 34. правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации;
- 35. мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза, возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- 36. правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов на санаторно-курортное лечение и на медико-социальную экспертизу;
- 37. технологии выявления и оценки уровня боли у взрослых и детей; правила, виды, методы и средства лечения хронического болевого синдрома; правила оказания симптоматической помощи при тягостных расстройствах;
- 38. категории пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и (или) состояниями, принципы обследования, диагностики и лечения пациентов с заболеваниями в терминальной стадии развития, медицинские показания для направления пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях;
- 39. правила и методы лечения хронического болевого синдрома;
- 310. методы и средства обучения пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода;
- 311. перечень показаний для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям;
- 312. мероприятия по медицинской реабилитации пациента;
- 313. медицинские показания и противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- 314. средства и методы медицинской реабилитации;

- 315. правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации;
- 316. правила контроля эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий.

Код	Наименование результата обучения
Общие компетенции	
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 05.	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках
Профессиональные компетенции	
ПК 3.1.	Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, Операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации;
ПК 3.2.	Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов;
ПК 3.3.	Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.

В результате освоения профессионального модуля ПМ 03. Осуществление медицинской реабилитации и абилитации обучающийся должен достичь личностных результатов:

Личностные результаты реализации программы воспитания (дескрипторы)	Код личностных результатов реализации программы воспитания
Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».	ЛР 4
Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.	ЛР 6
Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.	ЛР 7
Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.	ЛР 9
Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье,	ЛР 12

ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.	
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные отраслевыми требованиями к деловым качествам личности	
Демонстрирующий готовность и способность вести диалог с другими людьми, достигать в нем взаимопонимания, находить общие цели и сотрудничать для их достижения в профессиональной деятельности.	ЛР 13
Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами.	ЛР 14
Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность.	ЛР 18
Умеющий выбирать способы решения задач профессиональной деятельности, применительно к различным контекстам.	ЛР 20
Осуществляющий поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности.	ЛР 21
Использующий средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности.	ЛР 22
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные ключевыми работодателями	
Осознанный выбор профессии и возможностей реализации собственных жизненных планов; отношение к профессиональной деятельности как возможности участия в решении личных, общественных, государственных, общенациональных проблем.	ЛР 26
Готовый к профессиональной конкуренции и конструктивной реакции на критику, сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.	ЛР 27

Форма аттестации по междисциплинарному курсу: дифференцированный зачет.

Форма аттестации по профессиональному модулю: квалификационный экзамен

2. Результаты освоения профессионального модуля, подлежащие проверке

В результате аттестации по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также практического опыта:

Результаты обучения	Основные показатели оценки результата	Виды и формы контроля
Практический опыт, приобретаемый в рамках освоения профессионального модуля		Текущий контроль:
ПО1. проведение доврачебного функционального обследования и оценки функциональных возможностей пациентов, в том числе инвалидов, с	проведенные доврачебные функциональные обследования и оценка функциональных возможностей пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм,	– оценка результатов устного опроса, тестирования; – оценка решения профессиональных ситуационных задач; – оценка анализа

<p>последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации;</p>	<p>операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации соответствуют клиническим рекомендациям</p>	<p>конкретных ситуаций (кейсов).</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценка письменного диктанта по терминологии; – оценка написания докладов, рефератов; – оценка выполнения самостоятельной работы; – оценка выполнения практической работы
<p>ПО2. направление пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;</p>	<p>направление пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов оформлены в соответствии с порядком организации мероприятий по медицинской реабилитации</p>	<p>Диагностическое тестирование</p> <p>Итоговый контроль:</p> <ul style="list-style-type: none"> – дифференцированный зачет по учебной практике; – дифференцированный зачет по производственной практике; – дифференцированный зачет по МДК; – экзамен по модулю
<p>ПО3. направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей;</p>	<p>направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей осуществляется в соответствии с порядком организации мероприятий по медицинской реабилитации</p>	
<p>ПО4. оказание паллиативной медицинской помощи;</p>	<p>оказание паллиативной медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядком организации паллиативной помощи на территории РФ</p>	
<p>ПО5. оказание паллиативной медицинской помощи пациентам, в том числе пациентам с онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих лекарственных средствах в соответствии с рекомендациями врачей-</p>	<p>оказание паллиативной медицинской помощи пациентам, в том числе пациентам с онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих лекарственных средствах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов осуществляется в соответствии с порядком</p>	

специалистов;	организации паллиативной помощи на территории РФ	
ПО6. определение медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи;	определение медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядком организации паллиативной помощи на территории РФ	
ПО7. выполнение назначений врачей-специалистов по медицинской реабилитации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации пациента или реабилитации инвалидов с учетом возрастных особенностей и плана реабилитации;	выполнение назначений врачей-специалистов по медицинской реабилитации осуществляются в соответствии с индивидуальной программой реабилитации пациента или реабилитации инвалидов с учетом возрастных особенностей и плана реабилитации;	
ПО8. проведение оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации.	проведение оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации осуществляется согласно клиническим рекомендациям в соответствии с имеющимся у пациента заболеванием	
Перечень знаний, осваиваемых в рамках профессионального модуля		
31.порядок организации медицинской реабилитации;	составленный план реабилитации пациента при различной патологии соответствует шкале реабилитационной маршрутизации	
32.функциональные последствия заболеваний (травм), методы доврачебного функционального обследования пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации, Международная классификация функционирования(МКФ);	формирование реабилитационного диагноза проводится с использованием доменов МКФ, учитывается степень нарушенных функций и структур, а также учитываются активность и участие, факторы окружающей среды	

<p>33.методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза;</p>	<p>определение реабилитационного потенциала соответствует шкале реабилитационной маршрутизации и формулирование реабилитационного диагноза проводится с использованием МКФ</p>	
<p>34.правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации;</p>	<p>составленный план реабилитации пациента при различной патологии соответствует шкале реабилитационной маршрутизации;</p>	
<p>35.мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза, возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>	<p>составленный план распорядка дня и мероприятия по медицинской реабилитации соответствуют разработанным методикам реабилитации, клиническим рекомендациями (протоколами лечения) при данной патологии и проводится с учетом стандартов медицинской помощи, а также показаний и противопоказаний;</p>	
<p>36.правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов на санаторно-курортное лечение и на медико-социальную экспертизу;</p>	<p>оформление и выдача медицинских документов при направлении пациентов на санаторно-курортное лечение и на медико-социальную экспертизу соответствуют установленным правилам согласно нормативно-правовым актам, знание не менее 7 показаний и 7 противопоказаний к санаторно-курортному лечению</p>	

<p>37.технологии выявления и оценки уровня боли у взрослых и детей; правила, виды, методы и средства лечения хронического болевого синдрома; правила оказания симптоматической помощи при тягостных расстройствах;</p>	<p>определение уровня боли у взрослых и детей осуществляется в соответствии с оценочными шкалами боли, лечение хронического болевого синдрома проводится в соответствии с 5 правилами обезболивания, оказание симптоматической помощи при тягостных расстройствах осуществляется в соответствии с клиническими рекомендациями</p>	
<p>38.категории пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и (или) состояниями, принципы обследования, диагностики и лечения пациентов с заболеваниями в терминальной стадии развития, медицинские показания для направления пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях;</p>	<p>определение категории пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и (или) состояниями, принципы обследования, диагностики и лечения пациентов с заболеваниями в терминальной стадии развития, медицинские показания для направления пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях</p>	
<p>39.правила и методы лечения хронического болевого синдрома;</p>	<p>лечение хронического болевого синдрома проводится в соответствии с 5 правилами обезболивания</p>	
<p>310.методы и средства обучения пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода;</p>	<p>Знание не менее 5 методов и средств обучения пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода;</p>	
<p>311.перечень показаний для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям;</p>	<p>Показания для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям определяются в соответствии с нормативно-правовой документацией по организации оказания паллиативной помощи в РФ</p>	

312.мероприятия по медицинской реабилитации пациента;	Мероприятия по медицинской реабилитации пациента проводятся согласно клиническим рекомендациям	
313.медицинские показания и противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;	Определение показаний и противопоказаний к проведению мероприятий по медицинской реабилитации осуществляется с учетом диагноза, возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;	
314.средства и методы медицинской реабилитации;	используются средства и методы медицинской рекомендации в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи	
315.правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации;	составленный план реабилитации пациента при различной патологии соответствует шкале реабилитационной маршрутизации	
316.правила контроля эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий.	Проводится контроль эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий в соответствии с установленным порядком проведения реабилитационных мероприятий	
Перечень умений, осваиваемых в рамках профессионального модуля		

У1.проводить доврачебное обследование пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации, проводить оценку функциональных возможностей пациента	Умение проводить доврачебное обследование пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации, проводить оценку функциональных возможностей пациента,	
У2.определять реабилитационный потенциал с учетом диагноза, возрастных особенностей	Умение определять реабилитационный потенциал с учетом диагноза, возрастных особенностей	
У3.методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза;	Уметь применять методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза;	
У3. методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза;	Умение применять методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза;	
У4.правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации;	Умение правильно составлять, оформлять и реализовывать индивидуальные программы реабилитации	
У5.направлять пациента на санаторно-курортное лечение по профилю заболевания, самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов оформлять медицинские документы;	Умение направлять пациента на санаторно-курортное лечение по профилю заболевания, самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов оформлять медицинские документы;	
У6.оценивать интенсивность болевого синдрома;	Умение оценивать интенсивность болевого синдрома	
У7.проводить оценку интенсивности тягостных для пациента симптомов, в том числе боли, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента,	Умение проводить оценку интенсивности тягостных для пациента симптомов, в том числе боли, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента, рассчитывать ранговые индексы боли,	

<p>рассчитывать ранговые индексы боли, проводить мониторинг уровня боли в движении и в покое;</p>	<p>проводить мониторинг уровня боли в движении и в покое;</p>	
<p>У8.осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании;</p>	<p>Умение осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании;</p>	
<p>У9.направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний;</p>	<p>Умение направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний</p>	
<p>У10.обучать пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода;</p>	<p>Умение обучать пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода;</p>	
<p>У11.определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации;</p>	<p>Умение определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации;</p>	
<p>У12.применять методы и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов в</p>	<p>Умение применять методы и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов в соответствии с</p>	

соответствии с индивидуальной программой реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей и плана реабилитации;	индивидуальной программой реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей и плана реабилитации;	
У13. контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза, возрастных особенностей	Уметь контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза, возрастных особенностей	

В результате аттестации по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка общих и профессиональных компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации,	правильность использования нормативно-правовой базы по осуществлению медико-социальной экспертизы правильная последовательность, точность проведения доврачебного функционального обследования пациентов и инвалидов правильность, грамотность заполнения медицинской документации	Текущий контроль: Оценка решения профессиональных ситуационных задач. Оценка анализа конкретных ситуаций (кейсов). Экспертное наблюдение выполнения практических работ. Диагностическое тестирование Итоговый контроль: экзамен по модулю
ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов,	правильность использования нормативно-правовой базы по осуществлению медицинской реабилитации/абилитации пациентов с различной патологией правильность составления индивидуальных планов медицинской реабилитации пациентов на амбулаторном этапе реабилитации	Текущий контроль: Оценка решения профессиональных ситуационных задач. Оценка анализа конкретных ситуаций (кейсов). Экспертное наблюдение выполнения практических работ. Диагностическое тестирование Итоговый контроль:

	<p>выполнение работ в соответствии установленными регламентами с соблюдением правил безопасности труда, санитарными нормами полнота и точность планирования междисциплинарного взаимодействия правильность, грамотность заполнения медицинской документации грамотность</p>	<p>экзамен по модулю</p>
<p>ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска,</p>	<p>правильность использования нормативно-правовой базы по осуществлению паллиативной помощи пациентам, в т.ч. инвалидам; правильность составления индивидуальных планов паллиативного ухода за пациентами; выполнение работ в соответствии установленными регламентами с соблюдением правил безопасности труда, санитарными нормами; точность и полнота планирования междисциплинарного взаимодействия; правильность, грамотность заполнения медицинской документации грамотность</p>	<p>Текущий контроль: Оценка решения профессиональных ситуационных задач. Оценка анализа конкретных ситуаций (кейсов). Экспертное наблюдение выполнения практических работ. Диагностическое тестирование Итоговый контроль: экзамен по модулю</p>
<p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p>	<p>Распознает и анализирует задачу и/ или проблему в профессиональном и/ или социальном контексте, определяет этапы решения задачи, составляет план действия, определяет необходимые ресурсы</p>	<p>Текущий контроль: Оценка решения профессиональных ситуационных задач. Оценка анализа конкретных ситуаций (кейсов). Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Диагностическое тестирование Итоговый контроль: экзамен по модулю</p>
<p>ОК 02. Использовать современные средства</p>	<p>Определяет задачи для поиска информации,</p>	<p>Текущий контроль: Оценка решения</p>

поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	структурирует получаемую информацию, применяет средства информационных технологий для решения профессиональных задач, использует современное программное обеспечение	профессиональных ситуационных задач. Оценка анализа конкретных ситуаций (кейсов). Экспертное наблюдение выполнения практических работ. Диагностическое тестирование Итоговый контроль: экзамен по модулю
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	Уметь выбирать и применять методы и способы решения профессиональных задач при проведении реабилитационных и /или абилитационных мероприятий; уметь оценивать эффективность и качество выполнения профессиональных задач.	Текущий контроль: Оценка решения профессиональных ситуационных задач. Оценка анализа конкретных ситуаций (кейсов). Экспертное наблюдение выполнения практических работ. Диагностическое тестирование Итоговый контроль: экзамен по модулю
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Организует работу коллектива и команды, взаимодействует с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности	Текущий контроль: Оценка решения профессиональных ситуационных задач. Оценка анализа конкретных ситуаций (кейсов). Экспертное наблюдение выполнения практических работ. Диагностическое тестирование Итоговый контроль: экзамен по модулю
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	Оказывает содействие в организации и осуществлении деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами	Текущий контроль: Оценка решения профессиональных ситуационных задач. Оценка анализа конкретных ситуаций (кейсов). Экспертное наблюдение выполнения практических работ. Диагностическое тестирование Итоговый контроль: экзамен по модулю
ОК 09. Пользоваться профессиональной	Оказывает содействие в организации и	Текущий контроль: Оценка решения

документацией государственном иностранном языках	на и	осуществлении деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами	профессиональных ситуационных задач. Оценка анализа конкретных ситуаций (кейсов). Экспертное наблюдение выполнения практических работ. Диагностическое тестирование Итоговый контроль: экзамен по модулю
--	---------	--	--

3. Оценка освоения междисциплинарного курса

Предметом оценки освоения МДК являются умения и знания.

Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов:

Текущий контроль:

- оценка результатов устного опроса, тестирования;
- оценка решения профессиональных ситуационных задач;
- оценка анализа конкретных ситуаций (кейсов).
- оценка письменного диктанта по терминологии;
- оценка написания докладов, рефератов;
- оценка выполнения самостоятельной работы;
- оценка выполнения практической работы

Итоговый контроль:

- дифференцированный зачет по учебной практике
- дифференцированный зачет по производственной практике
- дифференцированный зачет по МДК

Оценка освоения МДК предусматривает использование 5-бальной системы оценивания.

