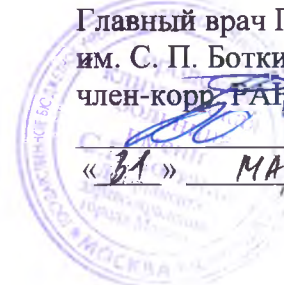


**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
города Москвы  
Городская клиническая больница имени С. П. Боткина  
Департамента здравоохранения города Москвы**

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач ГБУЗ ГКБ  
им. С. П. Боткина ДЗМ.  
член-корр. РАН, д.м.н., проф.:  
/А.В. Шабунин/  
« 31 » МАРТА 2021г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ  
ЛЕЧЕНИЕ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего  
образования – программы подготовки кадров  
высшей квалификации в ординатуре  
по специальности  
31.08.07 Патологическая анатомия**

**Блок 2. Вариативная часть (В.Ф.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.  
Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Форма обучения  
очная

**Москва 2021**

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) укрупненная группа специальностей 31.00.00 Клиническая медицина, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 года № 1049.

**Рецензент:**

Г.А. Франк, заведующий кафедрой патологической анатомии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации, академик РАН, д.м.н., профессор.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно - курортное лечение» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является факультативной дисциплиной. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1 Цель дисциплины «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение»** – получение обучающимся системных теоретических и прикладных знаний о сущности, методах, средствах, принципах медицинской реабилитации, а также подготовка обучающихся к реализации задач, направленных на сохранение и повышение уровня здоровья, мотивации к ведению здорового образа жизни в рамках реабилитационной деятельности.

**1.2 Задачи дисциплины «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение»:**

сформировать знания:

– о нормативно-правовом регулировании в области медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

– об основах применения и правила сочетания на этапах медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения: фармакотерапии, лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии и гомеопатии;

– об этапах медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках первичной медицинской и медико-санитарной помощи населению при различных заболеваниях и повреждениях организма в амбулаторных условиях;

– об этапах медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи населению при различных заболеваниях и повреждениях организма в стационарных условиях;

– об этапах медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации при различных заболеваниях и повреждениях организма в санаторно-курортных условиях;

– об оказании реабилитационной помощи по активации и сохранению базовых функций организма пациента (дыхание, кровообращение, пищеварение, выделение, половая функция);

– об особенностях проведения различных методов медицинской

реабилитации и санаторно-курортного лечения;

- по правилам составления индивидуальной реабилитационной программы пациента;

- об осуществлении мероприятий медицинской реабилитации в соответствии со стандартом медицинской помощи по медицинской реабилитации, профилю оказания медицинской помощи в рамках своей компетенции в амбулаторных, стационарных и санаторно-курортных условиях;

- об объеме и последовательности мероприятий как в рамках своей компетенции с учетом возможностей пациента, так и при применении мультидисциплинарного подхода к проведению реабилитационных мероприятий, оказывать необходимую срочную первую помощь;

- по оценке течения заболевания и эффективности влияния проводимых реабилитационных мероприятий, оценке возможных осложнений заболевания и осложнений, связанных с воздействием реабилитационных процедур и манипуляций;

#### сформировать умения:

- оценки состояния пациента, клинической ситуации, данных лабораторных и инструментальных исследований для проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению;

- применять клинические, тестовые и объективные методы исследования пациента в рамках своей компетенции для определения реабилитационного прогноза и реабилитационной необходимости на трех этапах проведения медицинской реабилитации;

- анализировать заключения других специалистов и их рекомендации, с учетом возраста, характера патологического процесса и сопутствующих заболеваний;

- использовать знания по оказанию консультативной помощи врачам-специалистам в рамках своей компетенции.

- планировать свою работу и анализировать показатели своей деятельности;

#### сформировать навыки:

- своевременного и качественного оформления медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами;

- определения необходимости специальных дополнительных методов исследования, интерпретации их результатов для формулирования реабилитационного прогноза.

