

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

**«Тверской государственный медицинский университет»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по реализации  
национальных проектов и  
развитию регионального  
здравоохранения



А.В. Соловьева

«22» апреля 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«Современные аспекты физической и реабилитационной  
медицины»  
( 144 часа)**

**Тверь  
2022**

Программа составлена на основе примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Неврология», рекомендованной Минздравом России, с учетом квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям и квалификационных требований к профессиональным знаниям и навыкам.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации:

- рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию «14» апреля 2022 г.;
- рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета «22» апреля 2022 г.

# 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

## 1.1. Цель и задачи реализации программы:

совершенствование врачами-специалистами компетенций, необходимых для осуществления медицинской реабилитации пациентов на различных этапах специализированной медицинской помощи в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

Задачи программы:

1. Сформировать знания, необходимые для проведения и контроля эффективности медицинской реабилитации пациентов на различных этапах специализированной медицинской помощи в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи, последними клиническими рекомендациями (протоколами лечения).
2. Сформировать умения, необходимые для проведения и контроля эффективности медицинской реабилитации пациентов на различных этапах специализированной медицинской помощи в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи, последними клиническими рекомендациями (протоколами лечения).
3. Сформировать навыки, необходимые для проведения и контроля эффективности медицинской реабилитации пациентов на различных этапах специализированной медицинской помощи в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи, последними клиническими рекомендациями (протоколами лечения).
4. Обеспечить возможность приобретения практического опыта в сфере проведения и контроля эффективности медицинской реабилитации пациентов с целью улучшения доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи населению.

## 1.2. Планируемые результаты обучения по программе

- 1.2.1. В результате успешного освоения программы повышения квалификации обучающийся должен приобрести новые и развить имеющиеся компетенции:

Паспорт формируемых/совершенствуемых компетенций		
Код трудовой функции	Компетенция	Индикаторы достижения планируемых результатов
А/04.8	<b>ПК-1:</b> готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния	<b>знать:</b>  - медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;  - принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними

	<p>на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>ограничения жизнедеятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</li> <li>- формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний;</li> <li>- основы здорового образа жизни, методы его формирования;</li> <li>- принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний и (или) состояний</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и инвалидности;</li> <li>- разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</li> </ul> <p><b>владеть навыками:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний;</li> <li>- назначения профилактических мероприятий пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения, с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи;</li> <li>- контроля выполнения профилактических мероприятий;</li> <li>- формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским</li> </ul>
--	---	--

		<p>потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценки эффективности профилактической работы с пациентами, имеющими нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</li> </ul>
<b>А/04.8</b>	<p><b>ПК-2:</b> готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями;</li> <li>- принципы диспансерного наблюдения за пациентами, имеющими нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями в процессе медицинской реабилитации в соответствии нормативными правовыми актами;</li> <li>- порядок диспансерного наблюдения за пациентами, имеющими нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями в процессе медицинской реабилитации</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить диспансерное наблюдение за пациентами, имеющими нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями в процессе медицинской реабилитации</li> </ul> <p><b>владеть навыками:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведения диспансерного наблюдения за пациентами, имеющими нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями в процессе медицинской реабилитации</li> </ul>
<b>А/04.8</b>	<p><b>ПК-3:</b> готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной</p>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</li> </ul>

	<p>обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний;</li> <li>- проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</li> </ul> <p><b>владеть навыками:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний;</li> <li>- заполнения и направления в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</li> <li>- проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</li> </ul>
<p><b>А/01.8, А/06.8</b></p>	<p><b>ПК-5:</b> готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения;</li> <li>- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях по вопросам проведения 1 медицинской реабилитации;</li> <li>- общие вопросы организации медицинской помощи населению;</li> <li>- порядки оказания медицинской помощи,</li> </ul>

		<p>клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации;</li><li>- методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей), имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li><li>- методику осмотра и обследования пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li><li>- закономерности развития и функционирования здорового организма человека в различные возрастные периоды и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека в норме и при развитии патологических процессов;</li><li>- особенности взаимодействия пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, с субъектами и объектами окружающей среды в норме и при развитии различных заболеваний или состояний;</li><li>- этиология, патогенез, клиническая картина нарушений функции, структур организма человека, жизнедеятельности, дифференциальная диагностика, особенности течения восстановительного периода, осложнения и возможные исходы реабилитационного процесса при заболеваниях и (или) состояниях;</li><li>- клиническая картина, особенности течения осложнений основного и сопутствующих заболеваний у пациентов с основными заболеваниями, являющимися причиной развития инвалидности;</li><li>- симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических и реабилитационных процедур у пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, при различных заболеваниях и (или)</li></ul>
--	--	--

		<p>состояниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные методы клинической и параклинической диагностики нарушений функций, структур организма человека и жизнедеятельности;</li> <li>- медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной и лабораторной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>- классы и категории нарушений функций, структур организма человека и ограничения жизнедеятельности;</li> <li>- методики проведения и алгоритм выбора специальных функциональных проб, тестов и шкал для пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>- методика формулирования реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала;</li> <li>- методики анализа потребности в назначении технических средств реабилитации и ассистивных технологий для пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>- методики анализа окружающей среды (дома, в квартире, на рабочем месте, в медицинской организации) пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>- медицинские показания к направлению пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, к врачам-специалистам;</li> <li>- медицинские показания для оказания пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, медицинской помощи в неотложной форме</li> </ul> <p>- МКБ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Международную классификацию функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ);</li> <li>- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей), имеющих</li> </ul>
--	--	--

		<p>нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить осмотры и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>- оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека пациентов в норме и при развитии заболеваний или патологических состояний;</li> <li>- Использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в числе которых: <ul style="list-style-type: none"> <li>• исследование постуральных функций;</li> <li>• исследование опорных структур и функций;</li> <li>• исследование возможности изменять положение тела (позы);</li> <li>• исследование функции перемещения тела с регистрацией кинематических параметров в трех плоскостях;</li> <li>• исследование функции ходьбы;</li> <li>• исследование функции и структуры верхней конечности;</li> <li>• исследование функции и структуры нижней конечности;</li> <li>• исследование координаторной функции;</li> <li>• исследование функции восприятия;</li> <li>• исследование функции выносливости;</li> <li>• исследование функций глотания;</li> <li>• исследование функций метаболизма (метаболометрия, метаболография);</li> <li>• исследование функции выделения (дневник мочеиспускания и дефекации);</li> <li>• скрининговое исследование высших психических функций (памяти, внимания, мышления, речи, управляющих функций);</li> <li>• скрининговое исследование тревоги и депрессии;</li> <li>• исследование нейрофизиологических параметров в режиме реального времени;</li> </ul> </li> <li>- использовать методы исследования жизнедеятельности пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека, в числе которых: <ul style="list-style-type: none"> <li>• исследование способности к обучению</li> </ul> </li> </ul>
--	--	---

		<p>и применению знаний;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• исследование способности к выполнению общих задач и требований;</li> <li>• исследование способности к коммуникации;</li> <li>• исследование мобильности в обычных условиях;</li> <li>• исследование способности к самообслуживанию;</li> <li>• исследование способности к активности в бытовой жизни;</li> <li>• исследование возможности выделения главных сфер в жизни;</li> <li>• исследование способности к самостоятельности в сообществах;</li> </ul> <p>- выявлять отклонения в физическом и психомоторном развитии пациентов в различных возрастных группах;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</p> <p>- обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</p> <p>- интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</p> <p>- обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</p> <p>- интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</p> <p>- обосновывать необходимость направления на консультации к врачам-специалистам пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</p> <p>- обосновывать необходимость направления на консультацию к специалистам с высшим профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады пациентов,</p>
--	--	--

		<p>имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать и анализировать данные, полученные при консультировании пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами;</li> <li>- интерпретировать данные, полученные при консультировании пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием (логопеды, медицинские психологи, специалисты по физической и бытовой реабилитации, специалисты по социальной работе) мультидисциплинарной реабилитационной бригады;</li> <li>- выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>- использовать алгоритм постановки реабилитационного диагноза с учетом МКФ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>- определять медицинские показания для назначения технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека;</li> <li>- использовать информационно-компьютерные технологии</li> <li>- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul> <p><b>владеть навыками:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними</li> </ul>
--	--	---

		<p>ограничения жизнедеятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- осмотра пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li><li>- проведения физикального обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, определение степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека в соответствии с МКФ;</li><li>- выявления отклонений в физическом и психомоторном развитии и (или) состоянии пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li><li>- установки предварительного реабилитационного диагноза и составление плана лабораторных обследований и инструментальных исследований пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li><li>- направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на инструментальное и лабораторное обследование, консультацию к врачам-специалистам для определения степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека;</li><li>- направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на консультацию к специалистам с высшим профессиональным (немедицинским) образованием, в том числе к логопедам, медицинским психологам, специалистам по физической и бытовой реабилитации, специалистам по социальной работе мультидисциплинарной реабилитационной бригады;</li><li>- обоснования и постановки реабилитационного диагноза с учетом МКФ с установлением ограничения жизнедеятельности, степени нарушения функций и структур организма человека в соответствии с принятыми критериями и классификациями;</li></ul>
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- определения медицинских показаний и противопоказаний к назначению технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>- оценки состояния пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>- распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul>
<p><b>A/02.8, A/06.8</b></p>	<p><b>ПК-6:</b> готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи</p>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>- принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате реабилитационных мероприятий или манипуляций, применения лекарственных препаратов или медицинских изделий, лечебного питания;</li> <li>- выполнять мероприятия базовой сердечно-</li> </ul>

		<p>легочной реанимации;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));</li> <li>- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul> <p><b>Владеть навыками:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения медицинской реабилитации;</li> <li>- оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>- оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));</li> <li>- применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</li> </ul>
<p><b>A/02.8, A/03.8</b></p>	<p><b>ПК-8:</b> готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы и методы организации медицинской помощи по медицинской реабилитации;</li> <li>- возрастные особенности проведения реабилитационных мероприятий;</li> <li>- порядок организации медицинской реабилитации;</li> <li>- порядки оказания медицинской помощи пациентам по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации;</li> <li>- стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с</li> </ul>

		<p>развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации;</li><li>- клинические рекомендации по медицинской реабилитации при основных вариантах нарушений функций и структур организма, ограничений жизнедеятельности;</li><li>- основы и методы медицинской реабилитации пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях;</li><li>- механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</li><li>- методы немедикаментозного лечения, применяемые в медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</li><li>- МКФ;</li><li>- особенности нарушения функций, активности и участия при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, проблемах перинатального периода;</li><li>- патогенез и саногенез основных заболеваний, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваний, патологических состояний перинатального периода;</li><li>- методы оценки, классификация вариантов нарушений двигательных функций, высших психических функций, психоэмоционального состояния, речи, письма, гигиенических навыков, бытовых навыков и других аспектов функционирования организма человека;</li><li>- функциональные классы в оценке степени нарушения функций по рекомендации Всемирной организации здравоохранения, градации функциональных классов;</li><li>- общие основы медицинской реабилитации,</li></ul>
--	--	--