4. Оценка освоения профессионального модуля

Элемент учебной дисциплины	Формы и методы контроля					
	Текущий контроль		Диагностический контроль		Промежуточная аттестация	
	Форма контроля	Проверяемые умения, знания, практический опыт, ОК, ПК, ЛР	Форма контроля	Проверяемые ОК, ПК	Форма контроля	Проверяемые умения, знания, практический опыт, ОК, ПК, ЛР
МДК 01.03. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации					Дифференцированный зачет	У1-У13. 31-316. ПО 1, ПО2, ПО3; ПО7, ПО8; ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3. ЛР4, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР12, ЛР13, ЛР14, ЛР18, ЛР20, ЛР21, ЛР22, ЛР26, ЛР 27
Раздел 1 Организация и осуществление медицинской реабилитации						
Тема 1.1 Организационно-методические основы медицинской реабилитации и абилитации	Устный опрос Тестирование	У1, У2, У3, У4, У5, У11, У12, У13 31, 32,33, 34, 35,36, 312,313, 314, 315 ПО 1, ПО2, ПО3; ПО7, ПО8; ПК 3.1, ПК 3.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09 ЛР4, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР12, ЛР13, ЛР14, ЛР18, ЛР20, ЛР21,				

		ЛР22, ЛР26, ЛР27				
Тема 1.2. Медико-социальная экспертиза	Устный опрос Тестирование Практическая работа № 1 Самостоятельная работа	У1, У2, У3, У4, У5, У11, У12, У13; 31, 32,33, 34, 35,36, 312,313, 314, 315; ПО 1, ПО2, ПО3; ПО7, ПО8; ПК 3.1, ПК 3.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09 ЛР4, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР12, ЛР13, ЛР14, ЛР18, ЛР20, ЛР21, ЛР22, ЛР26, ЛР27				
Тема 1.3. Психосоциальная реабилитация	Устный опрос Тестирование Практическая работа № 2 Самостоятельная работа	У1, У2, У3, У4, У5, У11, У12, У13; 31, 32,33, 34, 35,36, 312,313, 314, 315; ПО 1, ПО2, ПО3; ПО7, ПО8; ПК 3.1, ПК 3.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09 ЛР4, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР12, ЛР13, ЛР14, ЛР18, ЛР20, ЛР21, ЛР22, ЛР26, ЛР27				
Тема 1.4. Санаторно-курортное лечение	Устный опрос Тестирование Практическая работа № 3 Самостоятельная работа	У1, У2, У3, У4, У5, У11, У12, У13; 31, 32,33, 34, 35,36, 312,313, 314, 315; ПО 1, ПО2, ПО3; ПО7, ПО8;				

		ПК 3.1, ПК 3.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09 ЛР4, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР12, ЛР13, ЛР14, ЛР18, ЛР20, ЛР21, ЛР22, ЛР26, ЛР27				
Тема 1.5. Организация медико- социальной реабилитации отдельных категорий населения	Устный опрос Тестирование Практическая работа № 4 Самостоятель ная работа	У1, У2, У3, У4, У5, У11, У12, У13; 31, 32,33, 34, 35,36, 312,313, 314, 315; ПО 1, ПО2, ПО3; ПО7, ПО8; ПК 3.1, ПК 3.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09 ЛР4, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР12, ЛР13, ЛР14, ЛР18, ЛР20, ЛР21, ЛР22, ЛР26, ЛР27				
Раздел 2 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации пациентов с различной патологией						
Тема 2.1 Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями сердечно- сосудистой	Устный опрос Тестирование Практическая работа № 1 Самостоятель ная работа	У1, У2, У3, У4, У5, У11, У12, У13; 31, 32,33, 34, 35,36, 312,313, 314, 315; ПО 1, ПО2, ПО3; ПО7, ПО8; ПК 3.1, ПК 3.3				

системы		ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09 ЛР4, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР12, ЛР13, ЛР14, ЛР18, ЛР20, ЛР21, ЛР22, ЛР26, ЛР27				
Тема 2.2. Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями дыхательной системы	Устный опрос Тестирование Практическая работа № 2 Самостоятель ная работа	У1, У2, У3, У4, У5, У11, У12, У13; 31, 32,33, 34, 35,36, 312,313, 314, 315; ПО 1, ПО2, ПО3; ПО7, ПО8; ПК 3.1, ПК 3.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09 ЛР4, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР12, ЛР13, ЛР14, ЛР18, ЛР20, ЛР21, ЛР22, ЛР26, ЛР27				
Тема 2.3. Медицинская реабилитация и абилитация пациентов с заболеваниями эндокринной системы	Устный опрос Тестирование Практическая работа № 3 Самостоятель ная работа	У1, У2, У3, У4, У5, У11, У12, У13; 31, 32,33, 34, 35,36, 312,313, 314, 315; ПО 1, ПО2, ПО3; ПО7, ПО8; ПК 3.1, ПК 3.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09 ЛР4, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР12, ЛР13, ЛР14, ЛР18, ЛР20, ЛР21, ЛР22, ЛР26, ЛР27				

<p>Тема 2.4. Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями внутренних органов</p>	<p>Устный опрос Тестирование Практическая работа № 4 Самостоятельная работа</p>	<p>У1, У2, У3, У4, У5, У11, У12, У13; 31, 32,33, 34, 35,36, 312,313, 314, 315; ПО 1, ПО2, ПО3; ПО7, ПО8; ПК 3.1, ПК 3.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09 ЛР4, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР12, ЛР13, ЛР14, ЛР18, ЛР20, ЛР21, ЛР22, ЛР26, ЛР27</p>				
<p>Тема 2.5. Медицинская реабилитация и абилитация пациентов с заболеваниями и травмами нервной системы</p>	<p>Устный опрос Тестирование Практическая работа № 5 Самостоятельная работа</p>	<p>У1, У2, У3, У4, У5, У11, У12, У13; 31, 32,33, 34, 35,36, 312,313, 314, 315; ПО 1, ПО2, ПО3; ПО7, ПО8; ПК 3.1, ПК 3.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09 ЛР4, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР12, ЛР13, ЛР14, ЛР18, ЛР20, ЛР21, ЛР22, ЛР26, ЛР27</p>				
<p>Тема 2.6. Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата</p>	<p>Устный опрос Тестирование Практическая работа № 6 Самостоятельная работ</p>	<p>У1, У2, У3, У4, У5, У11, У12, У13; 31, 32,33, 34, 35,36, 312,313, 314, 315; ПО 1, ПО2, ПО3; ПО7, ПО8; ПК 3.1, ПК 3.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09</p>				

		ЛР4, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР12, ЛР13, ЛР14, ЛР18, ЛР20, ЛР21, ЛР22, ЛР26, ЛР27				
Тема 2.7. Медицинская реабилитация и абилитация пациентов с нарушениями зрения и слуха	Устный опрос Тестирование Практическая работа № 7 Самостоятель ная работ	У1, У2, У3, У4, У5, У11, У12, У13; 31, 32,33, 34, 35,36, 312,313, 314, 315; ПО 1, ПО2, ПО3; ПО7, ПО8; ПК 3.1, ПК 3.3; ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09 ЛР4, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР12, ЛР13, ЛР14, ЛР18, ЛР20, ЛР21, ЛР22, ЛР26, ЛР27				
Тема 2.8. Медицинская реабилитация и абилитация пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения	Устный опрос Тестирование Практическая работа № 8 Самостоятель ная работ	У1, У2, У3, У4, У5, У11, У12, У13; 31, 32,33, 34, 35,36, 312,313, 314, 315; ПО 1, ПО2, ПО3; ПО7, ПО8; ПК 3.1, ПК 3.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09 ЛР4, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР12, ЛР13, ЛР14, ЛР18, ЛР20, ЛР21, ЛР22, ЛР26, ЛР27				
Тема 2.9. Медицинская реабилитация пациентов с онкологическими	Устный опрос Тестирование Практическая работа № 9 Самостоятель	У1, У2, У3, У4, У5, У11, У12, У13; 31, 32, 33, 34, 35, 36, 312, 313, 314, 315; У6, У7, У8, У9, У10;				

заболеваниями	ная работ	37, 38, 39, 310, 311; ПО 1, ПО2, ПО3; ПО7, ПО8; ПК 3.1, ПК 3.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09 ЛР4, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР12, ЛР13, ЛР14, ЛР18, ЛР20, ЛР21, ЛР22, ЛР26, ЛР27				
Раздел 3. Осуществление паллиативной помощи						
Тема 3.1. Цели, задачи и функции паллиативной помощи	Устный опрос Тестирование Практическая работа № 1 Самостоятель ная работа	У6, У7, У8, У9, У10; 37, 38, 39, 310, 311; ПО 4, ПО5, ПО6; ПК 3.2; ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09 ЛР4, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР12, ЛР13, ЛР14, ЛР18, ЛР20, ЛР21, ЛР22, ЛР26, ЛР27				
Тема 3.2. Хронический болевого синдром. Основные принципы лечения хронического болевого синдрома	Устный опрос Тестирование Практическая работа № 2 Самостоятель ная работа	У6, У7, У8, У9, У10; 37, 38, 39, 310, 311; ПО 4, ПО5, ПО6; ПК3.2; ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09 ЛР4, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР12, ЛР13, ЛР14, ЛР18, ЛР20, ЛР21, ЛР22, ЛР26, ЛР27				

Тема 3.3. Особенности ухода за паллиативными пациентами	Устный опрос Тестирование Практическая работа № 3 Самостоятельная работа	У6, У7, У8, У9, У10; 37, 38, 39, 310, 311; ПО 4, ПО5, ПО6; ПК3.2; ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09 ЛР4, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР12, ЛР13, ЛР14, ЛР18, ЛР20, ЛР21, ЛР22, ЛР26, ЛР27				
Тема 3.4. Паллиативная помощь в последние дни и часы жизни человека	Устный опрос Тестирование Практическая работа № 4 Самостоятельная работа	У6, У7, У8, У9, У10; 37, 38, 39, 310, 311; ПО 4, ПО5, ПО6; ПК3.2; ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09 ЛР4, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР12, ЛР13, ЛР14, ЛР18, ЛР20, ЛР21, ЛР22, ЛР26, ЛР27				
			Диагностическое тестирование	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09	Экзамен	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09 ЛР4, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР12, ЛР13, ЛР14, ЛР18, ЛР20, ЛР21, ЛР22, ЛР26, ЛР27

5. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

5.1. Типовые задания для оценки освоения МДК.03.01. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации

5.1.1. Типовые задания для текущего контроля

Раздел 1.

Организация и осуществление медицинской реабилитации

Тема 1.1 Организационно-методические основы медицинской реабилитации и абилитации

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Назовите нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы медицинской и психосоциальной реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
- 2) Назовите нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы медицинской и психосоциальной реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания
- 3) Перечислите медико-социальные принципы реабилитации при болезнях сердечно-сосудистой системы.
- 4) Перечислите медико-социальные принципы реабилитации при болезнях органов дыхания.
- 5) Перечислите этапы медицинской реабилитации при болезнях сердечно-сосудистой системы.
- 6) Перечислите этапы медицинской реабилитации при болезнях органов дыхания.
- 7) Назовите методы и средства медицинской реабилитации
- 8) Перечислите места проведения реабилитационных мероприятий в ЛПУ
- 9) Назовите виды реабилитационных мероприятий
- 10) Назовите реабилитационные технологии
- 11) Дайте определение «Реабилитационный диагноз»
- 12) Дайте определение «Реабилитационная цель»
- 13) Дайте определение «Реабилитационный потенциал»

Задания для аудиторной работы:

1. решение практико-ориентированных задач с составлением модели организации реабилитационных мероприятий;
2. составление маршрутизации пациентов в соответствии со шкалой реабилитационной маршрутизацией (ШРМ)
3. составление алгоритмов, инструкции по охране труда, инфекционной и противопожарной безопасности;
4. заполнение учетно-отчетных документов по охране труда, инфекционной и противопожарной безопасности.

Задания для самостоятельной работы:

- 1) самостоятельная работа №1 разработка адаптированных программ индивидуальной медицинской и психологической реабилитации пациентов

Задания в тестовой форме (пример)

1. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных функций организма, — это
 - а) реформация
 - б) **реабилитация**
 - в) транслокация
 - г) трансплантация
2. Укажите один правильный ответ:
Зависит ли осуществление медицинской реабилитации от сроков заболевания?
 - а) **медицинская реабилитация осуществляется независимо от сроков заболевания;**

- б) медицинская реабилитация осуществляется только в течении 1 года после выявления заболевания;
- в) медицинская реабилитация осуществляется только в течении 3 лет после выявления заболевания.

3. Укажите один правильный ответ:

Цель МКФ :

- а) **обеспечить унифицированным стандартным языком и определить рамки для описания показателей здоровья и показателей, связанных со здоровьем;**
- б) классифицировать показатели здоровья и показатели, связанных со здоровьем;
- в) определить показатели здоровья и показатели, связанные со здоровьем.

4. Укажите один правильный ответ:

Современная концепция реабилитации и абилитации детей при церебральном параличе заключается в:

- а) **развитии жизненных навыков в домашней и привычной обстановке;**
- б) восстановление структур;
- в) восстановление функций.

5. Впишите пропущенное слово:

Реабилитацию при неосложненном инфаркте миокарда следует начинать с _____ недели возникновения инфаркта

а) с первой

6. Укажите все правильные ответы:

Медицинские факторы реабилитационного потенциала включают:

- а) **пол пациента;**
- б) **возраст пациента;**
- в) интеллектуальный потенциал;
- г) **особенности заболевания;**
- д) эмоционально-волевые качества;
- е) профессию.

7. Укажите все правильные ответы:

Виды профессиональной реабилитации:

- а) **переобучение;**
- б) **рациональное трудоустройство на бронированные места;**
- в) **переоборудование рабочего места;**
- г) протезирование;
- д) **трудовая адаптация**

8. Укажите все правильные ответы:

Оценку реабилитационных мероприятий проводят по:

- а) **клинической шкале;**
- б) **ФК нарушения функции;**
- в) **ФК ограничения жизнедеятельности;**
- г) **динамике степени тяжести инвалидности;**
- д) изменению бытового самообслуживания.

Задания для практической работы:

2) Практическая работа №1 Формирование и реализация реабилитационных программ на этапах медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

3) Практическая работа № 2 Формирование и реализация реабилитационных программ на этапах медицинской реабилитации пациентам с патологией органов дыхания.

Тема 1.2. Медико-социальная экспертиза

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

1. Каковы основания для снижения размера пособия при временной нетрудоспособности? Как устанавливают причинно-следственную связь между употреблением алкоголя, получением травмы и заболеванием?
2. Что такое врачебная комиссия, в чем состоят ее задачи и функции?
3. Какие граждане имеют право на получение листка нетрудоспособности?
4. Какие медицинские работники имеют право выдавать листок нетрудоспособности?
5. В каких случаях листок нетрудоспособности выдают неработающим гражданам?
6. Какие медицинские работники не имеют права выдавать листок нетрудоспособности?
7. Каким образом листок нетрудоспособности выдают гражданину, занятому у нескольких работодателей?
8. Каков порядок выдачи и продления листка нетрудоспособности в амбулаторном учреждении и круглосуточном стационаре?
9. Кем и на какое максимальное количество дней единолично выдается листок нетрудоспособности при заболевании и травме? Каков порядок продления листка нетрудоспособности при сроке, превышающем максимальный?
10. инвалидность это - ...
11. ограничение жизнедеятельности -
12. Дайте определение «Социальная адаптация»
13. Дайте определение «Стойкая утраты трудоспособности»
14. Можно ли выдавать листок нетрудоспособности за прошедшие дни? В каких случаях?

Задания для аудиторной работы:

1. Решение практико-ориентированных задач по оформлению медицинских документов при направлении пациентов на МСЭ
2. заполнение учетно-отчетных документов;

Задания для самостоятельной работы:

Самостоятельная работа №2 оформить направление пациента на МСЭ в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом"

Задания в тестовой форме

1. «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

- 1) **«О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»;**
- 2) «О порядке и условиях признания лица инвалидом»;
- 3) «Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных учреждений медико-социальной экспертизы»;
- 4) «Об утверждении Порядка установления причин инвалидности».

2. «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» – это

- 1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н;
- 2) Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н;
- 3) Приказ Минздравсоцразвития России от 23.03.2012 N 252н;
- 4) Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ;
- 5) Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ.**

3. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» – это

- 1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н;
- 2) Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н;
- 3) Приказ Минздравсоцразвития России от 23.03.2012 N 252н;
- 4) Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ;**
- 5) Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ.

4. «Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности» – это

- 1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н;
- 2) Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н;**
- 3) Приказ Минздравсоцразвития России от 23.03.2012 N 252н;
- 4) Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ;

5. «Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа» – это

- 1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н;**
- 2) Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н;
- 3) Приказ Минздравсоцразвития России от 23.03.2012 N 252н;
- 4) Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ;
- 5) Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ.

6. «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» – это

- 1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н;
- 2) Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н;
- 3) Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н;**
- 4) Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ;
- 5) Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ.

7. «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности» – это

- 1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н;
- 2) Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н;
- 3) Приказ Минздравсоцразвития РФ от 26.04.2011 N 347н;**
- 4) Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ;
- 5) Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ.

8. Инвалид – это лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное

- 1) заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты;**
- 2) заболеваниями, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты;
- 3) заболеваниями, приводящее к ограничению жизнедеятельности, но не вызывающее необходимость его социальной защиты;
- 4) последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты;
- 5) последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности, но не вызывающее необходимость его социальной защиты.

9. К органам экспертизы трудоспособности относятся

- 1) бюро медико-социальной экспертизы; +
- 2) любые государственные медицинские организации при наличии лицензии на данный вид медицинской деятельности;
- 3) медицинские организации, независимо от их уровня, профиля, ведомственной принадлежности и формы собственности при наличии лицензии на данный вид медицинской деятельности;**
- 4) органы социальной защиты населения различных территориальных уровней;**
- 5) частные медицинские организации при наличии лицензии на данный вид медицинской деятельности.

10. Листок нетрудоспособности имеет значение

- 1) медицинское, статистическое значение, производственное;
- 2) медицинское, финансовое, юридическое, статистическое;
- 3) производственное, медицинское, юридическое;
- 4) финансовое, производственное, медицинское, юридическое;
- 5) юридическое, финансовое, производственное.