**1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы 4 зачетных единицы, что составляет 144 академических часа.**

Организационная форма учебной работы	Трудоемкость					
	зач. ед.	акад. час.	по семестрам(акад.час.)			
			1	2	3	4
Общая трудоемкость дисциплины (модуля)	4	144	36	36	36	36
Контактная работа обучающихся с преподавателем		108	27	27	27	27
Аудиторная работа						
– занятия лекционного типа		8	2	2	2	2
– занятия практического типа		100	25	25	25	25
<b>Самостоятельная работа</b>		36	9	9	9	9
Промежуточная аттестация:			зачет	зачет	зачет	зачет

**1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

1) Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

2) Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» в оказании медицинской помощи;

3) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 года № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный № 39438);

4) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03 февраля 2015 г. № 36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»

**2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**2.1. Паспорт формируемых компетенций**

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
--------------------	---	----------------

<b>ПК-8</b>	<u>Знания:</u> - природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Т/КП/К
	<u>Умения:</u> - применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Т/КП/К
	<u>Навыки:</u> - применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – в применении природных лечебных факторов, лекарственной немедикаментозной терапии	Т/К

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Индексы формируемых компетенций
		Л	СЗ	ПЗ	СР	
1.	Теоретические основы физиотерапии и курортной терапии.	2	10	15	9	ПК-8
2.	Лечебное применение физических факторов	2	10	15	9	ПК-8
3.	Курортология	2	10	15	9	ПК-8
4.	Физиотерапия и санаторно-курортное лечение больных	2	10	15	9	ПК-8
Итого		8	40	60	36	

#### Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
<b>1.</b>	<b>Теоретические основы физиотерапии и курортной терапии</b>	<b>ПК -8</b>
1.1.	Организация физиотерапевтической службы в России	ПК-8
1.2.	Организация физиотерапевтического отделения (кабинета), аппаратура, техника безопасности.	ПК-8
1.3.	Организация физиотерапевтического отделения (кабинета), аппаратура, техника безопасности.	ПК-8

1.4.	Теоретические основы физиотерапии и курортной терапии	ПК-8
<b>2.</b>	<b>Лечебное применение физических факторов</b>	<b>ПК -8</b>
2.1.	Электролечение. Светолечение.	ПК-8
2.2.	Лечение механическими воздействиями.	ПК-8
2.3.	Аэрозоль- и электроаэрозольтерапия.	ПК-8
2.4.	Водолечение. Лечение теплом и холодом. Пунктурная физиотерапия.	ПК-8
<b>3.</b>	<b>Курортология</b>	<b>ПК -8</b>
3.1.	Медицинская климатология и климатотерапия	ПК-8
3.2.	Общие принципы санаторно-курортного отбора и лечения	ПК-8
3.3.	Курортография	ПК-8
3.4.	Основные курортные факторы, их происхождение, классификация	ПК-8
3.5.	История развития курортологии	
<b>4.</b>	<b>Физиотерапия и санаторно-курортное лечение больных</b>	<b>ПК -8</b>
4.1.	Физиотерапия и санаторно-курортное лечение больных терапевтического профиля	ПК-8
4.2.	Лечение физическими и санаторно-курортными факторами детей и подростков	ПК-8
4.3.	Физиотерапия и санаторно-курортное лечение заболеваний хирургического профиля	ПК-8

#### **4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

**4.1. Сроки обучения:** 1-4 семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

**4.2. Промежуточная аттестация:** зачет в 1-4 семестрах (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

**4.3. Лекционные занятия (8 акад. час.)**

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

#### **4.4. Занятия практического типа (100 акад. час.)**

Практические занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме практические занятия могут быть: обзорными, поисковыми; занятия с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; занятие генерации идей, «круглый стол», рефлексивное занятие.