		<p>цели и задачи проведения реабилитационных мероприятий на различных этапах медицинской реабилитации;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li><li>- реабилитационный потенциал, методы определения реабилитационного потенциала, факторы реабилитационного потенциала, использование реабилитационного потенциала;</li><li>- двигательные режимы, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации;</li><li>- методику разработки индивидуальных программ медицинской реабилитации в целях профилактики отклонений в физическом развитии с учетом возраста, влияние заболевания на физическое и психомоторное развитие и функциональный статус человека;</li><li>- принципы определения преимуществ применения того или иного средства, метода (в том числе медикаментозных средств, кинезотерапии, механотерапии, физиотерапии, робототехники, экзоскелетов, информационных технологий, логотерапии, психологической коррекции, эрготерапии, технических средств реабилитации – далее ТСР) или формы (индивидуальное, групповое занятие, занятие с применением телемедицинских технологий) медицинской реабилитации на различных этапах ее проведения, в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний, при устойчивых нарушениях функций и структур организма человека, ограничении жизнедеятельности;</li><li>- критерии завершения реабилитационных мероприятий и принципы маршрутизации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, для оказания помощи по медицинской реабилитации на последующих этапах или ее завершения;</li><li>- принципы мультидисциплинарной работы в медицинской реабилитации, управление процессом медицинской реабилитации;</li><li>- систему медицинской и социальной реабилитации, медико-социальную экспертизу (далее – МСЭ) нетрудоспособности в</li></ul>
--	--	---

		<p>Российской Федерации;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- ТСР: классификация, правила назначения, основы применения;</li><li>- основы применения логопедической коррекции;</li><li>- основы применения социально-бытовой адаптации;</li><li>- медицинские показания и противопоказания сочетания различных средств, форм и методов медицинской реабилитации пациентов различного профиля, при различном клиническом состоянии пациента;</li><li>- факторы риска при проведении реабилитационных мероприятий; факторы, задерживающие восстановление; факторы, препятствующие восстановлению нарушенных функций и структур, ограничивающих жизнедеятельность пациента;</li><li>- принципы медицинской реабилитации в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний: предоперационный, послеоперационный, острейший, острый, подострый, ранний восстановительный, поздний восстановительный;</li><li>- этапы и принципы восстановления нарушенных функций и структур, ограниченной активности и участия; влияние на пациентов факторов окружающей среды при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и (или) состояниях, проблемах перинатального периода;</li><li>- принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых вмешательств, принципы безопасности проведения различных вмешательств или стимуляций в процессе медицинской реабилитации;</li><li>- теория адаптации, теория функциональных систем, теория о типовых патологических процессах, утомление, переутомление, перенапряжение;</li><li>- универсальные и специальные критерии качества оказания помощи по медицинской реабилитации;</li><li>- медицинские показания для направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, к специалистам мультидисциплинарных бригад для назначения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов;</li></ul>
--	--	---

		<p>- медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленного нарушениями функций и структур, ограничением жизнедеятельности, на МСЭ, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации;</p> <p>- способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода</p> <p><b>уметь:</b></p> <p>- определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</p> <p>- составлять заключение о состоянии нарушенных и сохранных функций и структур пациента, состоянии его жизнедеятельности по данным всестороннего обследования с учетом МКФ;</p> <p>- определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, к специалистам мультидисциплинарной бригады для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов;</p> <p>- интерпретировать данные, полученные при консультировании пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием (логопедам, медицинским психологам, специалистами по физической и бытовой реабилитации, специалистами по социальной работе) мультидисциплинарной реабилитационной бригады; данные лабораторных, инструментальных и</p>
--	--	---

		<p>клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- определять реабилитационный потенциал, формулировать реабилитационный диагноз с учетом МКФ и реабилитационный план;</li><li>- разрабатывать индивидуальную программу медицинской реабилитации;</li><li>- формулировать цель проведения реабилитационных мероприятий и задачи медицинской реабилитации для каждого специалиста мультидисциплинарной реабилитационной бригады;</li><li>- обосновывать применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, диетического питания, немедикаментозного лечения для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li><li>- определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li><li>- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях; проводить мероприятия по вторичной профилактике в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи;</li><li>- проводить мониторинг эффективности и</li></ul>
--	--	--

		<p>безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- назначать физиотерапию, оценивать эффективность и безопасность ее применения в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях;</li><li>- определять двигательный режим, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации;</li><li>- назначать средства лечебной физкультуры, роботизированную терапию, экзоскелеты, оборудование с биологической обратной связью и интерфейсами "мозг - компьютер", определять эффективность и безопасность их применения в целях коррекции нарушенных функций и структур, ограниченной жизнедеятельности пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи;</li><li>- выбирать ведущих специалистов - исполнителей реабилитационных мероприятий на конкретный период для последовательного решения поставленных задач;</li><li>- определять факторы риска и ограничивающие факторы проведения мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации;</li><li>- назначать ТСП пациентам со значительными временными или стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничением жизнедеятельности;</li><li>- направлять для продолжения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с реабилитационным потенциалом и реабилитационными целями в медицинские организации соответствующих этапов оказания помощи по медицинской реабилитации (реанимационное отделение, специализированное отделение по профилю оказываемой помощи, специализированное отделение медицинской реабилитации, дневной стационар, отделение медицинской реабилитации поликлиники, санаторно-</li></ul>
--	--	--

		<p>курортной организации, телемедицинский центр);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовывать и проводить мониторинг и мультидисциплинарное обсуждение результатов реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации в режиме реального времени в зависимости от тяжести клинического состояния пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li> <li>- определять показания и формулировать рекомендации по продолжению мероприятий медицинской реабилитации;</li> <li>- определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное нарушениями функций и структур, ограничение жизнедеятельности при заболеваниях и (или) состояниях, для прохождения МСЭ;</li> <li>- консультировать родственников, (законных представителей) по вопросам проведения реабилитационных мероприятий, выполнения индивидуальной программы медицинской реабилитации, вторичной и третичной профилактики, ухода</li> </ul> <p><b>владеть навыками:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработки плана медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности вне зависимости от возраста, при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе инвалидов;</li> <li>- направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, к специалистам мультидисциплинарной бригады для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной</li> </ul>
--	--	--

		<p>программы реабилитации инвалидов;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- интерпретации данных, полученных при консультировании пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данных лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды;</li><li>- формулирования целей проведения реабилитационных мероприятий на основе реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала на день, на неделю, на весь период пребывания пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в медицинской организации;</li><li>- формулирования задач медицинской реабилитации, направленных на достижение целей медицинской реабилитации;</li><li>- формирования индивидуальной программы медицинской реабилитации, направленной на решение задач и достижение целей медицинской реабилитации с учетом показаний и противопоказаний к использованию отдельных форм и методов медицинской реабилитации;</li><li>- определения двигательного режима, индивидуальных границ интенсивности применяемых воздействий на пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li><li>- определения факторов риска и факторов, ограничивающих проведение мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации;</li><li>- назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограничений жизнедеятельности пациента с различными заболеваниями и (или) состоянием в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими</li></ul>
--	--	--

		<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности человека вследствие различных заболеваний и (или) состояний;</li><li>- назначения физиотерапии, лечебной физкультуры и рефлексотерапии в процессе медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи;</li><li>- оценки эффективности и безопасности применения физиотерапии, лечебной физкультуры и рефлексотерапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</li><li>- определения и подбора ТСР и ассистивных технологий, оценки их эффективности и безопасности для пациентов с значительными временными (стойкими) нарушениями функций и структур, ограничением жизнедеятельности;</li><li>- определения исполнителей мероприятий по медицинской реабилитации, направленных на решение задач и достижение целей медицинской реабилитации в течение дня, недели, всего периода проведения мероприятий по медицинской реабилитации;</li><li>- определения двигательного режима, последовательности, интенсивности и длительности выполнения каждого из мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации;</li><li>- определения места и формы проведения мероприятий по медицинской реабилитации;</li><li>- оценки эффективности и безопасности мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации;</li><li>- определения критериев достижения целей и решения задач медицинской реабилитации;</li><li>- организации и проведения мониторинга и мультидисциплинарного обсуждения результатов реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации в</li></ul>
--	--	--

		<p>режиме реального времени в зависимости от тяжести клинического состояния пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценки результатов реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации и формулирования рекомендаций по продолжению мероприятий медицинской реабилитации;</li> <li>- направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, на МСЭ, оформления необходимой медицинской документации</li> </ul>
<b>А/05.8</b>	<b>ПК-10:</b> готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "медицинская реабилитация";</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей членами мультидисциплинарной реабилитационной бригады, находящимся в распоряжении медицинским персоналом;</li> <li>- обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности</li> </ul> <p><b>владеть навыками:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществления контроля выполнения должностных обязанностей членами мультидисциплинарной реабилитационной бригады, находящимся в распоряжении медицинским персоналом;</li> <li>- проведения работ по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>- использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</li> </ul>
<b>А/05.8</b>	<b>ПК-11:</b> готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<p><b>знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "медицинская реабилитация", в том числе в форме электронного документа;</li> <li>- правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> </ul> <p><b>уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять план работы и отчет о своей работе;</li> <li>- заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>- проводить анализ медико-статистических</li> </ul>

		<p>показателей заболеваемости, инвалидности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</li> </ul> <p><b>владеть навыками:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составления плана работы и отчета о своей работе;</li> <li>- проведения анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента;</li> <li>- проведения анализа показателей эффективности работы;</li> <li>- предоставления медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации, оказывающей помощь по профилю "медицинская реабилитация";</li> <li>- ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>- использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> </ul>
--	--	---

1.2.2. Сопоставление результатов обучения по программе повышения квалификации с описанием квалификации в профессиональном стандарте «Специалист по медицинской реабилитации» (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 сентября 2018 года N 572н)

Профессиональный стандарт специалиста	Результаты обучения
<p><b>Обобщенные трудовые функции (ОТФ) или трудовые функции (ТФ) (должностные обязанности)</b></p> <p><b>ОТФ</b></p> <p><b>А</b> Проведение медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и (или) состояниях</p> <p><b>ТФ</b></p> <p><b>А/01.8</b> Проведение обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности</p> <p><b>А/02.8</b> Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения</p>	<p><b>Виды профессиональной деятельности</b></p> <p><i>диагностическая</i></p> <p><i>реабилитационная</i></p>

<p>жизнедеятельности, контроль их эффективности и безопасности</p> <p><b>A/03.8</b> Проведение и контроль эффективности и безопасности медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p><b>A/04.8</b> Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p><b>A/05.8</b> Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p><b>A06.8</b> Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p><i>реабилитационная</i></p> <p><i>профилактическая</i></p> <p><i>организационно-управленческая</i></p> <p><i>диагностическая, лечебная</i></p>
<p><b>Трудовые функции (ТФ) или трудовые действия (ТД) (должностные обязанности)</b></p> <p><b>ТФ А/01.8 – Проведение обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности</b></p> <p><b>ТД - Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</b></p> <p><b>ТД - Осмотр пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности</b></p> <p><b>ТД - Проведение физикального обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности,</b></p>	<p><b>Профессиональные компетенции (ПК)</b></p> <p><b>ПК-5</b></p> <p><b>ПК-5</b> Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ</p> <p><b>ПК-5</b> Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ</p> <p><b>ПК-5</b> Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ</p>

определение степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека в соответствии с МКФ

**ТД** - Выявление отклонений в физическом и психомоторном развитии и (или) состоянии пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности

**ТД** - Установка предварительного реабилитационного диагноза и составление плана лабораторных обследований и инструментальных исследований пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности

**ТД** - Направление пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на инструментальное исследование для определения степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека

**ТД** - Направление пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на лабораторное обследование для определения степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека

**ТД** - Направление пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на консультацию к врачам-специалистам

**ТД** - Направление пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на консультацию к специалистам с высшим профессиональным (немедицинским) образованием, в том числе к логопедам, медицинским психологам, специалистам по физической и бытовой реабилитации, специалистам по социальной работе

**ПК-5** Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ

**ПК-5** Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ

**ПК-5** Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ

**ПК-5** Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ

**ПК-5** Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ

**ПК-5** Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ

мультидисциплинарной реабилитационной бригады

**ТД** - Обоснование и постановка реабилитационного диагноза с учетом МКФ с установлением ограничения жизнедеятельности, степени нарушения функций и структур организма человека в соответствии с принятыми критериями и классификациями

**ТД** - Формулирование и обоснование реабилитационного потенциала с учетом МКФ и его корректировка по результатам медицинской реабилитации на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации

**ТД** - Медицинские показания и противопоказания к назначению технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности

**ПК-5** Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ

**ПК-5** Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ

**ПК-5** Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ

**ТФ А/02.8 – Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контроль их эффективности и безопасности**

**ТД** - Разработка плана медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности вне зависимости от возраста, при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**ТД** - Интерпретация данных, полученных при консультировании пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности,

**ПК-6, ПК-8**

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-

врачами-специалистами, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данных лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды)

**ТД** - Формулирование целей проведения реабилитационных мероприятий на основе реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала на день, на неделю, на весь период пребывания пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в медицинской организации

**ТД** - Формулирование задач медицинской реабилитации, направленных на достижение целей медицинской реабилитации

**ТД** - Формирование индивидуальной программы медицинской реабилитации, направленной на решение задач и достижение целей медицинской реабилитации с учетом показаний и противопоказаний к использованию отдельных форм и методов медицинской реабилитации

**ТД** - Определение двигательного режима, индивидуальных границ интенсивности применяемых воздействий на пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности

**ТД** - Определение факторов риска и факторов, ограничивающих проведение мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации

курортном лечении

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-

**ТД** - Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограничений жизнедеятельности пациента с различными заболеваниями и (или) состояниями

**ТД** - Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности человека вследствие различных заболеваний и (или) состояний

**ТД** - Назначение физиотерапии, лечебной физкультуры и рефлексотерапии в процессе медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи

**ТД** - Оценка эффективности и безопасности применения физиотерапии, лечебной физкультуры и рефлексотерапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности

**ТД** - Определение и подбор ТСП и ассистивных технологий, оценка их эффективности и безопасности для пациентов с значительными временными (стойкими) нарушениями функций и структур, ограничением жизнедеятельности

курортном лечении

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ТД** - Определение исполнителей мероприятий по медицинской реабилитации, направленных на решение задач и достижение целей медицинской реабилитации в течение дня, недели, всего периода проведения мероприятий по медицинской реабилитации

**ТД** - Определение двигательного режима, последовательности, интенсивности и длительности выполнения каждого из мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации

**ТД** - Определение места и формы проведения мероприятий по медицинской реабилитации

**ТД** - Оценка эффективности и безопасности мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации

**ТД** - Определение критериев достижения целей и решения задач медицинской реабилитации

**ТД** - Организация и проведение мониторинга и мультидисциплинарного обсуждения результатов реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации в режиме реального времени в зависимости от тяжести клинического состояния пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности

**ТД** - Оценка результатов реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ТД** - Формулирование рекомендаций по продолжению мероприятий медицинской реабилитации

**ТД** - Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения медицинской реабилитации

**ТД** - Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, на МСЭ; оформление необходимой медицинской документации

**ТД** - Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности

**ТФ А/03.8 – Проведение и контроль эффективности и безопасности медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов**

**ТД** - Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**ТД** - Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ПК-6:** готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ПК-6:** готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи

**ПК-8**

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в

ними ограничения жизнедеятельности, в том числе инвалидов

**ТД** - Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий в процессе медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

**ТД** - Направление пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, к специалистам мультидисциплинарной бригады для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов

**ТД** - Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности

**ТФ А/04.8** - Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения

**ТД** - Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний

**ТД** - Назначение профилактических мероприятий пациентам, имеющим

медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ПК-8** Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**ПК-1, ПК-2, ПК-3**

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

**ПК-1** Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на

нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения, с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи

**ТД** - Контроль выполнения профилактических мероприятий

**ТД** - Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней

**ТД** - Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор

**ТД** - Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний

сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

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

**ПК-3:** готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

**ПК-3:** готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

**ПК-3:** готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

**ТД** - Проведение диспансерного наблюдения за пациентами, имеющими нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями в процессе медицинской реабилитации

**ТД** - Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

**ТД** - Оценка эффективности профилактической работы с пациентами, имеющими нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности

**ТФ А/05.8** - Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

**ТД** - Составление плана работы и отчета о своей работе

**ТД** - Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента

**ПК-2** Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

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

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

**ПК-10, ПК-11**

**ПК-11** Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

**ПК-11** Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

**ТД** - Проведение анализа показателей эффективности работы

**ТД** - Предоставление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации, оказывающей помощь по профилю "медицинская реабилитация"

**ТД** - Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа

**ТД** - Использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

**ТД** - Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну

**ТД** - Осуществление контроля выполнения должностных обязанностей членами мультидисциплинарной реабилитационной бригады, находящимся в распоряжении медицинским персоналом

**ТД** - Проведение работ по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

**ПК-11** Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

**ПК-11** Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

**ПК-11** Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

**ПК-11** Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

**ПК-10:** готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

**ПК-10** Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

**ПК-10** Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

**ТФ А/06.8 - Оказание медицинской помощи в экстренной форме**

**ТД** - Оценка состояния пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме

**ТД** - Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, включая состояние клинической смерти

**ПК-5, ПК-6**

**ПК-5** Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ

**ПК-5** Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ

(остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме

**ТД -** Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))

**ТД -** Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

**ПК-6** Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи

**ПК-6** Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи

### **1.3. Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых для обучения по программе**

По программе повышения квалификации «Современные аспекты физической и реабилитационной медицины» к обучению могут быть допущены специалисты с уровнем подготовки:

- Высшее образование — специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в ординатуре по специальности «Физическая и реабилитационная медицина»
- Высшее образование — специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», подготовка в ординатуре по специальности «Анестезиология-реаниматология», «Гериатрия», «Физическая и реабилитационная медицина», «Детская хирургия», «Кардиология», «Лечебная физкультура и спортивная медицина», «Неврология», «Нейрохирургия», «Неонатология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология», «Оториноларингология», «Офтальмология», «Педиатрия», «Пульмонология», «Ревматология», «Рефлексотерапия», «Терапия», «Травматология и ортопедия», «Урология», «Физиотерапия», «Фтизиатрия», «Хирургия», «Челюстно-лицевая хирургия», «Эндокринология» и дополнительное профессиональное образование — программы профессиональной переподготовки по специальности «Физическая и Реабилитационная медицина».

### **1.4. Трудоемкость обучения по программе**

Трудоемкость дополнительной профессиональной программы повышения квалификации составляет 144 академических часов (4 недели, 1 месяц), включая все виды аудиторной (контактной) и внеаудиторной (самостоятельной) работы обучающегося.

### **1.5. Формы обучения по программе**

Форма обучения – очная.

Освоение программы повышения квалификации обучающимися может быть организовано: с отрывом от работы.

При реализации программы не используются дистанционные образовательные технологии. При реализации программы повышения квалификации стажировка на рабочем месте не используется.

## 1.6. Режим занятий по программе

Учебная нагрузка при реализации программы повышения квалификации вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере 6 академических часов в день, 36 академических часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающихся.

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### 2.1. Учебный план

Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)				Дистанционные занятия (в академических часах)				Формируемые компетенции	Промежуточная аттестация (форма)
		Всего	Лекции	Практические (клинико-практические)	Стажировка	Всего	Лекции	Практические	Прочие (указать)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1. <u>Модуль 1</u> Государственная политика в области охраны здоровья населения. Нормативно-правовое регулирование в области физической и реабилитационной медицины и медицинской реабилитации	18	18		18	–	–	–	–	–	ПК-1, ПК-2, ПК-8	Тестирование
2. <u>Модуль 2.</u> Основы физической и реабилитационной медицины. Помощь по физической и реабилитационной медицине на различных этапах оказания специализированной медицинской	36	36	10	26	–	–	–	–	–	ПК-8 ПК-10 ПК-11	Защита реферата

помощи												
3. <u>Модуль 3.</u> Международная классификация функционирования. Реабилитационный диагноз, прогноз, цель, методы и средства в физической и реабилитационной медицине	36	36	8	28	-	-	-	-	-	ПК-5 ПК-8	Тестирование	
4. <u>Модуль 4.</u> Актуальные вопросы физической и реабилитационной медицины	36	36	20	16	-	-	-	-	-	ПК-2 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Собеседование по ситуационным задачам	
5. Модуль 6. «Симуляционный курс»	12	12	-	12	-	-	-	-	-	ПК-5 ПК-8	Демонстрация практических навыков	
<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11	<b>Итоговый экзамен:</b>  <b>1 этап</b> – письменное тестирование;  <b>2 этап</b> - демонстрация практических навыков;  <b>3 этап</b> - собеседование по ситуационным задачам	
<b>Итого:</b>	<b>144</b>	<b>144</b>	<b>38</b>	<b>106</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>		

## 2.2. Календарный учебный график

№ п.п.	Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте, промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество дней учебных занятий	Виды аудиторных занятий (лекции – Л, практические – П, промежуточная – ПА и итоговая аттестация – ИА)
1.	Государственная политика в области охраны здоровья населения. Нормативно-правовое регулирование в области физической и реабилитационной медицины и медицинской реабилитации	3	Л, ПА
2.	Основы физической и реабилитационной медицины. Помощь по физической и реабилитационной медицине на различных этапах оказания специализированной медицинской помощи	6	Л, ПА
3.	Международная классификация функционирования. Реабилитационный диагноз, прогноз, цель, методы и средства в физической и реабилитационной медицине	6	Л, ПА
4.	Актуальные вопросы физической и реабилитационной медицины	6	П, ПА
5.	Симуляционный курс	2	П, ПА
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>1</b>	<b>ИА</b>
	<b>Итого:</b>	<b>24</b>	

### 2.3. Рабочие программы модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте) с учебно-тематическим планом

#### Содержание модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте)

**Модуль 1. Государственная политика в области охраны здоровья населения. Нормативно-правовое регулирование в области физической и реабилитационной медицины и медицинской реабилитации.**

#### 1.1. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан

##### 1.1.1. Цели и задачи охраны здоровья граждан

1.1.1.1. Основные профессиональные обязанности и права медицинских работников: Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями, вступившими в силу с 10.04.2022); Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Минюстом России 23.10.2015 г., регистрационный № 39438);

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики

должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.08.2010, № 18247) (в редакции приказа Минздрава Труда РФ от 09.04.2018 г. N 214н);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3.08.2012 № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 04.09.2012, № 25359)

1.1.1.2. Право граждан на охрану здоровья и его гарантии

1.1.2. Основы трудового права медицинских работников

1.1.2.1. Трудовой договор с медицинскими работниками

1.1.2.2. Переводы на другую работу. Перемещения. Совместительство. Заместительство

1.1.2.3. Рабочее время медицинских работников и время отдыха

1.1.2.4. Дисциплина труда

1.1.2.5. Профессиональные правонарушения медицинских работников, виды ответственности за их совершение

**1.2. Государственная политика в области охраны здоровья населения**

**1.3. Организация реабилитационной помощи в Российской Федерации**

1.3.1. Организация и структура реабилитационной помощи

1.3.2. Реабилитационная помощь городскому населению

1.3.3. Реабилитационная помощь населению, проживающему в сельской местности

1.3.4. Организация восстановительного и санаторно-курортного лечения

1.3.5. Ежегодная диспансеризация больных

**1.4. Оценка эффективности деятельности медицинских организаций по медицинской реабилитации**

1.4.1. Формы организации работы в медицинских организациях по медицинской реабилитации.