Задания для практической работы:

Практическая работа №1 Оформление медицинских документов при направлении пациентов на МСЭ

Тема 1.3. Психосоциальная реабилитация

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Дайте определение психосоциальной реабилитации
- 2) назовите задачи психосоциальной реабилитации
- 3) назовите функции психосоциальной реабилитации
- 4) назовите категории населения, нуждающиеся в психосоциальной реабилитации.
- 5) назовите средства, способы и формы реализации психосоциальной реабилитации
- 6) назовите методы и способы адаптация людей с ограниченными возможностями

здоровья в социальной среде

Задания для аудиторной работы:

- 1) решение практико-ориентированных задач с составлением плана индивидуальной психосоциальной реабилитации пациента;
- 2) отработка различных психосоциальных методик

Задания для практической работы:

Практическая работа №1 Анализ программ реабилитации и абилитации с включением мероприятий по психосоциальной реабилитации

Теме 1.4. Санаторно-курортное лечение

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Определите показания для санаторно-курортного лечения пациентов
- 2) Определите противопоказания для санаторно-курортного лечения
- 3) Назовите нормативно-правовые документы по организации санаторно-курортного лечения
- 4) Направления санаторно-курортного лечения
- 5) Классификация санаторно-курортных организаций
- 6) Принципы санаторно-курортного лечения
- 7) Медицинская документация при направлении на санаторно-курортное лечение
- 8) Структура индивидуальной программы санаторно-курортного лечения
- 9) Основы курортной климатотерапии.
- 10) Основные показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.
- 11) Перечень документов для приема в медицинскую организацию на санаторно-курортное лечение

Задания для аудиторной работы:

- 1) решение практико-ориентированных задач;
- 2) заполнение направлений на санаторно-курортное лечение.

Тема 1.5. Организация медико-социальной реабилитации отдельных категорий населения

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Назовите нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы медицинской и психосоциальной реабилитации пациентов

- 2) Структура государственных и общественных организаций, занимающихся проблемами медико-социальной реабилитации инвалидов, участников военных действий, одиноких лиц, лиц из групп социального риска, пожилых и престарелых граждан
- 3) Психосоциальная и профессиональная реабилитация лиц с ограниченными возможностями здоровья
- 4) Особенности психосоциальной и профессиональной реабилитации инвалидов, участников военных действий, одиноких лиц, лиц из групп социального риска, пожилых и престарелых граждан
- 5) Региональные программы реабилитации инвалидов, детей-инвалидов
- 6) Проведение медико-социального патронажа лиц старше трудоспособного возраста, в том числе инвалидов, маломобильных пациентов, пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи

Задания для аудиторной работы:

- 1) Сравнительный анализ программ реабилитации инвалидов, участников военных действий, одиноких лиц, лиц из групп социального риска, пожилых и престарелых граждан
- 2) Проведение медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска заполнение учетно-отчетных документов.

Задания для самостоятельной работы:

Самостоятельная работа №1 составления индивидуального плана медицинской реабилитации пациента

Раздел 2 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации пациентов с различной патологией

Тема 2.1. Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Назовите нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы медицинской и психосоциальной реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
- 2) Назовите нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы медицинской и психосоциальной реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания
- 3) Назовите аспекты комплексной реабилитации при болезнях сердечно-сосудистой системы.
- 4) Назовите аспекты комплексной реабилитации при болезнях органов дыхания.
- 5) Перечислите медико-социальные принципы реабилитации при болезнях сердечно-сосудистой системы.
- 6) Перечислите медико-социальные принципы реабилитации при болезнях органов дыхания.
- 7) Перечислите этапы медицинской реабилитации при болезнях сердечно-сосудистой системы.
- 8) Перечислите этапы медицинской реабилитации при болезнях органов дыхания.
- 9) Назовите методы и средства медицинской реабилитации
- 10) Перечислите места проведения реабилитационных мероприятий в ЛПУ
- 11) Назовите виды реабилитационных мероприятий
- 12) Назовите реабилитационные технологии
- 13) Дайте определение «Реабилитационный диагноз»
- 14) Дайте определение «Реабилитационная цель»
- 15) Определите показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения при болезнях сердечно-сосудистой системы.
- 16) Определите показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения при болезнях органов дыхания.
- 17) Скорректируйте диету и составьте пищевой рацион при сердечно-сосудистых заболеваниях.
- 18) Скорректируйте диету и составьте пищевой рацион при болезнях дыхания.

19) Что подразумевает физический аспект медицинской реабилитации?

Задания для аудиторной работы:

- 1) решение практико-ориентированных задач с составлением плана индивидуальной реабилитации пациента;
- 2) отработка различных видов и методик физиотерапевтических процедур, лечебной физкультуры и медицинского массажа пациентам с заболеваниями сердца и сосудов на фантомах, тренажерах, учебном медицинском оборудовании и добровольцах в реальных условиях;
- 3) составление алгоритмов, инструкции по охране труда, инфекционной и противопожарной безопасности;
- 4) заполнение учетно-отчетных документов по охране труда, инфекционной и противопожарной безопасности.

Задания для самостоятельной работы:

Самостоятельная работа №1 разработка адаптированных программ индивидуальной медицинской и психологической реабилитации пациентов

Задания в тестовой форме (пример)

1. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных функций организма, — это
 - а) реформация
 - б) реабилитация
 - в) транслокация
 - г) трансплантация
2. Выносливость организма могут тренировать
 - а) бег
 - б) дыхательные упражнения
 - в) перебрасывание мяча
 - г) изометрические упражнения
3. Выберите виды климатотерапии:
 - а) талассотерапия
 - б) гелиотерапия
 - в) аэротерапия
 - г) все перечисленное верно
4. Длительный покой больного с инфарктом миокарда может привести:
 - а) к тахикардии
 - б) к артериальной гипертензии
 - в) к тромбоэмболическим осложнениям
 - г) к развитию коронарных коллатералей
5. Лечебная гимнастика при стенокардии в стационаре назначается:
 - а) независимо от режима двигательной активности
 - б) только в свободном режиме
 - в) в полупостельном режиме после прекращения болей через 2 дня
 - г) в постстационарном периоде
6. Динамические физические упражнения – это упражнения, про которых происходит:
 - а) напряжение и расслабление мышц без изменения их длины
 - б) чередование сокращения и расслабления мышц с изменением их длины
 - в) снятие состояния патологического возбуждения нервных центров
 - г) сокращение и расслабление мышц, незаметные для выполнения.
7. На какой стадии течения хронического заболевания показано направление больного на курорт?
 - а) фаза обострения
 - б) фаза ремиссии
8. Противопоказанием для лечебной физкультуры является

- а) тяжелое состояние больного
 - б) косолапость
 - в) гипертоническая болезнь I степени
 - г) сколиоз
9. Реабилитацию при неосложненном инфаркте миокарда следует начинать:
- а) с первых суток возникновения инфаркта
 - б) с первой недели возникновения инфаркта
 - в) с третьей недели возникновения инфаркта
 - г) с четвертой недели возникновения инфаркта
10. Укажите простейший способ дозировки физической нагрузки:
- а) темп и ритм движений
 - б) подбор упражнений
 - в) длительность занятий
 - г) степень сопротивления движению
11. Какая может быть аллергическая реакция при ингаляции:
- а) кашель
 - б) насморк
 - в) отек слизистых оболочек
 - г) все перечисленное верно
12. Какова продолжительность горчичных ванн:
- а) 20-30мин
 - б) 10-15мин
 - в) 5-8мин
 - г) 25-30 минут
13. Дренажные исходные положения улучшают:
- а) кровообращение
 - б) отток патологического содержимого из бронхов и альвеол
 - в) дыхательную поверхность альвеол.
 - г) лимфоток
14. Для ингаляционной терапии используют:
- а) пелоиды
 - б) пресную воду
 - в) химические вещества
 - г) аэроионы
15. Противопоказанием к массажу является
- а) хроническая пневмония
 - б) тромбофлебит
 - в) плоскостопие
 - г) остеохондроз

Эталон ответа:

1б; 2 а; 3 г; 4 в; 5 в; 6 б; 7 г; 8 г; 9 б; 10 а; 11 г; 12 в; 13 б; 14 г; 15 б

Задания для практической работы:

- 1) Практическая работа №1 Формирование и реализация реабилитационных программ на этапах медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
- 2) Практическая работа № 2 Формирование и реализация реабилитационных программ на этапах медицинской реабилитации пациентам с патологией органов дыхания.

Тема 2.2. Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями дыхательной системы

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Назовите нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы медицинской и психосоциальной реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
- 2) Назовите нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы медицинской и психосоциальной реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания
- 3) Назовите аспекты комплексной реабилитации при болезнях сердечно-сосудистой системы.
- 4) Назовите аспекты комплексной реабилитации при болезнях органов дыхания.
- 5) Перечислите медико-социальные принципы реабилитации при болезнях сердечно-сосудистой системы.
- 6) Перечислите медико-социальные принципы реабилитации при болезнях органов дыхания.
- 7) Перечислите этапы медицинской реабилитации при болезнях сердечно-сосудистой системы.
- 8) Перечислите этапы медицинской реабилитации при болезнях органов дыхания.
- 9) Назовите методы и средства медицинской реабилитации
- 10) Перечислите места проведения реабилитационных мероприятий в ЛПУ
- 11) Назовите виды реабилитационных мероприятий
- 12) Назовите реабилитационные технологии
- 13) Дайте определение «Реабилитационный диагноз»
- 14) Дайте определение «Реабилитационная цель»
- 15) Определите показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения при болезнях сердечно-сосудистой системы.
- 16) Определите показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения при болезнях органов дыхания.
- 17) Скорректируйте диету и составьте пищевой рацион при сердечно-сосудистых заболеваниях.
- 18) Скорректируйте диету и составьте пищевой рацион при болезнях дыхания.
- 19) Что подразумевает физический аспект медицинской реабилитации?

Задания для аудиторной работы:

- 1) решение практико-ориентированных задач с составлением плана индивидуальной реабилитации пациента;
- 2) отработка различных видов и методик физиотерапевтических процедур, лечебной физкультуры и медицинского массажа пациентам с заболеваниями сердца и сосудов на фантомах, тренажерах, учебном медицинском оборудовании и добровольцах в реальных условиях;
- 3) составление алгоритмов, инструкции по охране труда, инфекционной и противопожарной безопасности;
- 4) заполнение учетно-отчетных документов по охране труда, инфекционной и противопожарной безопасности.

Задания для самостоятельной работы:

Самостоятельная работа №1 разработка адаптированных программ индивидуальной медицинской и психологической реабилитации пациентов

Задания в тестовой форме (пример)

1. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных функций организма, — это
 - а) реформация
 - б) реабилитация
 - в) транслокация
 - г) трансплантация
2. Выносливость организма могут тренировать
 - а) бег
 - б) дыхательные упражнения
 - в) перебрасывание мяча

г) изометрические упражнения

3. Выберите виды климатотерапии:

а) талассотерапия

б) гелиотерапия

в) аэротерапия

г) все перечисленное верно

4. Длительный покой больного с инфарктом миокарда может привести:

а) к тахикардии

б) к артериальной гипертензии

в) к тромбозам и эмболикам осложнениям

г) к развитию коронарных коллатералей

5. Лечебная гимнастика при стенокардии в стационаре назначается:

а) независимо от режима двигательной активности

б) только в свободном режиме

в) в полупостельном режиме после прекращения болей через 2 дня

г) в постстационарном периоде

6. Динамические физические упражнения – это упражнения, про которых происходит:

а) напряжение и расслабление мышц без изменения их длины

б) чередование сокращения и расслабления мышц с изменением их длины

в) снятие состояния патологического возбуждения нервных центров

г) сокращение и расслабление мышц, незаметные для выполнения.

7. На какой стадии течения хронического заболевания показано направление больного на курорт?

а) фаза обострения

б) фаза ремиссии

8. Противопоказанием для лечебной физкультуры является

а) тяжелое состояние больного

б) косолапость

в) гипертоническая болезнь I степени

г) сколиоз

9. Реабилитацию при неосложненном инфаркте миокарда следует начинать:

а) с первых суток возникновения инфаркта

б) с первой недели возникновения инфаркта

в) с третьей недели возникновения инфаркта

г) с четвертой недели возникновения инфаркта

10. Укажите простейший способ дозировки физической нагрузки:

а) темп и ритм движений

б) подбор упражнений

в) длительность занятий

г) степень сопротивления движению

11. Какая может быть аллергическая реакция при ингаляции:

а) кашель

б) насморк

в) отек слизистых оболочек

г) все перечисленное верно

12. Какова продолжительность горчичных ванн:

а) 20-30 мин

б) 10-15 мин

в) 5-8 мин

г) 25-30 минут

13. Дренажные исходные положения улучшают:

а) кровообращение

- б) отток патологического содержимого из бронхов и альвеол
- в) дыхательную поверхность альвеол.
- г) лимфоток

14. Для ингаляционной терапии используют:

- а) пелоиды
- б) пресную воду
- в) химические вещества
- г) аэроионы

15. Противопоказанием к массажу является

- а) хроническая пневмония
- б) тромбофлебит
- в) плоскостопие
- г) остеохондроз

Эталон ответа:

1б; 2 а; 3 г; 4 в; 5 в; 6 б; 7 г; 8 г; 9 б; 10 а; 11 г; 12 в; 13 б; 14 г; 15 б

Задания для практической работы:

- 1) Практическая работа №1 Формирование и реализация реабилитационных программ на этапах медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
- 2) Практическая работа № 2 Формирование и реализация реабилитационных программ на этапах медицинской реабилитации пациентам с патологией органов дыхания.

Тема 2.3 Медицинская реабилитация и абилитация пациентов с заболеваниями эндокринной системы

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Назовите нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы медицинской и психосоциальной реабилитации пациентов с заболеваниями эндокринной системы
- 2) Назовите нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы медицинской и психосоциальной реабилитации пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани.
- 3) Назовите аспекты комплексной реабилитации пациентов с заболеваниями эндокринной системы.
- 4) Назовите аспекты комплексной реабилитации пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани.
- 5) Перечислите медико-социальные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями эндокринной системы
- 6) Перечислите медико-социальные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани.
- 7) Перечислите этапы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями эндокринной системы.
- 8) Перечислите этапы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани.
- 9) Перечислите показания и противопоказания к применению ЛФК, лечебного массажа и физиотерапевтических процедур.
- 10) Перечислите места проведения реабилитационных мероприятий в ЛПУ
- 11) Назовите виды реабилитационных мероприятий
- 12) Назовите реабилитационные технологии
- 15) Определите показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения болезней эндокринной системы

- 16) Определите показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани.
- 17) Скорректируйте диету и составьте пищевой рацион при болезнях эндокринной системы.
- 18) Скорректируйте диету и составьте пищевой рацион для пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани.

Задания для аудиторной работы:

- 1) решение практико-ориентированных задач с составлением плана индивидуальной реабилитации пациента;
- 2) отработка различных видов и методик физиотерапевтических процедур, лечебной физкультуры и медицинского массажа пациентам с болезнями эндокринной системы, при болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани на фантомах, тренажерах, учебном медицинском оборудовании и добровольцах в реальных условиях;
- 3) заполнение учетно-отчетных документов.

Задания для самостоятельной работы:

Самостоятельная работа №3 разработка адаптированных программ индивидуальной медицинской и психологической реабилитации пациентов

Тема 2.4 Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями внутренних органов

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Назовите нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы медицинской и психосоциальной реабилитации пациентов с заболеваниями органов пищеварения
- 2) Назовите нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы медицинской и психосоциальной реабилитации пациентов с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.
- 3) Назовите аспекты комплексной реабилитации при болезнях органов пищеварения.
- 4) Назовите аспекты комплексной реабилитации с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.
- 5) Перечислите медико-социальные принципы реабилитации при болезнях органов пищеварения
- 6) Перечислите медико-социальные принципы реабилитации с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.
- 7) Перечислите этапы медицинской реабилитации при болезнях органов пищеварения.
- 8) Перечислите этапы медицинской реабилитации с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.
- 9) Перечислите показания и противопоказания к применению ЛФК, лечебного массажа и физиотерапевтических процедур.
- 10) Перечислите места проведения реабилитационных мероприятий в ЛПУ
- 11) Назовите виды реабилитационных мероприятий
- 12) Назовите реабилитационные технологии
- 13) Дайте определение «Социальная адаптация»
- 14) Дайте определение «Стойкая утраты трудоспособности»
- 15) Определите показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения болезней органов пищеварения
- 16) Определите показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.
- 17) Скорректируйте диету и составьте пищевой рацион при болезнях органов пищеварения
- 18) Скорректируйте диету и составьте пищевой рацион для пациентов с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.