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

#### **4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа (36 акад.час.)**

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

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **4.6. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:**

<b>Вид работы</b>	<b>Часы</b>	<b>Контроль выполнения работы</b>
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	9	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным	9	Тестирование



планом		
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	9	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	9	Собеседование Проверка заданий Клинические разборы

### **Примерная тематика рефератов:**

- История развития отечественной курортологии
- Противопоказания для физиотерапевтического лечения
- Курортография

## **5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

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

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

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

### **Примеры тестовых заданий**

1. Назначение магнитотерапии в один день несовместимо со всеми перечисленными методами, кроме:
  - а) УВЧ-терапии;
  - б) СВЧ-терапии;
  - в) индуктотермии;
  - г) УФ-облучения на ту же зону;
  - д) лекарственного электрофореза.
  
2. Из нижеперечисленных заболеваний для гальванизации и лекарственного

электрофореза противопоказаны:

- а) индивидуальная непереносимость гальванического тока;
- б) пиодермия;
- в) расстройство кожной чувствительности;
- г) острый гнойный средний отит;
- д) дерматит в острой стадии.

3. К новым методам лекарственного электрофореза относятся:

- а) внутритканевой электрофорез;
- б) метод электродрегинга;
- в) суперэлектрофорез;
- г) лекарственный электрофорез области почек;
- д) лекарственный электрофорез органов малого таза.

#### **Примерная тематика контрольных вопросов:**

- Теоретические основы физиотерапии и курортной терапии.
- Физиопрофилактика.
- Электролечение.

#### **Примеры ситуационных задач текущего контроля (с эталонами ответов)**

1. У больного Н. 24 года, Диагноз: острый бронхит в стадии затухающего обострения. 8-й день от начала заболевания. Жалобы: слабость, редкий кашель с небольшим количеством мокроты серозного характера, в легких аускультативно — единичные сухие хрипы. Цель физиотерапии: противовоспалительное, десенсибилизирующее, бронхоспастическое действие. Назначьте необходимую методику и выпишите назначение процедуры.

2. У больного К. 40 лет, Диагноз: инфицированная рана левого предплечья. Симптомы: отечность, боль, гнойное отделяемое из раны. Цель физиотерапии: антибактериальное действие, снятие отека. Назначьте необходимую методику и выпишите назначение процедуры.

3. У больного Х, 17 лет, Диагноз: нейроциркуляторная дистония по смешанному типу. Жалобы: головная боль, тяжесть в левой половине грудной клетки, раздражительность, нарушение сна. Назначьте необходимую методику и выпишите назначение процедуры.

4. Больная А., 36 лет находится на стационарном лечении с диагнозом: Внебольничная верхнедолевая (S1) левосторонняя пневмония, средней степени тяжести. ДН I-II ст.

- Перечислите основные задачи ЛГ.
- Составить комплекс физических упражнений.

- Методы учета эффективности.

5. Больной К. 50 лет. Диагноз: Хронический холецистит, редко рецидивирующее течение, гипокинетическая форма, в фазе ремиссии. Состояние больного удовлетворительное. Регулярно физическими упражнениями не занимается.

- Цель и задачи ЛФК.
- Составьте специальный комплекс лечебной гимнастики.
- Ваши рекомендации по выбору спортивного направления.

### **Эталоны ответов к ситуационным задачам текущего контроля**

1. Назначение: 5 % кальций-электрофорез. Электрод площадью 250 см под гидрофильную прокладку которого помещают смоченные раствором кальция хлорида листки фильтровальной бумаги, располагают в межлопаточной области и соединяют с анодом.

Второй электрод такого же размера размещают поперечно на передней поверхности грудной клетки и соединяют с катодом. Сила тока 5—10 мА, 20 мин, ежедневно, № 10-15.

2. Назначение: пенициллин-электрофорез (10 000 Ед в 1 мл изотонического раствора хлорида натрия). После обработки рану покрывают стерильной, смоченной раствором антибиотика салфеткой и оставляют ее в ране после процедуры. Поверх салфетки помещают электрод с гидрофильной прокладкой толщиной 3 см и соединяют с катодом.