1.4.2. Формы коммуникации специалистов, учета нагрузки на специалистов и оборудование. Отраслевой стандарт «ССБТ. Отделения, кабинеты физиотерапии, общие требования безопасности» ОСТ 42-21-16-86 и «Правила устройства, эксплуатации и техники безопасности физиотерапевтических отделений (кабинетов)».

1.4.3. Документы, регламентирующие санитарно-гигиенические требования работы по лечебной физкультуре, рефлексотерапии, мануальной терапии, медицинской психологии.

1.4.4. Приказы, определяющие нормы нагрузки медицинского персонала, медицинская документация отделения (формализованная история болезни), отчетность.

1.4.5. Управление работой персонала, оборудованием.

1.4.6. Управление основными помещениями, оборудованными для проведения реабилитационных мероприятий.

1.4.7. Формы работы с медицинским персоналом.

**1.5. Медико-социальная экспертиза. Основные принципы медико-социальной экспертизы в неврологии**

**1.6. Медицинское страхование**

1.6.1. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326–ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (опубликован в «Собрании законодательства Российской Федерации», 06.12.2010, № 49, ст. 6422);

Федеральный закон от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» (опубликован в «Собрании законодательства Российской Федерации», 15.01.1996, № 3, ст. 140) (редакция от 11.06.2021);

Постановление Правительства Российской Федерации от 30.03.2004 № 322 об утверждении «Положения о Федеральной службе по надзору в свете защиты прав потребителей и

благополучия человека» (опубликовано в «Собрании законодательства Российской Федерации» 12.07.2004, № 28, ст. 2899) (с изменениями и дополнениями, вступившими в силу от 31.10.2021)

1.6.2. Принципы и задачи медицинского страхования

1.6.3. Обязательное медицинское страхование

1.6.4. Добровольное медицинское страхование

## ***Модуль 2. Основы физической и реабилитационной медицины. Помощь по физической и реабилитационной медицине на различных этапах оказания специализированной медицинской помощи***

### **2.1. Основы физической и реабилитационной медицины (ФРМ)**

2.1.1. Философия ФРМ. «Привычная» и «новая» модели реабилитации. Обязанности и компетенции врача по ФРМ.

2.1.2. Принципы ФРМ. Обучение в реабилитационном процессе. Мультидисциплинарный подход в реабилитации. Принципы профилактики в ФРМ. Биопсихосоциальная модель заболевания. Пациент-центрированный принцип. Принцип этапности и преемственности в реабилитации. Единый стандарт реабилитационной помощи. Функциональная оценка и реабилитационный диагноз. Наличие целей, задач и плана проводимой реабилитации.

### **2.2. Организация помощи по ФРМ в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии (ОИРТ)**

2.2.1. Сроки начала реабилитационных мероприятий, место проведения реабилитационных мероприятий, кадры, осуществляющие реабилитационные мероприятия, оборудование для реабилитации, основные реабилитационные технологии.

2.2.2. Цели и задачи реабилитационных мероприятий, критерии эффективности.

2.2.3. Показания к переводу на следующий этап медицинской реабилитации. Показания к направлению на медико-социальную экспертизу.

### **2.3. Организация помощи по ФРМ в условиях круглосуточного и дневного стационара**

2.3.1. Показания к проведению реабилитационных мероприятий, помещения, кадры, осуществляющие реабилитационные мероприятия, оборудование для реабилитации, основные реабилитационные технологии. Принципиальные отличия от других этапов реабилитации.

2.3.2. Цели и задачи реабилитационных мероприятий, критерии эффективности.

2.3.3. Показания к переводу на следующий этап медицинской реабилитации. Показания к направлению на медико-социальную экспертизу.

### **2.4. Организация помощи по ФРМ во вне стационарных условиях**

2.4.1. Показания к проведению реабилитационных мероприятий, помещения, кадры, осуществляющие реабилитационные мероприятия, оборудование для реабилитации, основные реабилитационные технологии. Принципиальные отличия от других этапов реабилитации.

2.4.2. Цели и задачи реабилитационных мероприятий, критерии эффективности.

2.4.3. Показания к направлению на медико-социальную экспертизу, к завершению реабилитационных мероприятий.

## ***Модуль 3. Международная классификация функционирования. Реабилитационный диагноз, прогноз, цель, методы и средства в физической и реабилитационной медицине***

**3.1. Международная классификация нарушений, снижения трудоспособности и социальной недостаточности МКН-2 (ТСВН-2), Международная классификация**

**функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ – ICF). История возникновения. Использование в ФРМ.**

**3.2. Функции и структуры организма, активность и участие, факторы окружающей среды. Возможности особенности использования в сочетании с МКБ 10.**

**3.3. Принципы постановки реабилитационного диагноза.**

3.3.1. Клинические данные.

3.3.2. Тестовые функциональные задания.

3.3.3. Лабораторные данные, данные инструментальных исследований, данные специальных тестирований.

3.3.4. Данные исследования психо-эмоциональной сферы.

**3.4. Принципы определения цели реабилитационных мероприятий и функционального прогноза.**

3.4.1. Мультидисциплинарный подход к формулированию цели реабилитации.

3.4.2. Частота определения цели реабилитационных мероприятий.

3.4.3. Критерий правильности выбора цели.

3.4.4. Объективные, унифицированные, цифровые критерии возможности перспективного улучшения функций пациента.

3.4.5. Взаимозависимость показаний к медицинской реабилитации на различных этапах и цели реабилитационных мероприятий.

**3.5. Методы и средства в ФРМ.**

3.5.1. Общие основы применения лекарственных препаратов по профилям оказания медицинской помощи. Особенности применения фармакопрепаратов в сочетании с немедикаментозными средствами. Способы введения фармакологических препаратов реабилитации.

3.5.2. Общие основы физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, клинической психологии.

3.5.3. Основы медицинского массажа.

3.5.4. Климатические и курортные факторы, адаптация, биоритмологические подходы.

3.5.6. Особенности использования методов физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, клинической психологии на различных этапах реабилитации.

3.5.7. Сочетание методов реабилитации.

**Модуль 4. Актуальные вопросы физической и реабилитационной медицины**

**4.1. Международная классификация функционирования при заболеваниях центральной и периферической нервной системы**

**4.2. Реабилитационный диагноз, реабилитационная цель, функциональный прогноз при заболеваниях центральной и периферической нервной системы**

4.2.1. Принципы постановки реабилитационного диагноза.

4.2.2. Принципы определения цели реабилитационных мероприятий. Мультидисциплинарный подход к формулированию цели реабилитации. Частота и критерий определения цели реабилитационных мероприятий. Объективные, унифицированные, цифровые критерии возможности перспективного улучшения функций пациента. Взаимозависимость показаний к медицинской реабилитации на различных этапах и цели

реабилитационных мероприятий у больных с заболеваниями центральной и периферической нервной системы.

4.2.3. Индивидуальная реабилитационная программа. Принципы сочетания реабилитационных технологий больных с заболеваниями центральной и периферической нервной системы

4.2.4. Принципы медицинской реабилитации. Время начала реабилитационных мероприятий, непрерывность, адекватность, комплексность, этапность, преемственность, мультидисциплинарный подход. Принципиальные отличия мультидисциплинарного подхода к организации реабилитационного процесса. Правила построения индивидуальной реабилитационной программы.

**4.3. Методы управления реабилитационной программой. Мультидисциплинарное обсуждение. Унифицированная форма документации. Правила сочетания реабилитационных методов и процедур. Синергизм и антагонизм методов комплексного воздействия на организм человека при различных заболеваниях и повреждениях центральной и периферической нервной системы.**

4.3.1. Тестовые исследования в медицинской реабилитации. Экспертиза функционального состояния, активности, коммуникабельности, трудоспособности при заболеваниях центральной и периферической нервной системы

4.3.2. Классификация функциональных тестов (проб), клинические шкалы определения двигательных способностей: поструральной устойчивости, перемещения, функций верхней конечности, координации и др. Клинические шкалы определения состояния высших психических функций и речи: праксиса, памяти, внимания, мышления, восприятия, речи, способности к обучению, ориентация в пространстве. Клинические шкалы оценки тревоги и фрустрации, депрессии, мотивации. Способы оценки возможности самостоятельного (активного) функционирования: самообслуживания, взаимодействия со средой (повседневной деятельности).

4.3.3. Функциональные классы, жизнеспособность, трудоспособность (профессиональная деятельность). Активность и участие. Классификация сфер деятельности пациента. Потенциальная способность и реализация. Факторы общественные, оказывающие влияние на пациента: организация структуры службы, формальные и неформальные социальные структуры, которые оказывают влияние на людей (труд, деятельность в сообществах и организациях, транспорт, коммуникация, структуры здравоохранения, социальные, регламентирующие законы, постановления и идеология), организация физической, социальной обстановки индивида в его окружении. Методы оценки.

4.3.4. Вопросы применения фармакотерапии, лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, клинической психологии на этапах медицинской реабилитации больных с заболеваниями центральной и периферической нервной системы

4.3.5. Оборудование для реабилитации, технические средства реабилитации больных с заболеваниями центральной и периферической нервной системы

**4.4. Медицинская реабилитация пациентов с COVID-19 на различных этапах оказания специализированной медицинской помощи**

4.4.1. Общие принципы медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию. Шкала реабилитационной маршрутизации. I этап медицинской реабилитации пациентов с COVID-19. Реабилитация пациентов в отделении реанимационно-интенсивной терапии. Реабилитация пациентов в инфекционном/терапевтическом отделении

4.4.2. II этап медицинской реабилитации пациентов с COVID-19 в условиях круглосуточного отделения медицинской реабилитации. Обследование пациентов для планирования индивидуальной программы медицинской реабилитации и оценки безопасности планируемых реабилитационных мероприятий. Инструментальные и лабораторные методы исследования. Реабилитационные мероприятия, подбор для пациентов адекватной

дыхательной и физической нагрузки, составление его плана мобилизации и реабилитации. Физиотерапевтические методы лечения

4.4.3. III этап медицинской реабилитации пациентов с COVID-19 в условиях отделения медицинской реабилитации дневного стационара или амбулаторно-поликлинической медицинской организации. Реабилитационные мероприятия для пациентов в домашних условиях

## **Модуль 5. Симуляционный курс.**

### **6.1. Анализ данных дополнительных инструментальных методов исследования**

6.1.1. Анализ данных компьютерной и магнитно-резонансной томографии головного мозга

6.1.2. Анализ данных компьютерной и магнитно-резонансной томографии спинного мозга

6.1.3. Анализ данных ультразвуковых методов исследования экстра- и интракраниальных сосудов головного мозга

### **6.2. Методика обследования нейропсихологического и психопатологического статусов**

6.2.1. Оценка состояния когнитивных функций (расстройств речи, апрактических, агностических нарушений, нарушений памяти);

6.2.2. Оценка личностных и поведенческих нарушений.