Задания для аудиторной работы:

- 1) решение практико-ориентированных задач с составлением плана индивидуальной реабилитации пациента;

2) отработка различных видов и методик физиотерапевтических процедур, лечебной физкультуры и медицинского массажа пациентам с заболеваниями органов, с болезнями почек и мочевыводящих путей на фантомах, тренажерах, учебном медицинском оборудовании и добровольцах в реальных условиях;

3) заполнение учетно-отчетных документов;

Задания для самостоятельной работы:

Самостоятельная работа №2 разработка адаптированных программ индивидуальной медицинской и психологической реабилитации пациентов

Задания в тестовой форме (пример)

1. Терренкур — это

- а) лечение дозированным восхождением
- б) ходьба по трафарету
- в) ходьба перед зеркалом
- г) прогулки по ровной местности

2. Физиопроцедуры рекомендуется принимать при соблюдении какого правила:

- а) через 2 часа после завтрака;
- б) через 30 мин после легкого завтрака
- в) с 12 и до 13 часов
- г) через 2 -3 часа после еды

3. Когда нужно принимать минеральную воду при пониженной кислотности желудочного сока?

- а) за 1 час до еды
- б) после еды
- в) за 30-45 минут до еды
- г) за 15-20 минут до еды

4. Противопоказанием к назначению физических упражнений в воде являются:

- а) хронические заболевания кожи
- б) заболевания опорно-двигательного аппарата
- в) заболевания нервной системы
- г) болезни почек

Эталон ответа:

1 а; 2 б; 3 г; 4 а

Задания для практической работы:

1) Практическая работа №1 Формирование и реализация реабилитационных программ на этапах медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями органов пищеварения. Оформление медицинской документации

2) Практическая работа № 2 Формирование и реализация реабилитационных программ на этапах медицинской реабилитации пациентам с болезнями почек и мочевыводящих путей. Оформление медицинской документации

2.5 Медицинская реабилитация и абилитация пациентов с заболеваниями и травмами нервной системы

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Назовите нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы медицинской и психосоциальной реабилитации пациентов с заболеваниями нервной системы.
- 2) Назовите аспекты комплексной реабилитации пациентов с заболеваниями нервной системы.
- 3) Перечислите медико-социальные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями нервной системы.
- 4) Перечислите этапы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями нервной системы.

- 5) Перечислите показания и противопоказания к применению ЛФК, лечебного массажа и физиотерапевтических процедур.
- 6) Перечислите места проведения реабилитационных мероприятий в ЛПУ
- 7) Назовите виды реабилитационных мероприятий
- 8) Назовите реабилитационные технологии
- 9) Определите показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями нервной системы.
- 10) Скорректируйте диету и составьте пищевой рацион пациентов с заболеваниями нервной системы.

Задания для аудиторной работы:

- 1) решение практико-ориентированных задач с составлением плана индивидуальной реабилитации пациента;
- 2) выполнение различных видов и методик физиотерапевтических процедур, лечебной физкультуры и медицинского массажа пациентам с болезнями нервной системы на виртуальных тренажерах в моделируемых условиях; проведение комплексов лечебной физкультуры
- 3) заполнение учетно-отчетных документов.

2.6. Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Назовите нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы медицинской и психосоциальной реабилитации пациентов в травматологии, хирургии и ортопедии
- 2) Назовите аспекты комплексной реабилитации пациентов в травматологии, хирургии и ортопедии.
- 3) Перечислите медико-социальные принципы реабилитации пациентов в травматологии, хирургии и ортопедии.
- 4) Перечислите этапы медицинской реабилитации пациентов в травматологии, хирургии и ортопедии.
- 5) Перечислите показания и противопоказания к применению ЛФК, лечебного массажа и физиотерапевтических процедур.
- 6) Перечислите места проведения реабилитационных мероприятий в ЛПУ
- 7) Назовите виды реабилитационных мероприятий
- 8) Назовите реабилитационные технологии
- 9) Дайте определение «Профессиональная реабилитация пациентов.»
- 10) Определите показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения пациентов с нарушениями двигательных функций.
- 11) Скорректируйте диету и составьте пищевой рацион пациентов в травматологии, хирургии и ортопедии.

Задания для аудиторной работы:

- 1) решение практико-ориентированных задач с составлением плана индивидуальной реабилитации пациента;
- 2) проведение комплексов лечебной физкультуры после операций на органах грудной клетки и брюшной полости, после оперативных вмешательств на сосудах, головном мозге, с различной хирургической патологией; применение основных приемов медицинского массажа пациентам
- 3) заполнение учетно-отчетных документов.

Задания для самостоятельной работы:

Самостоятельная работа №4 разработка адаптированных программ индивидуальной медицинской и психологической реабилитации пациентов

2.7. Медицинская реабилитация и абилитация пациентов с нарушениями зрения и слуха

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при нарушениях зрения и слуха
- 2) Медицинские показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и абилитации при нарушениях зрения и слуха
- 3) Организация мероприятий медицинской реабилитации и абилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи при нарушениях зрения и слуха, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи и возрастных особенностей
- 4) Врачи-специалисты для проведения реабилитационных мероприятий при нарушениях зрения и слуха
- 5) Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению при нарушениях зрения и слуха
- 6) Контроль, оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий при нарушениях зрения и слуха, с учетом диагноза, возрастных особенностей

Задания для аудиторной работы:

1. решение практико-ориентированных задач с составлением плана индивидуальной реабилитации пациента;
2. выполнение различных видов и методик физиотерапевтических процедур, лечебной физкультуры и медицинского массажа пациентам с нарушениями зрения и слуха

2.8. Медицинская реабилитация и абилитация пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при психических расстройствах и расстройствах поведения: умственная отсталость, болезнь Альцгеймера
- 2) Медицинские показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и абилитации при психических расстройствах и расстройствах поведения
- 3) Организация мероприятий медицинской реабилитации и абилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи и возрастных особенностей
- 4) Врачи-специалисты для проведения реабилитационных мероприятий при психических расстройствах и расстройствах поведения
- 5) Контроль, оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий при психических расстройствах и расстройствах поведения, с учетом диагноза, возрастных особенностей

Задания для аудиторной работы:

1. решение практико-ориентированных задач с составлением плана индивидуальной реабилитации пациента;
2. выполнение различных видов и методик физиотерапевтических процедур, лечебной физкультуры и медицинского массажа

2.9. Медицинская реабилитация пациентов с онкологическими заболеваниями

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при онкологических заболеваниях: молочной железы, толстого кишечника, легких, предстательной железы

- 2) Медицинские показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации при онкологических заболеваниях
- 3) Организация мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи и возрастных особенностей
- 4) Врачи-специалисты для проведения реабилитационных мероприятий при онкологических заболеваниях
- 5) Контроль, оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий при онкологических заболеваниях с учетом диагноза, возрастных особенностей

Задания для аудиторной работы:

1. решение практико-ориентированных задач с составлением плана индивидуальной реабилитации пациента;
2. выполнение различных видов и методик физиотерапевтических процедур, лечебной физкультуры и медицинского массажа

Раздел 3 Организация паллиативной помощи
Тема 3.1. Цели, задачи и функции паллиативной помощи

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

1. Перечислите нормативные правовые акты регулирующие вопросы оказания паллиативной помощи
2. Паллиативная помощь. Понятие «Паллиативная медицина». Цели, принципы современной паллиативной медицины.
3. Правовые основы организации паллиативной помощи на международном уровне.
4. Ведомственная целевая программа «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи».
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 сентября 2007 г. № 610 «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией».
6. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым.

Задания для аудиторной работы:

- 1) Изучение нормативных правовых актов, регулирующих оказание паллиативной помощи (решение практико-ориентированных задач)
- 2) заполнение учетно-отчетных документов.

Тема 3.2. Хронический болевой синдром. Основные принципы лечения хронического болевого синдрома

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Патофизиологические основы боли
- 2) Хронический болевой синдром: этиология, патогенез, эпидемиология, классификация.
- 3) Диагностика уровня боли у взрослых и детей
- 4) Правила, виды, методы и средства лечения хронического болевого синдрома
- 5) Выбор обезболивающих препаратов, ступени фармакотерапии боли, терапия побочных эффектов опиоидов
- 6) Немедикаментозные методы преодоления боли
- 7) Обезболивание в последние часы жизни

Тема 3.3. Особенности ухода за паллиативными пациентами

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

1. Практические рекомендации при Анорексии
2. Практические рекомендации при икоте

3. Практические рекомендации при одышке
4. Практические рекомендации при запорах
5. Практические рекомендации при тошноте
6. Практические рекомендации по уходу за кожей, при зуде и профилактика пролежней
7. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при различных формах деменции, в том числе болезни Альцгеймера.
8. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при тяжелых необратимых последствиях нарушений мозгового кровообращения.
9. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при болезнях органов кровообращения.
10. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при болезнях органов дыхания.
11. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при почечной недостаточности.
12. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при болезнях печени.
13. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при дегенеративных заболеваниях нервной системы, боковом амиотрофическом склерозе и других заболеваниях двигательных нейронов, рассеянном склерозе, дегенеративных заболеваниях экстрапирамидной системы.
14. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым с социально значимыми инфекционными заболеваниями в терминальной стадии развития являются

Задания для аудиторной работы:

- 1) Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение медицинской и психосоциальной реабилитации больным, находящимся в критическом состоянии; Отработка манипуляций, связанных с уходом за стомами. Обработка гнойных, незаживающих ран, пролежней. Составление плана и выработка тактики паллиативной помощи больным с острыми и хроническими болезнями системы кровообращения, хроническими цереброваскулярными заболеваниями, злокачественными новообразованиями, ВИЧ-инфекцией /СПИД (решение практико-ориентированных задач)
- 2) заполнение учетно-отчетных документов.
 1. Написание рефератов по темам: «Оказание паллиативной помощи больным с хроническими цереброваскулярными заболеваниями», «Оказание паллиативной помощи больным с онкологическими заболеваниями», «Оказание паллиативной помощи больным с ВИЧ-инфекцией/СПИД»
 2. Работа с источниками информации (руководство, учебно-методическая литература, материалы на электронных носителях, периодические медицинские издания)

Тема 3.4. Паллиативная помощь в последние дни и часы жизни человека

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1) Смерть как естественный исход хронического заболевания
- 2) Правовые аспекты процесса умирания
- 3) Терминальные состояния, особенности терапии и ухода за пациентом
- 4) Этические и психологические аспекты сопровождения пациента и его семьи в последние часы жизни

Задания для аудиторной работы:

1. Осуществление ухода за пациентом в последние часы жизни

Задания для самостоятельной работы №1:

1. Написание рефератов по темам: «Оказание паллиативной помощи больным с хроническими цереброваскулярными заболеваниями», «Оказание паллиативной помощи

- больным с онкологическими заболеваниями», «Оказание паллиативной помощи больным с ВИЧ-инфекцией/СПИД»
2. Работа с источниками информации (руководство, учебно-методическая литература, материалы на электронных носителях, периодические медицинские издания)
 3. «Цели и задачи паллиативной помощи»,
 4. Работа с источниками информации (руководство, учебно-методическая литература, материалы на электронных носителях, периодические медицинские издания);

5.1.2. Типовые задания для рубежного контроля:

Раздел 1 Организация и осуществление медицинской реабилитации

Контрольная работа №1 определить этапы процесса медицинской реабилитации по Шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)

Задача 1. Сидоров Иван Петрович, 68 лет, работает на стройке. Получил производственную травму, бригадой СМП доставлен в приемное отделение с диагнозом «Закрытый оскольчатый перелом обеих костей левой голени в верхней трети со смещением отломков. Повреждение общего малоберцового нерва». С 26.04 в течение 20 дней находился на стационарном лечении ОТЦ г. Сургута. Направлен в «Центр реабилитации травматологии и ортопедии» г. Тюмени на 30 дней.

Задача 2. Неврологом поликлиники у Васильевой Анны Ивановны, 63 лет, диагностирован инсульт. С 12.08 в течение 5 дней ее наблюдали врачи на дому, а затем она была госпитализирована. Уход осуществляла ее дочь, Клюкова Марина Анатольевна (учитель школы №8 г. Ульяновска).

Задача 3. 23.04 бригадой СМП в приемный покой ОКД ЦД и ССХ г. Сургута был доставлен Дмитриев Олег Николаевич, 1989 г.р. На момент поступления – состояние крайне тяжелое, сознание отсутствует, интубирован. Врачом РАО установлен диагноз: «Хроническая ревматическая болезнь сердца, сочетанный порок митрального клапана, состояние после комиссуротомии (1999 и 2012 гг): рестеноз митрального клапана. Недостаточность аортального и митрального клапанов. Постоянная тахисистолическая форма мерцательной аритмии. Недостаточность кровообращения II Б степени. Симптоматическая гипертензия. Сердечная астма. Вторичные бронхит и правосторонний гидроторакс. Пневмофиброз. Кардиальный фиброз печени. Асцит». Выписан из терапевтического отделения в удовлетворительном состоянии через 37 дней.

Задача 4. Сергеева Наталья Валерьяновна, 40 лет, работает медицинским статистиком в БУ «Сургутская окружная клиническая больница», попала в ДТП. Поступила в реанимационное отделение ОТЦ с диагнозом «Открытая проникающая черепно-мозговая травма. Ушиб головного мозга средней степени тяжести. Субарахноидальное кровоизлияние. Открытый перелом костей основания черепа. Наружная отоликворея».

Задача 5. Дмитриева Ольга Афанасьевна, 67 лет, работает консьержкой в ООО «Твой дом» г. Ессентуки, перенесла острый субэндокардиальный (нетрансмуральный) инфаркт миокарда без осложнений, после стационарного лечения в настоящее время находится на амбулаторном лечении.

Раздел 2. Осуществление медицинской реабилитации и абилитации пациентов с различной патологией

Контрольная работа № 1: составить план реабилитации пациента при данной патологии:

Задача 1. Алиева Сулемат Яхъеевна, 34 года, II триместр нормально протекающей беременности, работает лаборантом политехнического колледжа №2 г. Кирова, находится на стационарном лечении 10 дней с диагнозом левосторонняя пневмония.

Задача 2. Галкина Вероника Ивановна, 30 лет, с 26.03. по 28.03. находилась в стационаре г. Орска в связи с искусственным прерыванием беременности по медицинским

показаниям. Выявлены грубые нарушения обменных процессов, органов эндокринной системы – декомпенсированный сахарный диабет, проявления недостаточности надпочечников.

Задача 3. Петрова Галина Олеговна, 62 года, работает преподавателем. Страдает невралгией тройничного нерва. С 26.03 в течение 10 дней лечилась неврологом поликлиники.

Задача 4. Олгова Анна Ивановна, 64 года, работает кондуктором в СПОПАТ. Страдает остеохондрозом грудного отдела, вертеброгенная торакалгия. С 26.08 в течение 10 дней лечилась неврологом поликлиники.

Задача 5. Панкратова Татьяна Дмитриевна, 62 года, работает преподавателем, перенесла острый субэндокардиальный (не трансмуральный) инфаркт миокарда без осложнений, после стационарного лечения в настоящее время находится на амбулаторном лечении.

Вопросы для зачета:

1. Особенности реабилитации пациентов при заболевании пневмонией. Задачи, показания, противопоказания.
2. Характеристика сфер применения психосоциальной реабилитации (в каких случаях она необходима, когда использовать наиболее эффективно).
3. Особенности реабилитации пациентов при заболевании инфарктом миокарда в палатном режиме. Задачи, показания, противопоказания.
4. Нормативно-методические основы реабилитации.
5. Реабилитация: основные понятия, принципы, этапы, методы, уровни.
6. Аспекты комплексной реабилитации. Формирование и реализация реабилитационных программ на этапах медицинской реабилитации.
7. Система контроля здоровья пациента.
8. Роль врачебного контроля в процессе реабилитации.
9. Оценка индивидуального физического развития.
10. Функциональные пробы.
11. Количественная оценка соматического здоровья.
12. Номенклатура нарушений ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности.
13. Медицинская реабилитация в условиях стационара. Функциональные пробы на стационарном этапе реабилитации.
14. Медицинская реабилитация на постстационарном этапе. Виды занятий и функциональные пробы.
15. Понятие о медицинском массаже. Классификация видов медицинского массажа.
16. Основы социальной реабилитации. Цели и задачи социальной реабилитации.
17. Особенности реабилитации пациентов при заболевании гипертонической болезнью. Задачи, показания, противопоказания.
18. Дайте характеристику групповой формы психосоциальной реабилитации (преимущества, особенности проведения, трудности).
19. Диетотерапия при реабилитации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
20. Особенности реабилитации пациентов при нормальной беременности во втором триместре. Задачи, показания, противопоказания.
21. Понятие физической культуры, основные её функции. Обучение пациента и его окружение применению индивидуальных комплексов физической культуры в домашних условиях.
22. Особенности реабилитации пациентов при инсульте в палатном режиме. Задачи, показания, противопоказания. Продемонстрировать комплекс ЛФК при инсульте.

- Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.
23. Понятие и цели санаторно-курортного лечения. Характеристика природных физических факторов. Показания и противопоказания к проведению санаторно-курортного лечения.
 24. Особенности реабилитации пациентов при заболевании язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки. Задачи, показания, противопоказания.
 25. Электрофорез. Лечебные эффекты. Показания и противопоказания к проведению электрофореза. Принципы устройства аппаратов для проведения электрофореза. Порядок работы на аппаратах для электрофореза. Порядок отпуска процедур.
 26. Особенности реабилитации пациентов при переломе позвоночника в иммобилизационном периоде. Задачи, показания, противопоказания.
 27. Принципы физиотерапевтического лечения. Общие показания и противопоказания к применению физиотерапевтических факторов. Совместимость с другими методами реабилитации.
 28. Особенности реабилитации пациентов при инсульте в палатном режиме. Задачи, показания, противопоказания.
 29. Диетотерапия при реабилитации больных с заболеваниями органов дыхания. Обучение пациента и его окружение организации рационального питания.
 30. Особенности реабилитации пациентов при заболевании язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки. Задачи, показания, противопоказания.
 31. Диетотерапия при реабилитации больных с заболеваниями органов пищеварения. Обучение пациента и его окружение организации рационального питания.
 32. Особенности реабилитации пациентов при заболевании гастритом с пониженной желудочной секрецией. Задачи, показания, противопоказания.
 33. Понятие о гидро- и бальнеотерапии. Механизм действия (температурный, механический, химический). Порядок проведения процедур. Дозирование.
 34. Особенности реабилитации пациентов в послеродовом периоде. Задачи, показания, противопоказания.
 35. Галоингаляционная терапия. Показания и противопоказания, лечебные эффекты. Методики и дозирование процедур. Порядок отпуска процедур.
 36. Понятие медико-социальной экспертизы. Инвалидность как медико-социальная проблема.
 37. Особенности реабилитации пациентов при переломах костей верхних конечностей в постиммобилизационном периоде. Задачи, показания, противопоказания.
 38. УВЧ - терапия. Лечебные эффекты. Порядок работы на аппаратах УВЧ. Лечебный эффект. Показания и противопоказания к проведению процедур. Методики проведения процедур. Порядок отпуска процедур.
 39. Порядок признания лица инвалидом.
 40. Особенности реабилитации пациентов при нормальной беременности в первом триместре. Задачи, показания, противопоказания.
 41. Галоингаляционная терапия. Показания и противопоказания, лечебные эффекты. Методики и дозирование процедур. Порядок отпуска процедур.
 42. Понятие ограничение жизнедеятельности, категория «ребенок-инвалид». Основные социальные и биологические факторы инвалидности.
 43. Особенности реабилитации пациентов при переломах костей нижних конечностей в иммобилизационном периоде. Задачи, показания, противопоказания.
 44. Амплипульстерапия. Лечебные эффекты. Показания и противопоказания к проведению процедур. Методики проведения процедур. Порядок отпуска процедур.
 45. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу. Группы инвалидности, критерии их установления. Причины инвалидности.
 46. Особенности реабилитации пациентов при нормальной беременности в первом триместре. Задачи, показания, противопоказания.

47. Сегментарно-рефлекторные основы массажа. Дозировка массажа. Основные и вспомогательные приемы массажа. Осуществление контроля за состоянием пациентов во время массажа.
48. Учреждения медико-социальной экспертизы.
49. Особенности реабилитации пациентов при переломах костей нижних конечностей в иммобилизационном периоде. Задачи, показания, противопоказания.
50. Физическая характеристика электросон терапия. Лечебный эффект. Показания и противопоказания к электросонтерапии. Порядок отпуска процедур.
51. Основные функции бюро медико-социальной экспертизы и главного бюро медико-социальной экспертизы.
52. Особенности реабилитации пациентов при переломах костей таза в иммобилизационном периоде. Задачи, показания, противопоказания.
53. Классические основы массажа. Дозировка массажа. Основные и вспомогательные приемы массажа, последовательность их проведения. Осуществление контроля за состоянием пациентов во время проведения массажа.
54. Особенности реабилитации пациентов при нормальной беременности в третьем триместре. Задачи, показания, противопоказания.
55. Электрофорез. Лечебные эффекты. Показания и противопоказания к проведению электрофореза.
56. Принципы устройства аппаратов для проведения электрофореза. Порядок работы на аппаратах для электрофореза. Методики и дозирование процедур.

Раздел 3 Осуществление паллиативной помощи

Контрольная работа № 1: (решение ситуационных задач)

Задача 1. У пациента, больного раком простаты, возник патологический компрессионный перелом тела L4 на почве метастатического поражения. Пациент жалуется на сильную боль в пояснице, особенно при движениях.

Задание:

1. Оцените интенсивность боли по ШВО.

Эталон ответа:

2 балла

Задача 2. У больного раком Пенкоста развилась чрезвычайно сильная боль в левом надплечьи с иррадиацией в область сердца, голову и конечность. Сильнее боли пациент никогда не испытывал. Боль сопровождается вегетативными расстройствами и расценено врачами как каузалгия.

Задание:

1. Оцените интенсивность боли за ШВО.

Эталон ответа: 4 балла. Согласно анальгетической лестнице, больному нужно назначить 3-тью ступень обезболивания: Сильные опиоиды ± неопиоидный анальгетик ± адьюванты.

Задача 3. Пациент 2 года 8 месяце диагностирован Рак Вильмса.

Задание:

1. Составьте план беседы с родителями больного ребенка.

Эталон ответа:

Таким образом, онкологическое заболевание у ребенка связано с глобальной «перестройкой» семейной системы, адаптирующей ее к кризисной ситуации. Семейные дисфункции надолго сохраняются и углубляются, нарушая адаптацию всех членов семейной системы.

Работа психолога направлена на адаптацию всей семейной системы ребенка.

Проблемы «не принятия» родителями диагноза, эмоциональные нарушения родителей являются важным фактором адаптационных проблем ребенка.

Адекватное эмоциональное реагирование родителей, нормализация детско-родительских взаимоотношений относится к важным способам облегчить адаптацию и избежать невротизации и истерических реакций ребенка.

Для того чтобы уменьшить стрессовое влияние на ребёнка госпитализации и тяжёлого лечения, необходимо дать ему почувствовать родительское безусловное принятие. То есть дети должны видеть, что родители относятся к их негативным обстоятельствам и поступкам не критически, не оценочно, а участливо.

- Сосредоточьтесь на главном и откажитесь от лишнего.
- Настройтесь на длительный уход

Задача 4. Пациент К., 66 лет, рак прямой кишки T4N1M0. Через 2 года постепенно развился выраженный болевой синдром в пояснице с иррадиацией в нижние конечности и расстройствами мочеиспускания. Неделю назад боль резко усилилась, ходьба стала невозможной. При рентгенологическом исследовании выявлена метастатическая деструкция крестцовой кости с патологическим переломом. Проведен полный курс паллиативной лучевой терапии на крестцовый участок (СОД – 72гр) с временным уменьшением интенсивности боли. Однако через 3 мес. боль снова усилилась, присоединились вегетативные расстройства, нарушение сердечной деятельности, невозможность мочеиспускания.

Задание:

1. Определить показания к госпитализации в Хоспис

Эталон ответа:

- выраженный болевой синдром в терминальной стадии заболевания, преимущественно у пациентов с онкологическими заболеваниями, не поддающийся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому;
- нарастание тяжелых проявлений заболеваний, не поддающихся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому, требующих симптоматического лечения под наблюдением врача в стационарных условиях;
- отсутствие условий для проведения симптоматического лечения и ухода в амбулаторных условиях, в том числе на дому.

Задача 5. Пациент 49 лет, диагноз Рак легкого T4N1M1, госпитализирован в хоспис. Ведет себя возбужденно, эмоционально агрессивен по отношению к медицинским работникам, не имеет желание с кем-либо общаться, отвечать на вопросы, не нуждается в разговорах.

Задание:

1. Определить «Инструменты» коммуникации, которые необходимо использовать в данном случае?

Эталон ответа:

Агрессия — стадия реагирования, которая наступает вслед за отрицанием. Это также защитный механизм: агрессия, направленная на других, защищает человека от обвинения себя в невнимательности к своему здоровью. Человек может отказываться сотрудничать с врачом, обвинять медперсонал и родственников в невнимании, непонимании его проблем. Он может даже обвинять окружающих в возникновении болезни: на него наслали порчу, прокляли, заразили... Для родственников это сложный период, но через него надо пройти, по возможности, не вступая в конфликты, не усиливая их. Следует помнить, что на этом этапе реагирования возможен суицид. Чтобы избежать конфликтов, не противоречьте близкому человеку и не разубеждайте (пусть даже его заблуждения очевидны). Лучшая тактика в данном случае — отвлечение. Со взрослыми это сложнее, но надо стараться, терпеливо и методично.

«Инструменты» коммуникации в данном случае:

- Арт-терапия;
- Сказкотерапия;
- Совместный просмотр и обсуждение кинофильмов;

- Работа с эмоциональным компонентом боли «Принятие боли», «Выдыхание боли», «Трансформация боли» с использованием шкалы боли;
- Релаксация, обучение методам снятия мышечного и эмоционального напряжения, посредством чего развивается саморегуляция психологического и физического состояния;
- Элементы ароматерапии

Вопросы для зачета:

1. Понятия паллиативной помощи.
2. Паллиативный уход.
3. Цель и принципы современной паллиативной помощи.
4. Определения хосписа.
5. Основные задачи хосписа.
6. Оказания медицинской помощи по типу хосписа на дому.
7. Главные задачи и функции паллиативной помощи.
8. Профессиональная этика и деонтология в паллиативной медицине.
9. Показание к госпитализации в стационары и отделения паллиативной помощи.
10. Паллиативная помощь и эвтаназия. Проблемы медицины XXI века.
11. Патофизиологические основы боли.
12. Понятия хронического болевого синдрома.
13. Диагностика хронической боли.
14. Лечение хронической боли.
15. Понятие «Анальгетической лестницы».
16. «Синдром эмоционального выгорания» и его профилактика.
17. Понятия адьювантной терапии.
18. Приказ от 12 ноября 1997г. №330.
19. Приказ от 6 августа 1998г. №892.
20. Права больных в конце жизни.
21. Приказ Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. N 345н/372н
"Об утверждении Положения 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"

5.1.3. Оценка учебной и (или) производственной практики

5.1.3.1. Общие положения

Целью оценки по учебной и (или) производственной практике является оценка:

- 1) профессиональных и общих компетенций;
- 2) практического опыта и умений.

Оценка по учебной и (или) производственной практике выставляется на основании данных аттестационного листа (характеристики профессиональной деятельности обучающегося на практике) с указанием видов работ, выполненных обучающимся во время практики, их объема, качества выполнения в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика.

5.1.3.2. Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю

Учебная практика:

Раздел 1 Организация и осуществление медицинской реабилитации

Таблица 1

Виды работ	Коды проверяемых результатов	
	Умения	Практический опыт
Определить	У: проводить комплекс	ПО: реабилитации пациентов

антропометрические показатели (вес, рост, окружность грудной клетки, экскурсия грудной клетки, динамометрия, спирометрия);	упражнений по лечебной физкультуре при различных заболеваниях; У: проводить основные приемы массажа;	при различных заболеваниях и травмах в разных возрастных группах; ПО: обучения пациента и его окружения вопросам организации рационального и лечебного питания, обеспечению безопасной среды, применению физической культуры;
Провести соматоскопическое исследование (тип телосложения, форма грудной клетки, спины, ног, стопы, степень развития мышц, выраженности подкожно-жировой клетчатки, состояние кожных покровов);	У: определять показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; У: проводить физиотерапевтические процедуры; У: составлять программу индивидуальной реабилитации;	ПО: осуществления психологической реабилитации; ПО: проведения комплексов лечебной физкультуры пациентам различных категорий;
Провести экспресс-оценку уровня физического здоровья (по Г.Л. Апанасенко, Р.Г. Науменко)	У: организовывать реабилитацию пациентов;	ПО: осуществления основных физиотерапевтических процедур по назначению врача;
Осуществлять контроль за состоянием пациента при проведении процедур.	У: проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска;	
Провести методику мышечного расслабления при Артериальной гипертензии (методики релаксации в положении лежа, сидя, стоя)		
Провести пробу Генчи		
Провести функциональную пробу Штанге		
Провести функциональную пробу ортостатическую		
Провести функциональную пробу Мартине		
Провести тест Яроцкого		
Провести Тепшинг- тест		
Определить тип реакции сердечно-сосудистой системы пациента на физическую нагрузку		

Раздел 2 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации пациентов с различной патологией

Таблица 2

Виды работ	Коды проверяемых результатов	
	Умения	Практический опыт
Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и освидетельствование стойкой утраты трудоспособности в БМСЭ	У: проводить экспертизу временной нетрудоспособности;	ПО: организация проведения экспертизы временной нетрудоспособности

Определение группы инвалидности и освидетельствование стойкой утраты трудоспособности в МСЭ.		
--	--	--

Раздел 3. Организация паллиативной помощи

Таблица 3

Виды работ	Коды проверяемых результатов	
	Умения	Практический опыт
Осуществление ухода за тяжелобольным пациентом (кормление с ложки и поильника; уход за волосами; уход за кожей; уход за полостью рта; осуществление помощи при мочеиспускании, при дефекации)	У: осуществлять паллиативную помощь пациентам	ПО: организация паллиативной помощи пациентам
Провести манипуляции, связанные с уходом за стомами, обработкой гнойных, незаживающих ран и пролежней;		
Осуществление ухода за пациентом при болевом синдроме (оценить интенсивность боли, оценить адекватность медикаментозной терапии, проводить оценку функционального состояния пациента)		
Провести методики немедикаментозной терапии боли (массаж, аутогенная тренировка – дыхательная гимнастика, аутогенная тренировка)		
Осуществление ухода за пациентом с трахеостомой		

Производственная практика:

МДК.03.01. Медико-социальная реабилитация

Раздел 1. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации

Таблица 4

Виды работ	Коды проверяемых результатов	
	ПК	ОК
Определить антропометрические показатели (вес,	ПК 3.1., ПК 3.3.	ОК 1, ОК 2, ОК 4,

<p>рост, окружность грудной клетки, экскурсия грудной клетки, динамометрия, спирометрия); Провести соматоскопическое исследование (тип телосложения, форма грудной клетки, спины, ног, стопы, степень развития мышц, выраженности подкожно-жировой клетчатки, состояние кожных покровов); Провести функциональную пробу Генчи Провести функциональную пробу Штанге Провести функциональную пробу ортостатическую Провести функциональную пробу Мартине Провести тест Яроцкого Провести теппинг-тест Определить тип реакции сердечно-сосудистой системы пациента на физическую нагрузку Провести экспресс-оценку уровня физического здоровья (по Г.Л. Апанасенко, Р.Г Науменко) Проведение комплексов лечебной физкультуры (индивидуальных и групповых), медицинского массажа и физиотерапевтических процедур при различных болезнях Электрофорез. Порядок работы на аппаратах для электрофореза. Методики и дозирование процедур. Порядок отпуска процедур. Галоингаляционная терапия. Методики и дозирование процедур. Порядок отпуска процедур. УВЧ - терапия. Порядок работы на аппаратах УВЧ. Лечебный эффект. Методики проведения процедур. Порядок отпуска процедур. Амплипульстерапия. Методики проведения процедур. Порядок отпуска процедур. Осуществлять контроль за состоянием пациента при проведении процедур. Провести методику мышечного расслабления при Артериальной гипертензии (методики релаксации в положении лежа, сидя, стоя) Провести трехэтапную функциональную пробу возрастающих нагрузок для пациентов с сердечно-сосудистой патологией при занятиях ЛФК в условиях поликлиники (по А.М. Вишневскому) Провести методики ЛФК при соблюдении строгого постельного режима. Провести методики ЛФК при соблюдении полупостельного режима двигательной активности Провести методики ЛФК при свободном режиме. Провести лечебную гимнастику с комплексной психофизической тренировкой при нарушениях нервно-мышечной проводимости Провести методики ЛФК при заболеваниях органов дыхания (дыхательные упражнения) Провести методики ЛФК при заболеваниях органов пищеварения и обмена веществ.</p>		<p>ОК 5, ОК 9.</p>
--	--	--------------------