Второй электрод размещают поперечно. Сила тока — по ощущению покалывания под электродами, 6—8 мин, ежедневно, № 10.

3. Назначение: электросонтерапия по глазнично-сосцевидной методике; частота импульсов 10 имп сила тока — до ощущений покалывания и безболезненной вибрации под электродами, 30 + 10 мин до 60 мин, через день, № 10.

4. Улучшение вентиляции, отхождение мокроты, общетонизирующее, трофическое действие.

И.п. – сидя, стоя. Статические и динамические дыхательные упражнения с акцентом на фазу вдоха на фоне общеразвивающих. Дыхательный коэффициент 1:3. Интенсивность нагрузки В больше С.

Улучшение общего самочувствия, уменьшение мокроты. Спирометрия, Ro.

5. Общетонизирующее и трофическое действие, улучшение моторно-эвакуаторной функции ЖКТ, уменьшение клинических проявлений.

Специальное и.п. – лежа на левом боку. Статические дыхательные упражнения, динамические - для нижних конечностей на фазе выдоха. Д.к. 1:3. Интенсивность В.

Первый этап – занятия ЛГ под контролем специалиста, второй-дозированное плавание, гидрокинезотерапия.

### **Примеры тестовых заданий к зачету**

1. К природным естественным факторам внешней среды относятся все, кроме:

1. климат
2. постоянный электрический ток
3. ландшафт
4. свет
5. вода

2. В организм ток не проникает через:

1. межклеточные пространства
2. кровеносные сосуды
3. лимфатические сосуды
4. сухую кожу
5. потовые железы

3. Уменьшение или полное отсутствие побочных реакций при электрофорезе лекарств обусловлено:

1. неглубоким проникновением лекарств
2. медленным выведением лекарств
3. постоянный ток препятствует побочному действию
4. лекарственные вещества вводятся в большем объеме
5. лекарственные вещества находятся в неактивном состоянии

4. Физические упражнения при язвенной болезни желудка показаны после прекращения острой боли:

1. в 1-ый день;
2. на 2-ой день;
3. на 6-8 день;
4. на 9-12 день.

5. В процедуре лг дыхательные упражнения применяются с целью:

1. укрепления скелетной мускулатуры;
2. усиления эмоционального воздействия;
3. снижения физической нагрузки;
4. усиления физической нагрузки;
5. тренировки физической

работоспособности.

6. Более значительному расходованию гликогена способствуют упражнения:

1. кратковременные в быстром темпе;
2. с сопротивлением и усилием;
3. игры;
4. махового характера;
5. дыхательные

### **Перечень примерных вопросов к зачету:**

1. Предмет и задачи физиотерапии. Развитие физиотерапевтической помощи в РФ.

2. Физиопрофилактика и реабилитация.

3. Физиологические механизмы действия физических факторов  
Теоретические основы влияния физических факторов на организм в свете новейших достижений биофизики, биохимии и физиологии.

4. Понятие о местной, очаговой и общей реакции.

5. Основы техники безопасности.

6. Физиологическое действие постоянного тока. Гальванизация.  
Механизм действия. Лечебные эффекты. Показания, противопоказания.  
Методика применения. Принципы дозирования.

7. Принципы введения в организм лекарственных веществ посредством постоянного тока. Лекарственный электрофорез. Механизм действия. Лечебные эффекты. Показания, противопоказания. Методика применения. Принципы дозирования.

8. Электросон. Механизм действия. Лечебные эффекты. Показания, противопоказания. Методика применения. Принципы дозирования.

9. Транскраниальная электроанальгезия. Механизм действия. Лечебные эффекты. Показания, противопоказания. Методика применения. Принципы дозирования.

10. Электростимуляция. Механизм действия. Лечебные эффекты. Показания, противопоказания. Методика применения. Принципы дозирования.

11. Диадинамотерапия. Механизм действия. Лечебные эффекты. Показания, противопоказания. Методика применения. Принципы дозирования.