**6.3. Решение ситуационных задач, направленных на составление реабилитационных программ для пациентов неврологического профиля, находящихся на различных этапах реабилитации, с последующим обсуждением в группе с целью выработки правильного решения**

**Учебно-тематический план (в академических часах)**

Номера модулей, тем, разделов, итоговая аттестация	Аудиторные занятия		Часы на промежуточные и итоговую аттестации	Всего часов	Формируемые компетенции (коды компетенций)	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические занятия					
<b>Модуль 1</b>							
<b>1.</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>-</b>	<b>18</b>	<b>ПК-1, ПК-2, ПК-8</b>	<b>ЛВ, КС</b>	<b>Т</b>
1.1.		3	-	3	ПК-1, ПК-2	ЛВ, КС	Т
1.2.		3	-	3	ПК-1, ПК-2	ЛВ, КС	Т
1.3.		3	-	3	ПК-8	ЛВ, КС	Т
1.4.		3	-	3	ПК-1, ПК-2	ЛВ	Т
1.5.		3	-	3	ПК-8	ЛВ, КС	Т
1.6.		3	-	3	ПК-1, ПК-2	ЛВ	Т
<b>Модуль 2</b>							
<b>2.</b>	<b>10</b>	<b>26</b>	<b>-</b>	<b>36</b>	<b>ПК-8 ПК-10, ПК-11</b>	<b>ЛВ, КС, РД</b>	<b>С</b>
2.1	2	8	-	10	ПК-8	ЛВ, РД	С
2.2.	2	6	-	8	ПК-8	ЛВ, КС, РД	С
2.3.	2	6	-	8	ПК-8	ЛВ, КС, РД	С
2.4.	4	6	-	10	ПК-10, ПК-11	ЛВ, КС	С
<b>Модуль 3</b>							
<b>3.</b>	<b>8</b>	<b>28</b>	<b>-</b>	<b>36</b>	<b>ПК-5, ПК-8</b>	<b>Л, КС, ПЛ</b>	<b>Т, С</b>
3.1.	2	5	-	7	ПК-5, ПК-8	КС	Т, С
3.2.	2	5	-	7	ПК-5, ПК-8	Л, КС, ПЛ	Т, С
3.3.	2	6	-	8	ПК-5, ПК-8	Л, КС	Т, С
3.4.	1	6	-	7	ПК-5, ПК-8	Л, КС	Т, С
3.5.	1	6	-	7	ПК-8	Л, КС	Т, С
<b>Модуль 4</b>							
<b>4.</b>	<b>20</b>	<b>16</b>	<b>-</b>	<b>36</b>	<b>ПК-2, ПК-3, ПК-5,</b>	<b>КС, ИА, МК, Т, Д</b>	<b>ЗС</b>

					<b>ПК-6, ПК-8</b>		
4.1.	5	4	-	9	ПК-5, ПК-8	КС, Т, Д	ЗС
4.2.	5	4	-	9	ПК-5, ПК-8	КС, ИА, МК, Т, Д	ЗС
4.3.	5	4	-	9	ПК-5, ПК-6, ПК-8	КС, ИА, МК, Т, Д	ЗС
4.4.	5	4	-	9	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8	КС, ИА	ЗС
<b>Модуль 5 «Симуляционный курс»</b>							
<b>6.</b>	-	<b>12</b>	-	<b>12</b>	<b>ПК-5; ПК-8</b>	<b>КС, ИА, МГ</b>	<b>Т</b>
6.1.	-	4	-	4	ПК-5	КС, ИА	Т
6.2.	-	4	-	4	ПК-5	КС, ИА	Т
6.3	-	4	-	4	ПК-8	МГ	Т
<b>Итоговая аттестация</b>			<b>6</b>	6	<b>ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10; ПК-11</b>		
<b>ИТОГО:</b>	<b>38</b>	<b>90</b>	<b>6</b>	<b>144</b>	<b>ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10; ПК-11</b>		

**\*\*Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), тренинг (Т), дебаты (Д), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), регламентированная дискуссия (РД), разбор клинических случаев (КС), использование интерактивных атласов (ИА), метод малых групп (МГ)

**\*\*\*Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам

### 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

#### 3.1. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Клиника и поликлиника ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России, г. Тверь. Петербургское шоссе, 115, корп. 1, 2	<p><u>Оргтехника, используемая в учебном процессе и теле- видеоаппаратура:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Компьютеры (ноутбук)</li> <li>• Мультимедийный проектор</li> <li>• Слайдпроекторы</li> <li>• Оверхед</li> </ul> <p><u>Муляжи:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Муляжи головного мозга разборные</li> <li>• Муляжи спинного мозга.</li> </ul> <p><u>Учебные компьютерные программы, мультимедийные электронные материалы по тематике занятий, интерактивные атласы по нейровизуализации и ультразвуковой диагностике</u></p> <p><u>Набор слайдов по модулям</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• «Анатомия и физиология нервной системы»;</li> <li>• «Семиотика и топографическая анатомия заболеваний нервной системы»;</li> <li>• «Сосудистые заболевания нервной системы»</li> </ul> <p><u>Специализированное оборудование и медицинские изделия:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• тонометр,</li> <li>• стетоскоп, фонендоскоп,</li> <li>• термометр,</li> <li>• медицинские весы,</li> <li>• ростометр,</li> <li>• противошоковый набор,</li> <li>• набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий,</li> <li>• негатоскоп,</li> <li>• камертон,</li> <li>• молоточек неврологический,</li> <li>• персональный компьютер с программами когнитивной реабилитации</li> </ul>

*\*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы, включая помещения и оборудование учебного центра практических навыков.*

### **3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение курса тематического усовершенствования**

#### **Рекомендуемая литература:**

##### **а) Основная литература:**

1. Неврология: национальное руководство. / под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой. Т.1 – 2-е изд., пер. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 880 с.
2. Епифанов, В.А. Реабилитация в неврологии [Текст] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 416 с.
3. Физическая и реабилитационная медицина: Национальное руководство/ под ред. Г.Н.Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 688 с.

##### **б) Дополнительная литература:**

1. Временные методические рекомендации «Медицинская реабилитация при новой коронавирусной инфекции (COVID-19)». Версия 2. (31.07.2020).
2. Иванова Г.Е., Мельникова Е.В., Левин О.С. и др. Актуальные вопросы реабилитации пациентов с инсультом на фоне новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Резолюция Совета экспертов. – Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. Спецвыпуски. - 2020; 120(8). – с. 81-87.
3. Медицинская реабилитация: Руководство для врачей /Под ред. В.А.Епифанова. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: МЕДпресс-информ, 2008.- 352 с.: ил.
4. Медицина катастроф / И.В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 152 с.
5. Методические рекомендации «Особенности течения LONG-COVID инфекции. Терапевтические и реабилитационные мероприятия». – Терапия. – 2022; 1 (Приложение). – с. 1-147.
6. Физиотерапия: Национальное руководство. Краткое издание / ред. Г.Н.Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 864 с.

##### **в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

1. Информационно-поисковая база Medline.
2. Университетская библиотека online.
3. Научная электронная библиотека e-library.ru.
4. Сводный каталог КОРБИС (Тверь и партнеры).
5. Электронная библиотека медицинского вуза «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
6. Правовая база «Консультант-Плюс».
7. Репозиторий.
8. Доступ к базам данных POLPRED, а также к специализированным сайтам по вопросам оказания скорой и неотложной медицинской помощи ([www.emergencyrus.ru](http://www.emergencyrus.ru), [www.intensive.ru](http://www.intensive.ru), [www.cito.medcity.ru](http://www.cito.medcity.ru)).

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. - Режим доступа: [www.geotar.ru](http://www.geotar.ru).

- электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» ([www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com));

- электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));
- университетская библиотека on-line ([www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru));
- научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>);
- информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
- «МЕДАРТ» сводный каталог периодики и аналитики по медицине (<http://www.medart.komlog.ru>);
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>.

#### **4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

##### **4.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля успеваемости**

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

##### **Примеры заданий в тестовой форме:**

*Укажите один правильный ответ*

##### **Тест 1.**

К основным принципам охраны здоровья не относится

1. соблюдение прав граждан в сфере социальных услуг и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий
2. приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи
3. доступность и качество медицинской помощи
4. недопустимость отказа в оказании медицинской помощи
5. приоритет профилактики в сфере охраны здоровья
6. соблюдение врачебной тайны

##### **Тест 2.**

К видам медицинской помощи, определенным законодательством Российской Федерации, не относится

1. первичная медико-санитарная помощь
2. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
3. санаторно-курортная помощь
4. скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь
5. паллиативная медицинская помощь

**Эталоны ответов:** 1 – 1, 2 – 3.

**ПК-2:** готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

##### **Примеры заданий в тестовой форме:**

*Укажите один правильный ответ*

##### **Тест 1.**

## ХВАТАТЕЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС ФИЗИОЛОГИЧЕН У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ

1. до 1-2 месяцев
2. до 3-4 месяцев
3. до 5-6 месяцев
4. до 7-8 месяцев

### Тест 2.

#### ЗРИТЕЛЬНОЕ СОСРЕДОТОЧЕНИЕ НА ПРЕДМЕРЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ У ДЕТЕЙ

1. к концу первого месяца жизни
2. в середине второго месяца жизни
3. в начале третьего месяца жизни
4. к концу третьего месяца жизни

**Эталоны ответов:** 1.– 1; 2. – 1.

**ПК-3:** готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

### Примеры заданий в тестовой форме:

*Укажите один или несколько правильных ответов*

#### Тест 1.

##### К ОБЪЕКТАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ ОТНОСЯТСЯ

1. противорадиационные укрытия
2. убежища
3. специализированные складские помещения для хранения имущества гражданской обороны
4. санитарно-обмывочные пункты
5. станции обеззараживания одежды и транспорта
6. иные объекты, предназначенные для обеспечения проведения мероприятий по гражданской обороне
7. негосударственные аптечные учреждения

#### Тест 2.

##### К ОСНОВНЫМ ПОМЕЩЕНИЯМ ПРОТИВОРАДИАЦИОННОГО УКРЫТИЯ ОТНОСЯТСЯ:

1. помещения для укрываемых людей
2. помещение медицинского поста
3. санузел
4. вентиляционная камера
5. комната для хранения загрязненной верхней одежды

**Эталоны ответов:** 1. – 1, 2, 3, 4, 5, 6; 2. – 1, 2.

**ПК-5:** готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

### Примеры заданий в тестовой форме:

*Укажите один или несколько правильных ответов*

#### Тест 1.

Для диагностики повреждения спинного мозга при травме позвоночника необходимо произвести

1. рентгенографию
2. компьютерную томографию

3. магнитно-резонансную томографию

4. люмбальную пункцию

**Тест 2.**

С помощью магнитно-резонансной томографии очаг ишемического инсульта головного мозга выявляется от начала заболевания

1. через 1 час

2. через 3 часа

3. через 6 часов

4. к концу первых суток

**Тест 3.**

Компьютерная томография выявляет зону гиподенсивности в очаге ишемического инсульта через

1. 1 час от начала заболевания

2. 2 часа от начала заболевания

3. 4 часа от начала заболевания

4. 6 часов и более от начала заболевания

**Тест 4.**

Домен - это

1. набор изолированных физиологических функций, анатомических структур, действий, задач и сфер жизнедеятельности

2. основные физиологические функции организма

3. практический и значимый набор взаимосвязанных физиологических функций, анатомических структур, действий, задач и сфер жизнедеятельности

4. определенные сферы жизнедеятельности

**Эталоны ответов:** 1. – 1, 3; 2. – 2; 3. – 4; 4. – 3.

**ПК-6:** готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи

**Примеры заданий в тестовой форме:**

*Укажите один или несколько правильных ответов*

**Тест 1.**

Антикоагулянты при хронической ишемии головного мозга назначают при наличии у больного

1. атеросклеротического стеноза магистральных артерий головы

2. постоянной формы мерцательной аритмии

3. недавно перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

4. сахарного диабета 2 типа

**Тест 2.**

Фибринолитическая терапия при закупорке сосудов мозга целесообразна в случае

1. продолжительности закупорки менее 6 часов

2. отсутствия анурии

3. молодого возраста больного

4. геморрагического синдрома

**Эталоны ответов:** 1.– 2,3; 2. – 1

**Примеры ситуационных задач для собеседования:**

**ЗАДАЧА 1.**

Больной И. 27 лет, водитель, предъявляет жалобы на остро возникшие боли в поясничном отделе позвоночника, которые больной связывает с поднятием тяжестей во время работы. Раньше болевых ощущений подобного характера не отмечал.