<p>Провести методики ЛФК при травмах.</p> <p>Провести методики ЛФК при заболеваниях периферической и центральной нервной системы</p> <p>Провести методики ЛФК женщинам в I триместре беременности</p> <p>Провести методики ЛФК женщинам во II триместре беременности</p> <p>Провести классический массаж по анатомическим областям: воротниковой зоны, спины, поясничной зоны, передней части грудной клетки, живота, верхней конечности, нижней конечности, волосистой части головы, лица.</p> <p>Провести приемы классического массажа при заболеваниях органов дыхания</p> <p>Провести сегментарно-рефлекторный массаж при заболеваниях органов дыхания.</p> <p>Провести сегментарно-рефлекторный массаж при сердечно-сосудистых заболеваниях.</p> <p>Провести сегментарно-рефлекторный массаж при заболеваниях органов пищеварения и обмена веществ.</p> <p>Провести сегментарно-рефлекторный массаж при травмах</p> <p>Провести сегментарно-рефлекторный массаж при заболеваниях периферической и центральной нервной системы</p> <p>Провести сегментарно-рефлекторный массаж при реабилитации женщин с привычным невынашиванием беременности в дородовом и послеродовом периодах</p> <p>Провести приемы классического массажа женщинам в I триместре беременности</p> <p>Провести приемы классического массажа женщинам во II триместре беременности</p> <p>Осуществление ухода за тяжелобольным пациентом (кормление с ложки и поильника; уход за волосами; уход за кожей; уход за полостью рта; осуществление помощи при мочеиспускании, при дефекации)</p> <p>Провести манипуляции, связанные с уходом за стомами, обработкой гнойных, незаживающих ран и пролежней;</p> <p>Осуществление ухода за пациентом при болевом синдроме (оценить интенсивность боли, оценить адекватность медикаментозной терапии, проводить оценку функционального состояния пациента)</p> <p>Провести методики немедикаментозной терапии боли (массаж, аутогенная тренировка – дыхательная гимнастика, аутогенная тренировка)</p> <p>Осуществление ухода за пациентом с трахеостомой</p>		
---	--	--

Раздел 2 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации пациентов с различной патологией

Виды работ	Коды проверяемых результатов	
	ПК	ОК
<p>Определить антропометрические показатели (вес, рост, окружность грудной клетки, экскурсия грудной клетки, динамометрия, спирометрия);</p> <p>Провести соматоскопическое исследование (тип телосложения, форма грудной клетки, спины, ног, стопы, степень развития мышц, выраженности подкожно-жировой клетчатки, состояние кожных покровов);</p> <p>Провести функциональную пробу Генчи</p> <p>Провести функциональную пробу Штанге</p> <p>Провести функциональную пробу ортостатическую</p> <p>Провести функциональную пробу Мартине</p> <p>Провести тест Яроцкого</p> <p>Провести теппинг-тест</p> <p>Определить тип реакции сердечно-сосудистой системы пациента на физическую нагрузку</p> <p>Провести экспресс-оценку уровня физического здоровья (по Г.Л. Апанасенко, Р.Г. Науменко)</p> <p>Проведение комплексов лечебной физкультуры (индивидуальных и групповых), медицинского массажа и физиотерапевтических процедур при различных болезнях</p> <p>Электрофорез. Порядок работы на аппаратах для электрофореза. Методики и дозирование процедур. Порядок отпуска процедур.</p> <p>Галоингаляционная терапия. Методики и дозирование процедур. Порядок отпуска процедур.</p> <p>УВЧ - терапия. Порядок работы на аппаратах УВЧ. Лечебный эффект. Методики проведения процедур. Порядок отпуска процедур.</p> <p>Амплипульстерапия. Методики проведения процедур. Порядок отпуска процедур.</p> <p>Осуществлять контроль за состоянием пациента при проведении процедур.</p> <p>Провести методику мышечного расслабления при Артериальной гипертензии (методики релаксации в положении лежа, сидя, стоя)</p> <p>Провести трехэтапную функциональную пробу возрастающих нагрузок для пациентов с сердечно-сосудистой патологией при занятиях ЛФК в условиях поликлиники (по А.М. Вишневному)</p> <p>Провести методики ЛФК при соблюдении строгого постельного режима.</p> <p>Провести методики ЛФК при соблюдении полупостельного режима двигательной активности</p> <p>Провести методики ЛФК при свободном режиме.</p> <p>Провести лечебную гимнастику с комплексной психофизической тренировкой при нарушениях нервно-мышечной проводимости</p> <p>Провести методики ЛФК при заболеваниях органов</p>	ПК 3.1., ПК 3.3.	ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9.

<p>дыхания (дыхательные упражнения)</p> <p>Провести методики ЛФК при заболеваниях органов пищеварения и обмена веществ.</p> <p>Провести методики ЛФК при травмах.</p> <p>Провести методики ЛФК при заболеваниях периферической и центральной нервной системы</p> <p>Провести методики ЛФК женщинам в I триместре беременности</p> <p>Провести методики ЛФК женщинам во II триместре беременности</p> <p>Провести классический массаж по анатомическим областям: воротниковой зоны, спины, поясничной зоны, передней части грудной клетки, живота, верхней конечности, нижней конечности, волосистой части головы, лица.</p> <p>Провести приемы классического массажа при заболеваниях органов дыхания</p> <p>Провести сегментарно-рефлекторный массаж при заболеваниях органов дыхания.</p> <p>Провести сегментарно-рефлекторный массаж при сердечно-сосудистых заболеваниях.</p> <p>Провести сегментарно-рефлекторный массаж при заболеваниях органов пищеварения и обмена веществ.</p> <p>Провести сегментарно-рефлекторный массаж при травмах</p> <p>Провести сегментарно-рефлекторный массаж заболеваний периферической и центральной нервной системы</p> <p>Провести сегментарно-рефлекторный массаж при реабилитации женщин с привычным невынашиванием беременности в дородовом и послеродовом периодах</p> <p>Провести приемы классического массажа женщинам в I триместре беременности</p> <p>Провести приемы классического массажа женщинам во II триместре беременности</p> <p>Осуществление ухода за тяжелобольным пациентом (кормление с ложки и поильника; уход за волосами; уход за кожей; уход за полостью рта; осуществление помощи при мочеиспускании, при дефекации)</p> <p>Провести манипуляции, связанные с уходом за стомами, обработкой гнойных, незаживающих ран и пролежней;</p> <p>Осуществление ухода за пациентом при болевом синдроме (оценить интенсивность боли, оценить адекватность медикаментозной терапии, проводить оценку функционального состояния пациента)</p> <p>Провести методики немедикаментозной терапии боли (массаж, аутогенная тренировка – дыхательная гимнастика, аутогенная тренировка)</p> <p>Осуществление ухода за пациентом с трахеостомой</p>		
--	--	--

Раздел 3 Организация паллиативной помощи

Таблица 6

Виды работ	Коды проверяемых результатов	
	ПК	ОК
Осуществление ухода за тяжелобольным пациентом (кормление с ложки и поильника; уход за волосами; уход за кожей; уход за полостью рта; осуществление помощи при мочеиспускании, при дефекации) Провести манипуляции, связанные с уходом за стомами, обработкой гнойных, незаживающих ран и пролежней; Осуществление ухода за пациентом при болевом синдроме (оценить интенсивность боли, оценить адекватность медикаментозной терапии, проводить оценку функционального состояния пациента) Провести методики немедикаментозной терапии боли (массаж, аутогенная тренировка – дыхательная гимнастика, аутогенная тренировка) Осуществление ухода за пациентом с трахеостомой	ПК 3.2	ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9.

5.1.3.3. Форма аттестации по учебной/производственной практике:

Форма аттестации по учебной практике – дифференцированный зачет.

Зачет по учебной практике выставляется на основании:

- посещаемости учебной практики;
- оформления программы реабилитации
- промежуточных оценок по темам практики

Если по одной из тем оценка отсутствует или выставлена оценка «неудовлетворительно», то по учебной практике по ПМ.03 выставляется «незачтено». Если обучающийся получает оценки «отлично», «хорошо» и «удовлетворительно», то выставляется по учебной практике ПМ.03 - «зачтено».

Форма аттестации по производственной практике – дифференцированный зачет.

К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу производственной практики и представившие полный пакет отчетных документов.

Дифференцированный зачет проводится после завершения производственной практики в симуляционном кабинете (кабинете доклинической практики) Колледжа в присутствии преподавателей профессионального модуля, руководителей практики от Организаций

Оценка за зачет выставляется на основании:

- ведения учебной документации;
- посещаемости практики;
- текущих оценок за каждый день практики;
- характеристики по практике
- аттестационного листа по практике
- выполнения заданий по практике
- портфолио документов
- демонстрации манипуляции

5.1.4. Типовые задания для промежуточной аттестации по МДК – дифференцированный зачет

1. Задачи проблемно-ситуационные

Задача № 1 Пациентка 30 лет, после стационарного лечения. Диагноз - левосторонняя пневмония. Рекомендованы: занятия ЛФК, массажа, электрофорез на грудную клетку раствор хлорида кальция, методика поперечная.

Задания:

Выполните массаж при пневмонии

Задача № 2 Пациентка Г, 44 года, страдает бронхиальной астмой. Назначены занятия ЛФК, массажа, ДВМ-терапии.

Задания:

1. Продемонстрируйте комплекс дыхательной гимнастики при бронхиальной астме.

Эталоны ответов:

Задача №1 Основной прием массажа при воспалении легких – это вибрация. Это необходимо для удаления мокроты из легких и восстановления функции нормального дыхания. Аналогично массажу при бронхите и массажу при астме и эмфиземе, массируются следующие участки тела:

- 1) Передняя часть грудной клетки;
- 2) Спина, шея;
- 3) Повторный массаж передней части грудной клетки.

Именно в такой последовательности. Грудную клетку можно прорабатывать два раза: в начале массажа и по окончании, так как именно за ней находятся легкие, из которых следует удалить лишнюю жидкость. Итак, методика массажа, следующая:

Массаж передней части грудной клетки

Массируемый лежит на спине, в горизонтальном положении на твёрдой поверхности, руки вдоль тела, валик либо подушка подложен в область подколенной ямки. При проведении массажа передней части грудной клетки следует акцентировать внимание на межрёберных промежутках, подключичной области и области грудины и подреберья. Обходят зону грудной железы у женщин и сосков у мужчин.

1) Поглаживание и выжимание производим по грудной клетке – снизу вверх к скопление лимфоузлов в подмышечной области. Следует использовать все возможные приёмы поглаживания и выжимания на массируемой области. При этом наносится массажное средство (мазь, массажное масло) на массируемую область больного. Очень хороший бронхолитический, антимикробный, противовоспалительный эффект создают препараты (гели, мази) или массажное средство приготовленное собственноручно (как сделать читайте в статье «Аромамассаж») с эфирными маслами шалфея, кипариса, эвкалипта, сосны, чайного дерева, лаванды, чабреца, пихты, розмарина, мяты;

2) Гребнеобразное и граблеобразное растирание на межреберных промежутках и пиление в области грудины и большой грудной мышцы. Приёмы растирания чередуем с поглаживанием;

3) Далее проводим разминание грудных мышц, ключицы, грудины и подреберья грудной клетки. Используем приёмы щипцеобразного разминания, подушечками пальцев, гребне- и граблеобразного разминания;

4) Производим вибрацию массируемой области с помощью приёмов потряхивания, перкуссионных ударов и пальцевого душа. После чего заканчиваем массаж передней части грудной клетки легким поглаживанием.

Массаж спины и шеи

После массажа передней части грудной клетки переходят к массажу спины и шеи. Положение массируемого, лежа на спине, руки вдоль тела, валик или подушка расположены под голеностопом. Особенное внимание следует уделить зонам вертебральных (околопозвоночных) мышц, подлопаточной и окололопаточной зоне, надплечью и шейным мышцам.

- 1) Начинаем массаж спины с приёмов поглаживания и выжимания, которые производим по всей массируемой поверхности;
- 2) С помощью интенсивного растирания, разогреваем ткани до равномерной устойчивой гиперемии (покраснения кожи). Используем пиление, пересекание, гребне-, граблеобразное растирание и растирание основанием ладони;
- 3) Далее переходим к разминанию широчайших мышц, трапециевидной мышцы, и длинных мышц спины. Используем ординарное разминание, гребнеобразное, граблеобразное, двойное кольцевое, двойной грыф, пальцевое с отягощением для более детальной проработки триггерных зон;
- 4) Заканчиваем массаж спины приёмами вибрации и легким поглаживанием;
- 5) После массажа спины производим массаж шеи с использованием массажных приёмов в той же последовательности что и при массаже спины (поглаживание, растирание, разминание и вибрация). При массаже шеи направление основных массажных движений осуществляется сверху вниз по ходу лимфатических каналов. Особое внимание уделяют области 7-го шейного позвонка, грудино-ключично-сосцевидной мышце, околопозвоночным мышцам и местам крепления «кивательной мускулатуры» к черепу (шейно-черепное сочленение). Преимущественно используют пальцевое и щипцеобразное разминание.

После массажа спины и шеи делают повторный массаж передней части грудной клетки.

Продолжительность сеанса массажа при бронхиальной астме и эмфиземе легких составляет 20-30 минут. При прохождении курса процедуру повторяют каждый день либо раз в два дня. Количество сеансов – 10-15

После процедуры массажа можно совершить надавливание на грудную клетку с обеих сторон, то есть одна рука массажиста находится в области грудины, а вторая с противоположной стороны на спине симметрично первой. На начальном цикле вдоха больного обе руки одновременно движутся снизу вверх. Сделать 3-7 повторений. Также полезным будут занятия ароматерапией и дыхательной гимнастикой.

Критерии оценки:

5 «отлично» - комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмами действий;

4 «хорошо» - комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, не полное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмом действий;

3 «удовлетворительно» - затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмами действий;

2 «неудовлетворительно» - неверная оценка ситуации; неправильная выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь.

Задача 2. Снятие стресса, напряжения, связанные с приступом бронхиальной астмы, как и предотвращение приступов — это первостепенная задача данного комплекса упражнений дыхательной гимнастики. А если вы только начинаете осваивать гимнастику, начинайте именно с них.

Выдох через рот

Еще в постели, сразу после того, как проснулись, можно выполнить первое упражнение. Ноги согните в коленях и попытайтесь подтянуть их как можно выполняя одновременно длительный выдох через рот. Это упражнение стоит повторить столько, сколько считаете нужным, поскольку во время выполнения отходит мокрота, освобождаются дыхательные пути и дыхание становится более свободным.

Поочередное дыхание

Это упражнение не требует особых условий — его можно выполнить и стоя и сидя. Оно состоит в дыхании сначала правой, а затем левой ноздрей. Закрываем пальцами левую ноздрю, вдыхаем, закрываем правую ноздрю — выдыхаем. Затем, соответственно, наоборот.

Диафрагмальное дыхание

Руки поместите на талию, вдохните воздух носом, надув при этом предельно сильно живот. А затем нужно выдохнуть резко через нос и втянуть живот.

Глубокая вентиляция легких

Это упражнение выполняется в положении сидя, руки на колени. Вдох — руки в стороны, выдох — левое колено подтянуть руками к животу. Повторить упражнение, подтягивая, соответственно, правое колено.

Еще одно упражнение, способствующее улучшению вентиляции, можно делать только тем больным, у которых астма не в тяжелой степени. Для выполнения упражнения займите исходное положение — обопритесь руками о сиденье стула. Вдох — прогнулись, лопатки соединили, выдох — ноги согнули и подтянули колени к груди!

Прерывистое дыхание

Несмотря на то, что это упражнение весьма эффективно, его нельзя делать людям, которые помимо бронхиальной астмы страдают еще и от гипертонической работы. Упражнение простое — вам необходимо вдыхать воздух через нос — резко, на счет «раз, два, три». Затем выдохнуть через звуки «ш», «з».

Упражнения, улучшающие состояние бронхов

Вдох — поднимаемся на носки, руки поднимаются сначала по бокам, на уровне груди, а затем вверх. Действия в обратном порядке — выдох! Следующее упражнение выполняется в положении стоя, руки свободно вдоль туловища. Вдох- наклон туловища в сторону. Выдох — исходное положение.

Упражнение «Дровосек» знакомо всем с детства: стоя, руки в замок. Руки поднимаются вверх — вдох. Руки вниз, соответственно, выдох со звуком «уф» или «ух». Или еще один вариант — руки вдоль туловища. Вдох на 4 счета, поднимая плечи. Выдох на 4 счета — при этом не забудьте опустить и расслабить плечи.

Стоя, сгибаем руки в локтях — держим их около туловища. Разводим локти в стороны, делаем вдох носом — задержите воздух на несколько секунд. Выдох со звуком «ш», максимально сводим локти и втягиваем живот. Глубокий вдох, а на выдохе произносим звуки «а», «о», «у» и одновременно постукиваем по нижним ребрам — сначала спереди, а потом — сзади

Критерии оценки:

5 «отлично» - комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмами действий;

4 «хорошо» - комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, не полное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмом действий;

3 «удовлетворительно» - затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий, в

соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмами действий;

2 «неудовлетворительно» - неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь.

5.1.5. Типовые задания для промежуточной аттестации по профессиональному модулю - квалификационный экзамен

1. Ситуационные задачи

Задача 1. Сидоров Иван Петрович, 68 лет, работает на стройке. Получил производственную травму, бригадой СМП доставлен в приемное отделение с диагнозом «Закрытый оскольчатый перелом обеих костей левой голени в верхней трети со смещением отломков. Повреждение общего малоберцового нерва». С 26.04 в течение 20 дней находился на стационарном лечении ОТЦ г.Сургута. Направлен в «Центр реабилитации травматологии и ортопедии» г. Тюмени на 30 дней.