В неврологическом статусе: менингеальных симптомов нет, сила мышц достаточная, тонус и трофика в норме, сухожильные рефлексы вызываются, без четкой разницы, чувствительные расстройства не выявляются. Движения в поясничном отделе позвоночника резко ограничены, болезненны, сглажен поясничный лордоз, умеренное напряжение паравертебральных мышц, чуть больше справа, небольшой правосторонний сколиоз, легкая болезненность при пальпации межостистых промежутков L4-5 и L5-S1.

**Вопросы:**

1. Определите синдром
2. Что является причиной развития данного заболевания?
3. Уточните патогенетические механизмы возникновения боли
4. Сформулируйте клинический диагноз
5. Основные принципы реабилитационного лечения

**ЭТАЛОН ОТВЕТА К ЗАДАЧЕ 1**

1. Рефлекторный синдром поясничного отдела позвоночника (люмбаго)
2. Начальные проявления остеохондроза поясничного отдела позвоночника
3. При поднятии тяжести в фиброзном кольце межпозвонкового диска возникает микротрещина, в дальнейшем посредством рефлекторных влияний развивается перераздражение мышечно-связочного аппарата, что и приводит к появлению болевого синдрома
4. Люмбаго
5. Покой; горизонтальное положение, ровная, достаточно твердая постель; уменьшение напряжения мышц и связок (спазмолитики), легкая дегидратация, десенсибилизация; блокирование потока болевых импульсов; физиолечение (УВЧ, УФО, кварц, токи Бернара, СНИМ, амплипульс). Лечебная физкультура, массаж, сухое тепло, растирания, ограничение резких движений и поднятия тяжестей, постизометрическая релаксация мышц.

**ПК-8:** готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**Примеры заданий в тестовой форме:**

*Укажите один правильный ответ*

**Тест 1.**

Система кодирования доменов в Международной классификации функционирования

1. буквенная
2. цифровая
3. буквенно-цифровая

**Тест 2.**

Эрготерапия - это

1. метод реабилитации, основанный на привлечении пациента к труду
2. метод, построенный на сочетании разных способов реабилитации
3. метод реабилитации, построенный на лечении движением, с использованием психотерапевтических компонентов
4. метод реабилитации, использующий специфическую деятельность для достижения максимально высокого уровня функционирования во всем

**Эталоны ответов:** 1 – 3, 2 – 4.

### **Примеры контрольных вопросов для собеседования:**

1. Классификационные системы в здравоохранении и социальной помощи, Международная классификация функционирования
2. Классы и категории нарушений функций, структур организма человека нарушения функций и структур организма человека.
3. Шкалы и тесты, используемые в медицинской реабилитации.
4. Закономерности развития и функционирования здорового организма человека в различные возрастные периоды и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем.
5. Особенности регуляции функциональных систем организма человека в норме и при развитии патологических процессов
6. Двигательные режимы, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации
7. Мультидисциплинарная реабилитационная бригада. Особенности организации работы на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации
8. Роль врача физической и реабилитационной медицины
9. Медицинские показания и противопоказания сочетания различных средств, форм и методов медицинской реабилитации пациентов различного профиля, при различном клиническом состоянии пациента

### **Примеры ситуационных задач для собеседования:**

#### **ЗАДАЧА 1.**

Мужчина 48 лет предъявляет жалобы на существенное ограничение движений в правой руке, невозможность передвижения без опоры, слабость в правой стопе, нарушение речи.

Анамнез заболевания: 5 недель назад пациент перенес ишемический инсульт вследствие кардиогенной эмболии левой внутренней сонной артерии с развитием коркового инфаркта левой лобно-теменной области на фоне ИБС с пароксизмальной формой мерцательной тахикардии, Н I-II; умеренная сенсорно-моторная афазия, умеренный правосторонний гемипарез. Проходил стационарное лечение, была проведена тромболитическая терапия с положительным эффектом. В процессе лечения была отмечена положительная динамика в виде нарастания мышечной силы с 0 б до 3 б в правых конечностях. В течение 3-х недель после выписки из стационара в паретичных конечностях стал нарастать мышечный тонус, пациент не может самостоятельно одеваться, передвигаться без опоры и стоподержателя.

Общее состояние: удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые умеренной влажности, обычной окраски. Подкожно-жировая клетчатка развита умеренно. Лимфатические узлы не пальпируются. Дыхание ровное, ритмичное, везикулярное, проводится во все отделы грудной клетки. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. АД 150/80 мм рт. ст., ЧСС 84 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень по краю реберной дуги. Мочеиспускание, дефекация в норме.

Неврологический статус: сознание ясное, контакту доступен ограниченно в связи с речевыми нарушениями. Команды выполняет. Эмоционально лабилен, находится в подавленном состоянии. Речь - моторная афазия с элементами сенсорной. Менингеальные симптомы отрицательные. Слегка опущено правое веко, фотореакции сохранены. Пареза взора нет, но не доводит глазные яблоки до крайних спаек. Нистагм не выявлен. Гемипареза контрольным способом не выявлено. Сглажена правая носогубная складка. Слух сохранен с двух сторон. Глотание, фонация, артикуляция не нарушены. Правосторонний гемипарез со снижением мышечной силы в правых конечностях до 3 б. Мышечный тонус повышен по спастическому типу в правых конечностях. Сухожильные рефлексы в правых конечностях оживлены. Непостоянный

симптом Бабинского справа. Правосторонняя гемигипестезия. Координаторные пробы правыми конечностями не выполняет, левыми удовлетворительно. При ходьбе отмечается варусная позиция правой стопы в фазу переноса тела, приведение и сгибание правой руки в локтевом и луче-запястном суставе, повышение тонуса в пальцах кисти - затруднение разгибания пальцев, открытия кисти.

**Вопросы:**

1. Что является основными целями медицинской реабилитации пациента?
2. Определите двигательный режим пациента и балл по шкале Рэнкин.
3. Составьте программу немедикаментозной реабилитации пациента согласно поставленным целям.
4. Сформулируйте медикаментозную реабилитацию пациента согласно поставленным целям.
5. Определите цель пациента на этом этапе медицинской реабилитации.

**ЭТАЛОН ОТВЕТА К ЗАДАЧЕ 1**

1. Основными целями медицинской реабилитации пациента являются:  
-улучшение устойчивости во время ходьбы путем уменьшения подворота стопы;  
-уменьшение ассоциативной реакции в паретичной руке при ходьбе и улучшение баланса при ходьбе путем снижения мышечного тонуса в сгибателях локтевого сустава;  
-облегчение выполнения гигиенических процедур в паретичной руке и выполнения ряда других бытовых навыков, например, одевания - продевания руки через длинный рукав одежды, путем снижения мышечного тонуса в мышцах-сгибателях пальцев и кисти.

2. Двигательный режим свободный. По шкале Рэнкин 2 балла.

3. -Кинезиотерапия: активные и пассивные упражнения на растяжение для приводящих мышц и мышц-вращателей плечевого сустава, мышц-сгибателей локтя, кисти, пальцев, а также мышц- разгибателей бедра и инверторах голени и голени.

- Bobath/ или PNF/

-Массаж паретичных конечностей, БОС-терапия, эрготерапия Занятия с афазиологом. Ношение ортезов

-Трансцеребральная мганитотерапия № 10, электростимуляция мышц правой ноги №5

-Занятия с медицинским психологом.

4. Ботулинотерапия - инъекция в мышцы-сгибатели локтевого сустава, кисти и пальцев, а также в мышцы, подворачивающие стопу и мышцы -голени с последующей оценкой эффекта через 4-6 недели. Гипотензивная терапия. Нейропротекторная и антиоксидантная терапия.

5. Добиться максимально возможной независимости в повседневных потребностях и решении социальных проблем

**ПК-10:** готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

**Примеры контрольных вопросов для собеседования:**

1. Система оказания помощи по медицинской реабилитации в Российской Федерации
2. Философия физической и реабилитационной медицины. «Привычная» и «новая» модели реабилитации. Обязанности и компетенции врача по физической и реабилитационной медицине.

3. Организация помощи по физической и реабилитационной медицине в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии
4. Организация помощи по физической и реабилитационной медицине в условиях круглосуточного и дневного стационара
5. Организация помощи по физической и реабилитационной медицине во вне стационарных условиях
6. Документы, регламентирующие санитарно-гигиенические требования работы по лечебной физкультуре
7. Документы, регламентирующие санитарно-гигиенические требования работы по рефлексотерапии
8. Документы, регламентирующие санитарно-гигиенические требования работы по мануальной терапии
9. Документы, регламентирующие санитарно-гигиенические требования работы по медицинской психологии

**ПК-11:** готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

**Примеры контрольных вопросов для собеседования:**

1. Система оказания помощи по медицинской реабилитации в Российской Федерации
2. Философия физической и реабилитационной медицины. «Привычная» и «новая» модели реабилитации. Обязанности и компетенции врача по физической и реабилитационной медицине.
3. Организация помощи по физической и реабилитационной медицине в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии
4. Организация помощи по физической и реабилитационной медицине в условиях круглосуточного и дневного стационара
5. Организация помощи по физической и реабилитационной медицине во вне стационарных условиях
6. Документы, регламентирующие санитарно-гигиенические требования работы по лечебной физкультуре
7. Документы, регламентирующие санитарно-гигиенические требования работы по рефлексотерапии
8. Документы, регламентирующие санитарно-гигиенические требования работы по мануальной терапии
9. Документы, регламентирующие санитарно-гигиенические требования работы по медицинской психологии

**Критерии оценки тестового контроля:**

- 1) «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 2) «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

**Критерии оценки при собеседовании по контрольным вопросам:**

«зачтено» - обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы, но может допускать некоторые неточности и несущественные ошибки при ответе;

«не зачтено» - обучающийся не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

**Критерии оценки при решении ситуационных задач:**

«зачтено» - обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но может допускать некоторые неточности при его обосновании и

несущественные ошибки при ответах на вопросы;

**«не зачтено»** - обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

## **4.2. Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации**

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

### **Примеры заданий в тестовой форме:**

*Укажите один правильный ответ*

#### **ПК-1**

##### **Тест 1.**

Право на охрану здоровья и медицинскую помощь, согласно Конституции Российской Федерации, относится к

1. личным правам и свободам человека и гражданина;
2. политическим правам и свободам человека и гражданина;
3. социально-экономическим правам и свободам человека и гражданина;
4. культурным правам и свободам человека и гражданина;
5. избирательным правам гражданина.

##### **Тест 2.**

Согласно законодательству стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации устанавливаются на

1. федеральном уровне
2. региональном уровне
3. муниципальном уровне
4. уровне медицинской организации

##### **Тест 3.**

Понятие качества медицинской помощи включает в себя

1. характеристики, отражающие степень соответствия проводимых мероприятий профессиональным стандартам или технологиям, выбранным для достижения поставленной цели
2. полноту и своевременность выполнения мероприятий в соответствии с медико-экономическим стандартом
3. степень удовлетворения потребителя медицинской помощью
4. систему критериев, позволяющих определить качество оказания медицинской помощи в определенном лечебно-профилактическом учреждении, отдельной больнице, у определенного врача, на определенной территории.

**Эталоны ответов:** 1. – 1, 2. – 1, 3. – 4.

**ПК-2:** готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

### **Примеры заданий в тестовой форме:**

*Укажите один правильный ответ*

**Тест 1.**

Фактором патогенеза поражения нервной системы при гипопаратиреозе является

1. гиперкальциемия
2. гипокальциемия
3. гипернатриемия
4. гипонатриемия
5. гиперкалиемия
6. гипокалиемия

**Тест 2.**

При хронических панкреатитах наиболее часто наблюдается синдром

1. энцефалопатии
2. невротический
3. психотический
4. полинейропатии
5. судорожный

**Эталоны ответов:** 1. – 2; 2. – 2.

**ПК-3:** готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

**Примеры заданий в тестовой форме:**

*Укажите один правильный ответ*

**Тест 1.**

Основные способы защиты населения от оружия массового поражения

1. использование защитных сооружений для укрытия населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в том числе медицинской
2. эвакуация населения из городов, оказание медицинской помощи и лечение, укрытие населения в убежищах
3. оповещение населения об угрозе нападения, укрытие в защитных сооружениях, использование противогазов
4. рассредоточение населения из городов, укрытие населения в защитных сооружениях, использование средств индивидуальной защиты
5. оповещение населения об угрозе нападения противника, использование защитных сооружений, рассредоточение и эвакуация населения.

## Тест 2.

Наиболее эффективный способ защиты от внешнего гамма-излучения радиоактивных выпадений

1. укрытие в защитных сооружениях
2. своевременная эвакуация;
3. медикаментозная профилактика лучевых поражений.

**Эталоны ответов:** 1.– 1, 2. – 2.

**ПК-5:** готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

**Примеры заданий в тестовой форме:**  
*Укажите один правильный ответ*

### Тест 1.

В КАКУЮ СТОРОНУ ОТКЛОНЯЕТСЯ БОЛЬНОЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ МОЗЖЕЧКА

1. в сторону очага
2. в противоположную сторону
3. равномерно в обе стороны

### Тест 2.

Астереогноз возникает при поражении

1. язычной извилины теменной доли
2. верхней височной извилины
3. нижней лобной извилины
4. верхней теменной дольки

**Эталоны ответов:** 1. – 2, 2. – 4.

**Примеры ситуационных задач для собеседования:**

#### Задача 1

У больного отмечаются боли в дистальных отделах рук и ног, чувство онемения в них, утрата всех видов чувствительности на руках в виде «перчаток», на ногах в виде «носков», выпадение на руках лучезапястных, на ногах ахилловых и подошвенных рефлексов. При стоянии и ходьбе с закрытыми глазами наблюдается неустойчивость и падение в разные стороны.

**Вопросы:**

Обосновать топический диагноз.

**Эталон ответа к задаче 1**

У больного множественное поражение дистальных отделов периферических нервов конечностей. Наблюдается при полиневропатии.

#### Задача 2

У больного отмечены сужение глазной щели (незначительный птоз) и зрачка (миоз), западение глазного яблока (энофтальм) слева.

**Вопросы:**

1. Определить и обосновать топический диагноз.
2. Как называется описанный синдром?

**Эталон ответа к задаче 2**

1. Поражение верхнего шейного узла пограничного симпатического ствола слева.
2. Синдром Горнера-Клода Бернара

**Перечень практических навыков:**

1. Описать предложенную магнитно-резонансную томограмму головного мозга, установить, для какого состояния характерны такие изменения.
2. Описать предложенную магнитно-резонансную томограмму спинного мозга, установить, для какого состояния характерны такие изменения.
3. Перечислить нейропсихологические тесты, выявляющие зрительно-пространственные нарушения, описать методику их проведения, интерпретация результатов.
4. Оценить результаты предложенного ультразвукового исследования экстра- и интракраниальных сосудов головного мозга
5. Перечислить нейропсихологические тесты, определяющие уровень депрессии, описать методику их проведения, интерпретация результатов.
6. Перечислить нейропсихологические тесты, определяющие уровень тревоги, описать методику их проведения, интерпретация результатов.
7. Перечислить нейропсихологические тесты, определяющие уровень астении, описать методику их проведения, интерпретация результатов

**ПК-6:** готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи

**Примеры ситуационных задач для собеседования:****Задача 1**

Больная А., 65 лет, обратилась к врачу с жалобами на развившуюся асимметрию лица справа. Глаз справа почти не закрывается; при приеме пищи жидкая пища вытекает из правого угла рта. Больная А. страдает гипертонической болезнью около 15 лет. Свое заболевание связывает с очередным резким повышением АД до 180/100 мм рт.ст.

Объективно: правая глазная щель шире левой, при попытке закрыть глаз глазное яблоко поворачивается кверху и кнаружи. Правая носогубная складка сглажена; правый угол рта опущен. Нарушения вкуса, слуха нет. Отмечается слезотечение справа.

**Вопросы:**

1. Выделите основные симптомы и синдромы.
2. Топический диагноз.
3. Клинический диагноз.
4. Вероятные механизмы патогенеза.
5. Принципы лечения.

**Эталон ответа к задаче 1**

1. Правосторонний периферический парез мимической мускулатуры (как верхней, так и нижней). Периферический парез лицевого нерва справа.
2. Поражение лицевого нерва на уровне выхода через шило-сосцевидное отверстие справа.
3. Невропатия лицевого нерва справа – паралич Бела.
4. Нарушение микроциркуляции в стволе нерва

5. Дегидратация, улучшение микроциркуляции (вазоактивные препараты), коррекция АД, улучшение метаболических процессов, иглорефлексотерапия

### **Задача 2.**

Пациент Д. обратился с жалобами на рецидивирующие головные боли. В течение длительного времени страдает хроническим синуситом без явных периодов обострения. При обследовании шейного отдела позвоночника: сосцевидный отросток справа выше и несколько сзади, при исследовании активных движений в шейном отделе отмечается некоторое ограничение флексии и экстензии, небольшое ограничение ротации влево. Пассивные движения в шейном отделе: ограничение флексии и экстензии незначительное, ротация в норме.

#### **Вопросы:**

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести больному?
3. Принципы лечения

#### **Эталон ответа к задаче 2**

1. Цервикокраниалгия вертеброгенного генеза. Необходимо исключить дисфункцию позвоночно-двигательного сегмента С3 - С4;
2. МРТ головного мозга, Rg-графия шейного отдела позвоночника с функциональными нагрузками, ультразвуковая доплерография сосудов головы и шеи.
3. Ограничение физической нагрузки, анальгетики, нестероидные противовоспалительные средства, витамины группы В, миорелаксанты, физиолечение, массаж, иглорефлексотерапия, постизометрическая релаксация мышц, лечебная физкультура.

**ПК-8:** готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

#### **Примеры заданий в тестовой форме:**

*Укажите один или несколько правильных ответов*

##### **Тест 1.**

Реабилитационный прогноз – это

1. метод достижения намеченных целей реабилитации в намеченный отрезок времени с учетом характера заболевания, его течения, индивидуальных ресурсов и компенсаторных возможностей больного
2. вероятность достижения намеченных целей реабилитации в намеченный отрезок времени с учетом характера заболевания, его течения, индивидуальных ресурсов и компенсаторных возможностей больного
3. медицински обоснованная вероятность достижения намеченных целей реабилитации в намеченный отрезок времени с учетом характера заболевания, его течения, индивидуальных ресурсов и компенсаторных возможностей больного

##### **Тест 2.**

Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья включает в себя следующие домены:

1. функции и структуры
2. осложнения
3. факторы внешней и внутренней среды
4. активность и участие

##### **Тест 3.**

Функции эрготерапевта – это

1. реабилитация пациента до восстановления трудоспособности

2. подбор технических средств реабилитации
3. интеграция пациента в общество и среду проживания
4. реабилитация пациента на своем ограниченном этапе реабилитации

**Эталоны ответов:** 1. – 3, 2. – 1,3,4, 3. – 2,3.

### **Примеры ситуационных задач для собеседования:**

#### **ЗАДАЧА 1.**

Больной В., 36 лет, слесарь, в течение года страдает периодическими болями в пояснично-крестцовой области. Возникновение заболевания связывает с физической нагрузкой и переохлаждением. Три месяца назад после подъема тяжести почувствовал сильную боль в пояснично-крестцовой области, распространяющуюся в правую ногу. Боль усиливалась при движении правой ноги, при кашле, натуживании.

Объективно: напряжение длинных мышц спины в поясничной области, гипотония ягодичных мышц справа. Коленные рефлексy равномерно повышены, ахиллов рефлекс справа снижен. Отмечена гипестезия по наружнозадней поверхности правой голени и наружному краю стопы. Выраженная болезненность паравертебральных точек в поясничной области позвоночника. Положительные симптомы натяжения Нери и Ласега справа. При рентгенографии позвоночника обнаружен остеохондроз поясничного отдела.

#### **Вопросы:**

1. Назовите симптомы и синдромы поражения нервной системы
2. Определите, где локализуется патологический очаг?
3. Поставьте клинический диагноз.
4. Назначьте реабилитационное лечение.

#### **ЭТАЛОН ОТВЕТА К ЗАДАЧЕ 1**

1. Люмбоишиалгия, гипестезия, гипорефлексия, симптомы натяжения
2. L5-S1.
3. Остеохондропатия пояснично-крестцового отдела позвоночника. Острая люмбоишиалгия справа.
4. Постельный режим, анальгетики, противовоспалительная, дегидратационная терапия, витаминотерапия группы В, физиолечение.

#### **ЗАДАЧА 2.**

Больной В., 41 года, обратился к невропатологу с жалобами на слабость и онемение в левой руке, ограничение объема движений в левом плечевом суставе. Считает себя больным 10 дней после падения на улице на левую кисть, тогда появились сильные боли в левом плечевом суставе, усиливающиеся при движении рукой. Обратился в травматологический пункт, сделаны Rg-граммы плечевого сустава, диагностирован вывих головки плечевой кости. Вывих вправили, наложили иммобилизирующую повязку. Через неделю появились вышеуказанные жалобы.

Объективно: левое плечо ниже правого, рука опущена, повернута внутрь. Нарушено поднимание и отведение левого плеча, сгибание руки в локтевом суставе, поворот кисти ладонью вверх. Снижена сила в проксимальных отделах левой руки. Атрофия плечевого пояса и дельтовидной мышцы слева. Тонус мышц слева снижен. Сухожильные рефлексy с *m. triceps* средней живости S=D, с *m. biceps* слева отсутствует, справа живой, периостальные рефлексy S<D. Снижена болевая и температурная чувствительность на наружной поверхности левого плеча и предплечья. Болезненность при пальпации в надключичной и надлопаточной области слева. Левосторонний синдром Горнера.