Задание:

1. Подобрать комплекс ЛФК
2. Составить индивидуальный план реабилитации на стационарном этапе.

Эталон ответа:

Индивидуальный план реабилитации на стационарном этапе.

Специалисты:

Врач клинико-лабораторной диагностики; хирург; травматолог, Медицинский психолог; Медицинские сестры стационара; Врач и специалист ЛФК; Физиотерапевт; массажист, рентгенолог.

В данном случае, периоды реабилитации мы делим на три этапа, в каждом из которых разрабатывается уникальная программа, базирующаяся на особенностях конкретного пациента, и направленная на восстановление движения сустава. С учётом особенностей данного пациента, продолжительность лечения может занять от 3 до 6 месяцев и более.

1 Этап.

Данный этап начинается спустя 2 - 3 недели (15-20 дней) после снятия гипсовой повязки. В 1м этапе реабилитации рекомендуется выполнение массажа и растираний поврежденной конечности с применением мазевых средств. Например: Коллаген, Плюс Хондроксид.

2 Этап.

Через 2-3 месяца после снятия гипсовой повязки. 2 этап реабилитации предусматривает максимальное восстановление функциональности нижних конечностей. Здесь к рекомендациями первого этапа добавляется спец. ЛФК.

3 Этап.

Начинается через месяц после второго. На 3м этапе, кроме стандартного комплекса ЛФК, также назначаются упражнения, направленные на укрепление голеностопных мышц.

Нужно учитывать, что в операциях при переломе голени могут быть использованы металлические пластины или винты для скрепления костных обломков. В данном случае, реабилитационный период может продлиться достаточно долгое время, иногда может достигать 1 года.

Основными целями реабилитации являются:

- восстановление двигательного объема травмированной конечности
- устранение и предупреждение атрофии мышц, обусловленной длительным пребыванием поврежденной ноги в гипсовой повязке
- укрепление связочного аппарата
- возвращение пациента к нормальной жизни
- профилактика застойных процессов в венах нижних конечностей

Специалисты, для проведения реабилитации:

- хирург
- врач клиничко-лабораторной диагностики
- травматолог
- врач и специалист ЛФК
- физиотерапевт
- медицинские сестры стационара
- массажист
- рентгенолог
- медицинский психолог

Реабилитационный период разделен на 3 этапа. Общая продолжительность реабилитации может составлять от 2 до 6 месяцев.

На 1 этапе реабилитации, который начинается спустя 15 – 20 дней после удаления гипсовой повязки, рекомендуется выполнение массажа и растираний поврежденной конечности с применением мазевых средств (Хондроксид, Коллаген Плюс и т.д)

2 этап реабилитации начинается через 2 – 3 месяца после удаления гипса и предусматривает максимальное восстановление функциональности нижних конечностей. Все рекомендации, которые выполнялись на 1 этапе, дополняются специальным комплексом ЛФК.

Заключительный, 3 этап реабилитации, начинается через месяц после второго. В этот период, помимо стандартного комплекса лечебной физкультуры, назначаются занятия, направленные на укрепление голенистоопных мышц.

Основными целями реабилитации являются:

- профилактика застойных процессов в венах нижних конечностей;
- устранение и предупреждение атрофии мышц, обусловленной длительным пребыванием поврежденной ноги в гипсовой повязке;
- восстановление двигательного объема травмированной конечности;
- укрепление связочного аппарата;
- возвращение пациента к нормальной жизни.

Для достижения положительного результата в реабилитации используются различные способы, в зависимости от характера повреждения и степени травмирования сустава.

«Закрытый оскольчатый перелом обеих костей левой голени в верхней трети со смещением отломков. Повреждение общего малоберцового нерва».

Лечение повреждения малоберцового нерва обычно начинают с консервативных мероприятий под контролем реабилитолога:

- Укладки в анатомические и функциональные положения для предотвращения компрессии нерва и исключения его дополнительной травматизации
- Специальные упражнения под контролем инструктора лечебной физкультуры и модификация повседневной двигательной активности, например, исключение перекрещивания ног.
- Выступающие части боковой поверхности коленного сустава желательно фиксировать в мягких подушках, особенно во время сна для предотвращения сдавления.
- Реабилитологи могут применять упражнения для профилактики развития контрактур, растягивания контрлатеральных мышечных групп для получения перекрёстных рефлексов.
- Хорошим эффектом обладает электростимуляция парализованных мышц.

При защемлении малоберцового нерва ЛФК ставит перед собой задачу, как можно сильнее уменьшить дегенеративно-воспалительные процессы и содействует возвращению мышечной функциональности.

Ходьба. Этот метод способствует усилению движения крови по сосудам организма. Это помогает уменьшить воспаления и позволит предупредить образование спаек. Вначале можно использовать костыли, чтобы не нагружать травмированную конечность, однако постепенно следует вставить на поврежденную ногу и медленно передвигаться без помощи подручных средств.

Диета. Для ускоренного выздоровления конечности после переломов следует соблюдать правильное питание, так как в результате иммобилизации нарушается кровоток, что приводит к недостаточному поступлению питательных веществ и микроэлементов в мышечную и костную ткань. Диета должна быть насыщена продуктами, в составе которых обязательно присутствует кальций, калий и кремний.

Следует включать в меню молочные продукты, полезные микроэлементы, фрукты.

Физиотерапевтические процедуры

Физиотерапевтические мероприятия рекомендуются к применению в период гипсования конечности с последующим продолжением процедур после снятия повязки. Для восстановления функциональности поврежденной конечности используются следующие физиотерапевтические методики:

УФО – эта процедура необходима для формирования в организме витамина группы Д, участвующего в усвоении кальция и кремния в организме, которые обеспечивают быстрое заживление поврежденной кости.

УВЧ – может использоваться при развитии отека, вызванного гипсовой повязкой, а также после его удаления. С помощью высокочастотных лучей, которые глубоко проникают в мышечную и костную ткань, корректируется крово- и лимфоснабжение, снижается отечность и воспалительный процесс, снижается риск образования патологий костной мозоли.

Электрофорез с кальцием – происходит насыщение костной ткани кальцием, что в свою очередь благоприятно отражается на срастании и заживлении перелома;

Магнитотерапия – наиболее подходит в качестве профилактики мышечной атрофии и нормализации кровообращения, обусловленной длительной иммобилизацией пораженной конечности.

Массажи и растирания

После снятия гипсовой повязки и выполнения контрольного рентгеновского снимка возможно применение массажа для восстановления функциональности поврежденной конечности. Массаж позволяет устранить тугоподвижность, усилить мышечный тонус, нормализовать структуру мягких тканей, стимулировать кровообращение и предупредить образование рубцовых тканей.

Задача 2. Пациент 63 лет с диагнозом рак желудка. Отмечает чувство тяжести и иногда тупые боли в эпигастрии, снижение массы тела более 10%, быструю утомляемость. Аппетит резко снижен, часто отказывается от еды. Потребляет менее литра жидкости в сутки. Любит горячий чай с лимоном, кофе. Из-за слабости трудно самому принимать пищу – не удерживает и проливает, устаёт уже после нескольких ложек. Пациент начал отказываться от еды (последние два дня пьёт только воду). Пониженного питания. Кожные покровы бледные. Слизистые полости рта обычной окраски, сухие. Язык обложен коричневым налётом с неприятным запахом. Глотание не нарушено. Зубы сохранены. Температура тела 36,8° С. Пульс 76 в мин., удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 16 в мин.

Задание:

1. Определить показания к госпитализации в отделение паллиативной медицинской помощи.

Эталон ответа:

- наличие боли и других тяжелых проявлений заболевания.
- ухудшение общего состояния, физической и/или когнитивной функции на фоне прогрессирования неизлечимого заболевания и неблагоприятный прогноз развития заболевания, несмотря на оптимально проводимое специализированное лечение;
- снижение функциональной активности пациента, определенной с использованием унифицированных систем оценки функциональной активности;
- потеря массы тела более чем на 10% за последние 6 мес.

При выявлении двух и более общих медицинских показаний у одного пациента оцениваются медицинские показания по группам заболеваний или состояний.

Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при различных формах злокачественных новообразований:

- наличие метастатических поражений при незначительном ответе на специализированную терапию или наличии противопоказаний к ее проведению;
- наличие метастатических поражений центральной нервной системы, печени, легких;
- наличие боли и других тяжелых проявлений заболевания.

Задача 3. С 15.09 в течение 10 дней Иван Алексеевич Давыдов, 4 года, болел ОРВИ.

Давыдова Полина Андреевна, его мать имеет в анамнезе хронический гастрит с пониженной секрецией.

Задание:

1. Оформить уход за больным ребенком на его мать Давыдову Полину Андреевну, работающую по совместительству в ООО «Центр реабилитации», если по основному месту работы ей выдан листок нетрудоспособности № 001234567890.

2. Составить индивидуальный план реабилитации для Давыдовой Полины Андреевны.

Эталон ответа:

Индивидуальный план реабилитации при заболевании желудочно-кишечного тракта – гастрит с пониженной секрецией

Больных хроническими гастритами обычно лечат в поликлинических условиях с периодическим санаторно-курортным лечением. Наряду с лечебным питанием, медикаментозной терапией, физиотерапией и аутогенной тренировкой широко используют и средства лечебной физкультуры.

Цель: достижение стойкой и длительной ремиссии заболевания

Задачи: регуляция моторной секреторной функции пищеварительного тракта, регуляция процессов пищеварения, стабилизировать состояние больного, устранить клиническую симптоматику, восстановить структуру слизистой оболочки желудка, секреторную и моторную функции желудка, нормализовать функциональное состояние других органов пищеварения, предупредить возможные осложнения.

Принципы:

1. Ранее начало
2. Своевременность
3. Комплексность
4. Рациональность

Мультидисциплинарные бригады

1. Врач – терапевт
2. Гастроэнтеролог
3. Физиотерапевт
4. Врач по лечебной физкультуре
5. Медицинский психолог
6. Диетолог
7. Медицинская сестра по массажу

Применение ЛФК при лечении хронического гастрита повышает эффективность комплексной терапии больных, ускоряет сроки выздоровления и предупреждает дальнейшее прогрессирование данного заболевания. При пониженной секреторной функции желудка (гастрит с секреторной недостаточностью) лечебная гимнастика применяется с целью общего умеренного воздействия физической нагрузки на организм

Противопоказания ЛФК: в острой фазе и при осложнениях, занятия ЛФК должны быть прекращены.

Цели ЛФК:

- урегулирование процессов сокоотделения,
- улучшение обмена веществ,
- укрепление мышц брюшного пресса,
- активизация кровообращения в брюшной полости.

В фазе ремиссии применяется ЛФК с целью восстановления нарушенных функций желудочно-кишечного тракта, адаптации к повышающимся физическим нагрузкам и восстановления трудоспособности.

Формы ЛФК:

Ø утренняя гигиеническая гимнастика;

Ø лечебная гимнастика;

Ø дозированная ходьба, терренкур, плавание, велотренинг;

Ø подвижные игры, элементы спортивных игр (волейбол, теннис и т.д.).

Перечисленные формы ЛФК дозируют в соответствии с физической подготовленностью больных, функциональным состоянием сердечно-сосудистой и дыхательной систем и наличием сопутствующих заболеваний, ограничивающих физическую работоспособность.

При гастрите с пониженной секрецией целью массажа будет: улучшение кровообращения в желудке, стимуляция секреторной и моторной функций желудка, ликвидация болей.

На амбулаторном этапе можно продолжить курс массажа, начатого на госпитальном этапе. Также показаны профилактические курсы весной и осенью. Проводится классический массаж спины, сегментарный массаж, массаж желудка и передней брюшной стенки.

Методика массажа:

Массаж паравертебральных зон спинномозговых сегментов

- Плоскостное глубокое поглаживание.
- Растирание циркулярное подушечками пальцев.
- Штрихование, пиление.
- Разминание продольное.
- Вибрация — непрерывная, похлопывание.

Массаж области желудка:

- Плоскостное попеременное поглаживание «задним ходом» рук массажиста.
- Спиралевидное растирание четырьмя пальцами в том же направлении.
- Вибрация в форме подталкивания, пунктирования или сотрясения.
- Процедуру следует заканчивать круговым плоскостным поглаживанием всей поверхности живота.

Психотерапия направлена на формирование мотивации к здоровому образу жизни – нормализации режима дня, соблюдение режима труда и отдыха, соблюдение принципов рационального питания, отказу от курения и алкоголя. Необходима борьба со стрессом.

Физиотерапию широко применяют в комплексной реабилитации пациентов с хроническим гастритом. Для купирования болевого синдрома используют электрофорез с новокаином, платифиллином, парафиновые, озокеритовые и грязевые аппликации. УВЧ при гастрите. Применяется мягкое воздействие электрического поля ультравысоких частот. При размещении конденсаторных пластин используется зазор воздуха 4 см. Методику можно применять при острых периодах и обострениях гастрита. Ежедневная продолжительность физиотерапии путем воздействия высокочастотного электромагнитного поля составляет 6-7 минут. Длительность терапии - 3-5 сеансов

Магнитотерапия

Оказывается спазмолитический эффект, уменьшается тонус в гладкомышечных волокнах, восстанавливаются кинетические функции ЖКТ и секреция. Воздействие происходит на протяжении 15—20 минут. Физиотерапевтический курс составляет 10—15 сеансов каждый день.

Любую физиопроцедуру детям начинают с минимальных дозировок, постепенно увеличивая интенсивность до необходимого значения. Помните, что необходимо постоянно контролировать состояние, учитывая не только местные реакции, но и изменение общего самочувствия, процедуры детям младшего возраста выполняются только в присутствии взрослых.

Диетотерапия:

При ХГ с секреторной недостаточностью напротив, необходима химическая стимуляция пищевыми раздражителями отделения желудочного сока. С этой целью в рацион включают

«сокогонные» мясные, рыбные и овощные бульоны, сельдь Больным гастритом любого типа абсолютно противопоказаны шоколад, кофе, газированные напитки, алкоголь.

Физические упражнения:

Бег способствует нормализации кислотности желудочного сока.

Кроме лечебной гимнастики и прогулок больным с гипоцидным и анацидным гастритом рекомендуется заниматься плаванием (особенно при опущении желудка и кишечника), греблей, волейболом, теннисом, туризмом выходного дня, ходьбой на лыжах и катанием на коньках. Очень хорошо таким больным, наряду с упражнениями для всех мышечных групп, выполнять упражнения с нагрузкой на мышцы брюшного пресса.

Задача 4. Пациентка 49 лет, рак молочной железы осложненный лимфостазом в конечности, который сопровождается умеренной болью.

Задание:

1. Определить адекватное медикаментозное обезболивание.

Эталон ответа: Интенсивность боли принято оценивать в количественном отношении по шкалам. С этой целью применяется простая шкала вербальных оценок (ШВО): 0 - нет боли, 1 балл - умеренная или слабая, 2 - умеренная, 3 - сильная, 4 балла - очень сильная или невыносимая боль.

Исходя из данных в задаче мы видим, что по ШВО у больного 2 балла – умеренная боль, т.е. по анальгетической лестнице 2 ступень. Согласно этой лестнице, больному нужно назначить – неопиоидный препарат (НПВС), ± адьювант.

Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП, НПВС) — лекарственные средства, которые обладают обезболивающим (анальгезирующим), жаропонижающим и противовоспалительным эффектами:

- производные антраиловой кислоты (мефенамовая кислота, этофенамат);
- пиразолоны (метамизол, аминофеназон, пропифеназон);
- производные парааминофенола (фенацетин, парацетамол);
- производные гетероарилуксусной кислоты (кеторолак).

Для местного применения используют кетопрофен.

Критерии оценки решения ситуационной задачи

5 *«отлично»* - комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмами действий;

4 *«хорошо»* - комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, не полное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмом действий;

3 *«удовлетворительно»* - затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмами действий;

2 *«неудовлетворительно»* - неверная оценка ситуации; неправильное выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь.