**Вопросы:**

1. Определите место поражения и объясните механизм поражения.
2. Поставьте клинический диагноз.
3. По какому типу нарушена чувствительность?
4. Назначьте реабилитационное лечение.

**ЭТАЛОН ОТВЕТА К ЗАДАЧЕ 2**

1. Верхний пучок левого плечевого сплетения. Механизм – компрессионно-ишемический головкой плечевой кости.
2. Верхняя посттравматическая плексопатия левого плечевого сплетения (паралич Дюшена-Эрба)
3. По периферическому
4. Дегидратационные средства (гипотиазид). Препараты, улучшающие микроциркуляцию (трентал). Средства, улучшающие обмен нервной ткани (витамины В1 и В6, биогенные стимуляторы). Антихолинэстеразные препараты (прозерин). Лечебная физкультура, массаж, парафин, электростимуляция, иглорефлексотерапия

**ПК-10:** готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

**Примеры тем рефератов:**

1. Организация помощи по физической и реабилитационной медицине в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии у пациентов с инфарктом головного мозга
2. Организация помощи по физической и реабилитационной медицине в условиях круглосуточного стационара у пациентов с субарахноидальным кровоизлиянием
3. Организация помощи по физической и реабилитационной медицине во вне стационарных условиях у пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения
4. Организация помощи по физической и реабилитационной медицине в условиях дневного стационара у пациентов с вертеброгенными поражениями нервной системы

**ПК-11:** готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

**Примеры тем рефератов:**

1. Особенности поэтапной помощи по физической и реабилитационной медицине у пациентов с травматическим поражением периферической нервной системы
2. Особенности поэтапной помощи по физической и реабилитационной медицине у пациентов, перенесших оперативные вмешательства на суставах нижних конечностей
3. Особенности поэтапной помощи по физической и реабилитационной медицине у пациентов, перенесших оперативные вмешательства на позвоночнике

**Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме (зачтено/не зачтено):**

- 1) «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 2) «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

**Критерии оценки защиты реферата (зачтено/не зачтено):**

**«зачтено»** - материал изложен логически правильно в доступной форме, при написании работы были использованы современные литературные источники (более 5, в том числе монографии и периодические издания). Допускается использование периодических изданий старых лет выпуска и интернет, наличие наглядного материала в недостаточном объеме;

**«не зачтено»** - реферат не выполнен или подготовлен и доложен небрежно (тема не раскрыта, наглядности нет).

#### **Критерии оценки выполнения практических навыков (зачтено/не зачтено):**

**«зачтено»** - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

**«не зачтено»** - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

#### **Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам (зачтено/не зачтено):**

**«зачтено»** - обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но может допускать некоторые неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

**«не зачтено»** - обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

### **4.3. Порядок итоговой аттестации**

Целью итоговой аттестации является определение уровня освоения компетенций, практической и теоретической подготовленности выпускников по программе к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

Итоговая аттестация осуществляется в форме экзамена и включает:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

### **4.4. Оценочные средства и критерии оценивания для итоговой аттестации**

#### **1 этап – письменное тестирование**

##### **Примеры заданий в тестовой форме:**

*Укажите один правильный ответ*

##### **Тест 1.**

Приступы побледнения кожи кончиков пальцев с последующим цианозом характерны

1. для полиневропатии Гийена – Барре
2. для болезни (синдрома) Рейно
3. для синдрома Голлоза – Ханта
4. для гранулематоза Вегенера

:

#### **Тест 2.**

Для вызывания нижнего менингеального симптома Брудзинского

1. сгибают голову больного вперед
2. надавливают на область лонного сочленения
3. выпрямляют согнутую под прямым углом в коленном и тазобедренном суставах ногу больного
4. сдавливают четырехглавую мышцу бедра

#### **Тест 3.**

Компьютерная томография выявляет зону гиподенсивности в очаге ишемического инсульта через

1. 1 час от начала заболевания
2. 2 часа от начала заболевания
3. 4 часа от начала заболевания
4. 6 часов и более от начала заболевания

#### **Тест 4.**

Рефлексы орального автоматизма свидетельствуют о поражении трактов

1. кортикоспинальных
2. кортиконуклеарных
3. лобно-мосто-мозжечковых
4. руброспинальных

**Эталоны ответов:** 1. - 2, 2. - 3, 3. - 4, 4. - 2.

#### **Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

- 1) «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 2) «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

#### **2 этап - проверка освоения практических навыков**

##### **Перечень практических навыков:**

1. Сформулируйте и обоснуйте реабилитационный диагноз с использованием Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья с установлением ограничения жизнедеятельности, степени нарушения функций и структур организма человека в соответствии с принятыми критериями и классификациями.
2. Сформулируйте цели проведения реабилитационных мероприятий на основе реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала па день, на неделю, на весь период пребывания пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности.
3. Сформулируйте задачи медицинской реабилитации, направленных на достижение целей медицинской реабилитации.
4. Разработайте план медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности.
5. Назначьте двигательный режим пациенту, дайте описание индивидуальных границ интенсивности применяемых воздействий на пациента, имеющего

нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности

**Критерии оценки выполнения практических навыков:**

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

**3 этап – собеседование по ситуационным задачам**

**Примеры ситуационных задач:**

**ЗАДАЧА 1.**

Больной 3. 44 лет, грузчик, предъявляет жалобы на боль в пояснично-крестцовом отделе позвоночника и по задней поверхности левой ноги, слабость мышц левой стопы (не может встать на носок), чувство онемения в области латеральной лодыжки и подошвенной поверхности левой стопы.

Болен около 15 лет, впервые поясничная боль появилась после переохлаждения, в дальнейшем обострения 1-2 раза в год, как правило, после физического перенапряжения. Настоящее обострение длится около месяца, лечение малоэффективно.

В неврологическом статусе: менингеальных симптомов нет, умеренно выраженный парез сгибателей левой стопы, легкая гипотрофия мышц левой голени, заметная гипотония мышц левой ягодицы, бедра и голени. Ахиллов рефлекс слева отсутствует, коленные рефлексы вызываются, без четкой разницы. Движения в пояснично-крестцовом отделе позвоночника ограничены, болезненны. Выпрямлен поясничный лордоз, умеренно выраженный левосторонний сколиоз, локальная болезненность межостистого промежутка L5-S1 и паравертебральных точек слева, а также по задней поверхности левого бедра и по наружной поверхности голени. Выраженная гипестезия всех видов чувствительности определяется в области латеральной лодыжки, по наружному краю стопы и на ее подошвенной поверхности. Выраженный симптом Ласега слева, перекрестный симптом Ласега справа, положительные симптомы посадки и кашлевого толчка. Функции тазовых органов не нарушена.

**Вопросы:**

1. Определите синдром
2. Что является причиной развития данной патологии?
3. Уточните патогенетические механизмы основных клинических проявлений заболевания
4. Сформулируйте клинический диагноз
5. Наметьте план реабилитационного обследования больного
6. Основные реабилитационные мероприятия

**ЭТАЛОН ОТВЕТА К ЗАДАЧЕ 1**

1. Синдром поражения корешка S 1
2. Грыжа межпозвонкового диска L5-S1

3. Латеральная грыжа диска сдавливает дуральный мешок, в результате чего страдает находящийся ближе всего корешок, в данном случае S1 слева, что проявляется двигательными и чувствительными расстройствами в зоне иннервации данного корешка
4. Дискогенная радикулопатия S1 корешка слева в стадии обострения
5. КТ (МРТ) пояснично-крестцового отдела позвоночника с целью уточнения локализации и размера грыжи межпозвонкового диска

Покой; твердая постель; поверхностные и глубокие блокады (с новокаином, кеналогом и т.д.); спазмолитики, анальгетики, нестероидные противовоспалительные препараты; дегидратация, десенсибилизация; физиолечение - УВЧ, УФО, кварц, токи Бернара, СНИМ, амплипульс – в острой стадии; электрофорез с новокаином, ультразвук, микроволновая терапия, магнитотерапия – в подострой стадии, тепловые и бальнеологические процедуры – в хронической стадии.

## **ЗАДАЧА 2.**

Больной С. 55 лет, токарь, предъявляет жалобы на слабость разгибателей кисти и пальцев правой руки, чувство онемения на тыле кисти, преимущественно в области 1-2 пальцев. Накануне вечером употреблял алкоголь, как ложился спать, не помнит. Проснувшись утром, сразу же заметил, что кисть правой руки свисает. В неврологическом статусе: черепные нервы без патологии, грубый парез разгибателей правой кисти и пальцев («висячая кисть»), больной не может отвести большой палец, с трудом разводит остальные пальцы, нарушение чувствительности четко определяется на тыле кисти (1 и 2 пальцы, частично 3 палец).

### **Вопросы:**

1. Определите синдром
2. Поставьте топический диагноз
3. Основной патогенетический механизм данной патологии
4. Сформулируйте клинический диагноз
5. Наметьте основные направления реабилитационной терапии
6. Определите примерные сроки временной нетрудоспособности и трудовой прогноз

### **ЭТАЛОН ОТВЕТА К ЗАДАЧЕ 2**

1. Периферический парез разгибателей правой кисти
2. Поражение правого лучевого нерва на уровне нижней трети правого предплечья
3. По-видимому, больной заснул, подложив под себя правую руку и находясь в состоянии алкогольной анестезии. От длительного сдавления развилась ишемия лучевого нерва, вследствие чего и нарушилась его функция
4. Компрессионно-ишемическая невропатия правого лучевого нерва
5. Патогенетическая терапия должна включать сосудистые препараты, улучшающие периферический кровоток (никотиновая кислота, трентал). Необходимо активизировать обменные процессы в самом нерве (витамины группы В, биостимуляторы), воздействовать на нервно-мышечную передачу (антихолинэстеразные препараты), поддержать мышцы (АТФ, кокарбоксилаза, анаболические стероиды). С этой же целью назначаются и физиопроцедуры: электростимуляция, парафин, а также массаж и лечебную физкультуру
6. От 3 недель до 2 месяцев, в дальнейшем легкий труд, до полного восстановления всех нарушенных функций может потребоваться до 6-8 месяцев.

### **Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:**

1) оценка «неудовлетворительно» - обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов

задачи и дополнительные вопросы;

2) оценка **«удовлетворительно»** - обучающийся ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета;

3) оценка **«хорошо»** - обучающийся правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

4) оценка **«отлично»** - обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала и дополнительной литературы.

#### **Критерии выставления итоговой оценки:**

Итоговая оценка за итоговую аттестацию выставляется по совокупности всех 3-х этапов с занесением в экзаменационный протокол.

1) оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

2) оценку **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;

3) оценку **«хорошо»** заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

4) оценку **«отлично»** заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

## **5. СВЕДЕНИЯ О СОСТАВИТЕЛЯХ ПРОГРАММЫ**

#### **Разработчики программы:**

1. д.м.н., профессор, зав. кафедрой неврологии, медицинской реабилитации и нейрохирургии Чичановская Л.В.

2. к.м.н., доцент кафедры неврологии, медицинской реабилитации и нейрохирургии Меньшикова Т.В.

3. д.м.н., профессор, профессор кафедры неврологии, реабилитации и нейрохирургии Слюсарь Т.А.

4. к.м.н., доцент, доцент кафедры неврологии, реабилитации и нейрохирургии Абраменко Ю.В.