2. Перечень практических заданий

Задание №1 Продемонстрировать комплекс ЛФК при пневмонии. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задание №2. Продemonстрировать комплекс ЛФК при инфаркте миокарда. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии

Задание №3. Продemonстрировать комплекс ЛФК при гипертонической болезни. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задание №4. Продemonстрировать комплекс ЛФК при нормальной беременности во втором триместре. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задание №5. Продemonстрировать комплекс ЛФК при инсульте. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задание №6. Продemonстрировать комплекс ЛФК при заболевании язвенной болезнью желудка и двенадцатипёрстной кишки. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задание №7. Продemonстрировать комплекс ЛФК при переломе позвоночника. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задание №8. Продemonстрировать комплекс ЛФК при инсульте. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задание №9. Продemonстрировать комплекс ЛФК при заболевании язвенной болезнью желудка и двенадцатипёрстной кишки. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задание №10. Продemonстрировать комплекс ЛФК при заболевании гастритом с пониженной желудочной секрецией. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задание №11. Продemonстрировать комплекс ЛФК в послеродовом периоде. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии

Задание №12. Продemonстрировать комплекс ЛФК при переломах костей верхних конечностей в постиммобилизационном периоде. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задание №13. Продemonстрировать комплекс ЛФК при нормальной беременности в первом триместре. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задание №14. Продemonстрировать комплекс ЛФК при переломах костей нижних конечностей в иммобилизационном периоде. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задание №15. Продemonстрировать комплекс ЛФК при нормальной беременности в первом триместре. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задание №16. Продemonстрировать комплекс ЛФК при переломах костей нижних конечностей в иммобилизационном периоде. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задание №17. Продemonстрировать комплекс ЛФК при переломах костей таза в иммобилизационном периоде. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задание №18. Продemonстрировать комплекс ЛФК при нормальной беременности в третьем триместре. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Критерии оценки:

5 «отлично» – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

4 «хорошо» – рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

3 «удовлетворительно» – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

2 «неудовлетворительно» – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практически манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техника безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

5.1.6. Тестовые задания для диагностического тестирования по междисциплинарному курсу

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности и вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите один правильный ответ: Зависит ли осуществление медицинской реабилитации от сроков заболевания?	1) медицинская реабилитация осуществляется независимо от сроков заболевания; 2) медицинская реабилитация осуществляется только в течении 1 года после выявления заболевания; 3) медицинская реабилитация осуществляется только в течении 3 лет после выявления заболевания.	Низкий	2
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите один правильный ответ: Цель МКФ :	1)обеспечить унифицированным стандартным языком и определить рамки для описания показателей здоровья и показателей, связанных со здоровьем; Б) классифицировать показатели здоровья и показатели, связанных со здоровьем; В) определить показатели здоровья и показатели, связанные со здоровьем.	Низкий	2
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1,	Укажите один правильный ответ: Современная концепция	1) развитию жизненных навыков в домашней и привычной	Низкий	2

ПК 3.3	реабилитации и абилитации детей при церебральном параличе заключается в:	обстановке; 2) восстановление структур; 3) восстановление функций.		
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Впишите пропущенное слово: Реабилитацию при неосложненном инфаркте миокарда следует начинать с _____ недели возникновения инфаркта	с первой	Средний	5
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите все правильные ответы: Медицинские факторы реабилитационного потенциала включают:	а) пол пациента; б) возраст пациента; в) интеллектуальный потенциал; г) особенности заболевания; д) эмоционально-волевые качества; е) профессию.	высокий	8
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите все правильные ответы: Виды профессиональной реабилитации:	а) переобучение; б) рациональное трудоустройство на бронированные места; в) переоборудование рабочего места; г) протезирование; д) трудовая адаптация	высокий	8
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите все правильные ответы: Оценку реабилитационных мероприятий проводят по:	а) клинической шкале; б) ФК нарушения функции; в) ФК ограничения жизнедеятельности; г) динамике степени тяжести инвалидности; д) изменению бытового самообслуживания.	высокий	8
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите все правильные ответы: Дыхательная гимнастика с сопротивлением на выдохе применяется при:	а) артериальной гипертензии; б) бронхиальной астме; в) хронической почечной недостаточности; г) хроническом бронхите	высокий	8
ОК 1, ОК 2,	Укажите все правильные	а) велоэргометрии;	Средний	5

ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	ответы: Толерантность к физической нагрузке определяется с помощью:	б) тремил-теста; в) теста 6-минутной ходьбы; г)электронейромиографии.		
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Впишите пропущенное слово: Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе должны быть начаты в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях и осуществляются ежедневно, продолжительностью _____.	не менее 1 часа, но не более 3 часов	высокий	8
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите все правильные ответы: Противопоказания к ЛФК и массажу при сердечно-сосудистых заболеваниях:	а) недостаточность кровообращения II степени; б) недостаточность кровообращения III степени; в) тяжелые нарушения ритма и проводимости сердца; г) аневризма сердца; д) тромбоэмболические осложнения; е) гипертонический криз;	Средний	5
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Впишите пропущенное слово: К длительным физическим нагрузкам больным, перенесшим ИМ, разрешается приступать через _____ после него.	3 - 4 месяца	Средний	5
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5,	Впишите пропущенное слово:	межприступный	Средний	5

ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Массаж при стенокардии назначают в _____ период.			
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Впишите пропущенное слово: Массаж при гипертонической болезни показан при _____ стадиях гипертонической болезни.	при I и II стадиях	Средний	5
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Впишите пропущенное слово: Физический метод лечения - совокупность способов применения _____ физического фактора.	конкретного лечебного	Средний	5
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите все правильные ответы: К искусственным лечебным факторам относятся:	а) электролечебные; б) магнитолечебные; в) бальнеолечебные; г) фотолечебные; д) гидролечебные	Средний	5
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите все правильные ответы: Преимущества физиотерапии перед лекарственными средствами:	а) универсальность; б) физиологичность; в) доступность; г) короткое действие; д) хорошая совместимость с другими лечебными методами	Низкий	2
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Впишите пропущенное слово: Электросон или электросонотерапия – это физиотерапевтический метод воздействия на _____ систему человека низкочастотным импульсным током (1—150 Гц) малой силы (1-2 мА).	центральную нервную	Средний	5
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите один правильный ответ: Временная утрата трудоспособности это -	1) состояние, при котором пациент вынужден прекратить свою трудовую деятельность 2) состояние, при котором нарушенные	низкий	2

		<p>функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер</p> <p>3) состояние, при котором нарушенные функции организма, несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер</p> <p>4) Все верно</p>		
<p>ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3</p>	<p>Укажите все правильные ответы: Противопоказания к проведению лекарственного электрофореза:</p>	<p>а) новообразования; б) декомпенсация сердечной деятельности; в) острые воспалительные процессы; г) некоторые формы экземы и дерматитов; д) непереносимость назначенного лекарственного вещества или гальванического тока; е) хронический бронхит</p>	Средний	5

5.1.7. Тестовые задания для диагностического тестирования по профессиональному модулю

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности и вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
<p>ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3</p>	<p>Укажите <input type="checkbox"/> один <input type="checkbox"/> или <input type="checkbox"/> правильных ответов: Зависит ли осуществление медицинской реабилитации от сроков заболевания?</p>	<p>1) медицинская реабилитация осуществляется независимо от сроков заболевания; 2) медицинская реабилитация осуществляется только в течении 1 года после выявления заболевания; 3) медицинская реабилитация осуществляется только</p>	Низкий	1

		в течении 3 лет после выявления заболевания.		
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите один правильный ответ: Цель МКФ :	1)обеспечить унифицированным стандартным языком и определить рамки для описания показателей здоровья и показателей, связанных со здоровьем; Б) классифицировать показатели здоровья и показатели, связанных со здоровьем; В) определить показатели здоровья и показатели, связанные со здоровьем.	Низкий	1
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите один правильный ответ: Современная концепция реабилитации и абилитации детей при церебральном параличе заключается в:	1) развитии жизненных навыков в домашней и привычной обстановке; 2) восстановление структур; 3) восстановление функций.	Низкий	1
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Впишите пропущенное слово: Реабилитацию при неосложненном инфаркте миокарда следует начинать с _____ недели возникновения инфаркта	с первой	Средний	2
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите все правильные ответы: Медицинские факторы реабилитационного потенциала включают:	а) пол пациента; б) возраст пациента; в) интеллектуальный потенциал; г) особенности заболевания; д) эмоционально-волевые качества; е) профессию.	высокий	5
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите все правильные ответы: Виды профессиональной реабилитации:	а) переобучение; б) рациональное трудоустройство на бронированные места; в) переоборудование рабочего места;	высокий	5

		г) протезирование; д) трудовая адаптация		
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите все правильные ответы: Оценку реабилитационных мероприятий проводят по:	а) клинической шкале; б) ФК нарушения функции; в) ФК ограничения жизнедеятельности; г) динамике степени тяжести инвалидности; д) изменению бытового самообслуживания.	высокий	5
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите все правильные ответы: Дыхательная гимнастика с сопротивлением на выдохе применяется при:	а) артериальной гипертензии; б) бронхиальной астме; в) хронической почечной недостаточности; г) хроническом бронхите	Средний	2
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите все правильные ответы: Толерантность к физической нагрузке определяется с помощью:	а) велоэргометрии; б) тремил-теста; в) теста 6-минутной ходьбы; г) лестничного теста; д) электронейромиографи и.	Средний	2
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Впишите пропущенное слово: Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе должны быть начаты в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях и осуществляются ежедневно, продолжительностью _____.	не менее 1 часа, но не более 3 часов	высокий	5

ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите все правильные ответы: Противопоказания к ЛФК и массажу при сердечно-сосудистых заболеваниях:	а) недостаточность кровообращения II степени; б) недостаточность кровообращения III степени; в) тяжелые нарушения ритма и проводимости сердца; г) аневризма сердца; д) тромбоэмболические осложнения; е) гипертонический криз;	Средний	2
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Впишите пропущенное слово: К длительным физическим нагрузкам больным, перенесшим ИМ, разрешается приступать через _____ после него.	3 - 4 месяца	Средний	2
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Впишите пропущенное слово: Массаж при стенокардии назначают в _____ период.	межприступный	Средний	
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Впишите пропущенное слово: Массаж при гипертонической болезни показан при _____ стадиях гипертонической болезни.	при I и II стадиях	Средний	2
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Впишите пропущенное слово: Физический метод лечения - совокупность способов применения _____ физическ ого фактора.	конкретного лечебного	Средний	2
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите все правильные ответы: К искусственным лечебным факторам относятся:	а) электролечебные; б) магнитолечебные; в) бальнеолечебные; г) фотолечебные; д) гидролечебные	Средний	2
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1,	Укажите все правильные ответы: Преимущества физиотерапии	а) универсальность; б) физиологичность; в) доступность; г) короткое действие;	Средний	2

ПК 3.3	перед лекарственными средствами:	д) хорошая совместимость с другими лечебными методами		
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Впишите пропущенное слово: Электросон или электросонотерапия – это физиотерапевтический метод воздействия на _____ систему человека низкочастотным импульсным током (1—150 Гц) малой силы (1-2 мА).	центральную нервную	Средний	2
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите все правильные ответы: Постоянный электрический ток низкого напряжения применяется при: б) гальванизация; в) лекарственный электрофорез	а) электросон; б) гальванизация; в) лекарственный электрофорез; г) амплипульстерапия; д) магнитотерапия	Средний	2
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите все правильные ответы: Противопоказания к проведению лекарственного электрофореза:	а) новообразования; б) декомпенсация сердечной деятельности; в) острые воспалительные процессы; г) некоторые формы экземы и дерматитов; д) непереносимость назначенного лекарственного вещества или гальванического тока; е) хронический бронхит	Средний	2
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите один правильный ответ: Экспертиза трудоспособности – это вид _____ медицинской деятельности, целью которой является -	1) оценка состояния здоровья пациента 2) определение сроков и степени нетрудоспособности 3) установление возможности осуществления профессиональной деятельности (трудовой прогноз)	Низкий	1

		4) обеспечение качества и эффективности проводимого лечения 5) все вышеперечисленное		
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите один правильный ответ: Временная утрата трудоспособности это -	1) состояние, при котором пациент вынужден прекратить свою трудовую деятельность 2) состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер 3) состояние, при котором нарушенные функции организма, несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер 4) Все верно	Низкий	1
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.2	Укажите один правильный ответ: Сиппинг – это:	1) энтеральное зондовое питание (через назогастральный или назоинтестинальный зонд); 2) пероральный прием питательной смеси через трубочку мелкими глотками, при этом предпочтительно использовать специализированные смеси, содержащее максимальное количество питательных веществ в минимальном объеме. 3) энтеральное зондовое питание (через назогастральный или	Низкий	1

		назоинтестинальный зонд).		
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9, ПК 3.2	Впишите пропущенное слово Пролежень – это _____ мягких тканей в результате постоянного давления, сопровождающегося местными нарушениями кровообращения и нервной трофики	некроз	высокий	5
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9, ПК 3.2	Укажите один правильный ответ: Какую стадию развития кахексии определяют при потере веса более 5%?	а) прекахексия; б) кахексия; в) _____ рефракторная кахексия.	Низкий	1
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9, ПК 3.2	Впишите пропущенное слово Нутритивная поддержка проводится с _____ целью.	лечебной	высокий	5
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9, ПК 3.2	Впишите пропущенное слово Шкала Карновского – это оценочная методика, предназначенная для определения _____ статуса онкологического больного в процентах	общего	высокий	5
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9, ПК 3.2	Укажите все правильные ответы Виды эвтаназии:	а) пассивная б) активная в) вынужденная г) _____ все _____ выше перечисленное	высокий	5
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9, ПК 3.2	Укажите все правильные ответы Лекарственные препараты, применяемые для купирования боли:	а) витамины б) нестероидные противовоспалительные препараты в) опиоидные анальгетики г) адьювантные препараты	средний	2
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9, ПК 3.2	Впишите пропущенное слово Лимфодема – это отек тканей, обусловленный _____,	лимфостазом	высокий	5

	вызванный оперативным вмешательством в подмышечной, паховой и тазовой областях, присоединением инфекции, последствиями лучевой терапии, рецидивом онкологического заболевания			
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9, ПК 3.2	Впишите пропущенное слово Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым создается в целях оказания паллиативной специализированной медицинской помощи взрослым в _____ условиях	амбулаторных	высокий	5
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9, ПК 3.2	Укажите все правильные ответы: Категории пациентов в рамках биолого-медицинского аспекта эвтаназии:	а) пациенты, биологическая смерть которых неминуема и которые, умирая, испытывают тяжелые физические страдания; б) пациенты, находящиеся в устойчивом вегетативном состоянии; в) _____ пациенты, страдающие психическими заболеваниями	Средний	2
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9, ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите один правильный ответ: Экспертиза трудоспособности – это вид медицинской деятельности, целью которой является -	1) оценка состояния здоровья пациента 2) определение сроков и степени нетрудоспособности 3) _____ установление возможности осуществления профессиональной деятельности (трудовой прогноз)	низкий	1

		4) обеспечение качества и эффективности проводимого лечения 5) все вышеперечисленное		
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите один правильный ответ: Временная утрата трудоспособности это -	1) состояние, при котором пациент вынужден прекратить свою трудовую деятельность 2) состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер 3) состояние, при котором нарушенные функции организма, несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер 4) Все верно	низкий	1
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите один правильный ответ: Осуществлять экспертизу трудоспособности имеют право следующие учреждения здравоохранения -	1) только государственные (муниципальные) 2) ЛПУ с любой формой собственности 3) ЛПУ любого уровня, профиля, ведомственной принадлежности 4) любое ЛПУ, том числе частнопрактикующий врач, имеющий лицензию на осуществление экспертизы	низкий	1

		временной нетрудоспособности		
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите все правильные ответы: Профессиональная реабилитация при сахарном диабете заключается в:	1) предоставление вспомогательных средств для трудовой деятельности 2) проведении санаторно-курортного лечения 3) профориентации 4) рациональном трудоустройстве 5) профотборе	средний	5
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите все правильные ответы: Бальнеотерапевтические факторы (применение минеральных вод в виде ванн) назначаются при заболеваниях органов пищеварительной с целью:	1) влияния на функциональное состояние ЦНС и вегетативной нервной системы; 2) восстановления нарушенных процессов нейрогуморальной регуляции; 3) улучшения функционального состояния печени, желудка, поджелудочной железы и кишечника 4) оказания анальгезирующего противовоспалительного действия; 5) повышают иммунологическую реактивность организма.	средний	5
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Укажите все правильные ответы: Какие физиотерапевтические процедуры оказывают положительное влияние на пациентов с заболеваниями органов пищеварительной системы?	1) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) 2) синусоидальные модулированные токи 3) ультразвук 4) электрофорез 5) УФО	средний	5
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9.	Выберите один правильный ответ: Особенностью	1) Игровых 2) Дыхательных 3) Свободных	средний	5

ПК 3.1, ПК 3.3	проведения ЛФК у детей является широкое использование в занятиях упражнений следующего характера	4) Облегченных 5) Порядковых		
ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9. ПК 3.1, ПК 3.3	Выберите один правильный ответ: Детям первых 3-4 месяцев жизни не рекомендуется назначать физические упражнения:	1) Пассивные 2) На координацию 3) Рефлекторные 4) Дыхательные 5) Корректирующие	средний	5

Критерии оценивания диагностического тестирования.

Успешное прохождение диагностического тестирования - выполнение 70 % заданий и более.