12. Амплипульстерапия. Механизм действия. Лечебные эффекты. Показания, противопоказания. Методика применения. Принципы дозирования.

13. Флюктуоризация. Механизм действия. Лечебные эффекты. Показания, противопоказания. Методика применения. Принципы дозирования.

14. Интерференцтерапия. Механизм действия. Лечебные эффекты. Показания, противопоказания. Методика применения. Принципы дозирования.

15. Дарсонвализация. Механизм действия. Лечебные эффекты. Показания, противопоказания. Методика применения. Принципы дозирования.

16. Электрическое поле ультравысокой частоты. Механизм действия. Лечебные эффекты. Показания, противопоказания. Методика применения. Принципы дозирования.

17. Микроволновая терапия. Механизм действия. Лечебные эффекты. Показания, противопоказания. Методика применения. Принципы дозирования.

18. Магнитотерапия. Механизм действия. Лечебные эффекты. Показания, противопоказания. Методика применения. Принципы дозирования.

19. Светолечение. Механизм действия. Лечебные эффекты. Показания, противопоказания. Методика применения. Принципы дозирования.

20. Криотерапия. Гипотермия. Механизм действия. Лечебные эффекты. Показания, противопоказания. Методика применения. Принципы дозирования.

21. Парафин, озокерит, лечебные грязи. Механизм действия. Лечебные эффекты. Показания, противопоказания. Методика применения. Принципы дозирования.

22. Вибротерапия. Механизм действия. Лечебные эффекты. Показания, противопоказания. Методика применения. Принципы дозирования.

23. Ультразвуковая терапия. Механизм действия. Лечебные эффекты. Показания, противопоказания. Методика применения. Принципы дозирования.

24. Аэроионо- и аэрозольтерапия. Свойства лекарственных аэрозолей. Механизм действия. Лечебные эффекты. Показания, противопоказания. Методика применения. Принципы дозирования.

25. Гидротерапия. Механизм действия. Лечебные эффекты. Показания, противопоказания. Методика применения. Принципы дозирования.

26. Бальнеотерапия. Механизм действия. Лечебные эффекты. Показания, противопоказания. Методика применения. Принципы дозирования.

27. Классификация курортов. Курорты климатические, бальнеологические, грязевые.

28. Лечебные средства курортов. Гелиотерапия, аэротерапия, климатотерапия, талассотерапия, бальнеотерапия, грязелечение.

29. Общие показания и противопоказания для направления больных на курорт.

30. Функциональные пробы сердечно-сосудистой и дыхательной систем и их значение в оценки физического состояния, выбора и обоснования программ физических тренировок.

31. Физиологическая кривая пульса и АД на нагрузку. Внешние признаки утомления, наблюдаемые в процессе занятий.

32. Критерии правильного проведения занятий.

33. Общие основы лечебной физкультуры, средства, формы, методы ее применения для больных на стационарном и поликлиническом этапах реабилитации.

34. Классификация физических упражнений. Основные принципы подбора упражнений и их дозировка.

35. Механизмы действия физических упражнений.

36. Показания и противопоказания применения физических упражнений.

37. Принципы построения процедуры лечебной гимнастики.

38. Особенности методик лечебной гимнастики при острых и хронических заболеваниях легких. Показания и противопоказания к назначению лечебной гимнастики.

39. Обоснование механизмов действия физических упражнений на кровообращения.

40. Выбор и обоснование частных методик лечебной физкультуры при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Критерии дозирования физических нагрузок при тренировках различной интенсивности.

41. Показания и противопоказания к назначению физических упражнений при инфаркте миокарда.

42. Физическая работоспособность больных и средства физической культуры для ее сохранения и повышения.

43. Выбор и обоснование частных методик лечебной физкультуры при гипертонической болезни и нейроциркуляторной дистонии. Критерии дозирования физических нагрузок при тренировках различной интенсивности.

44. Показания и противопоказания к назначению физических упражнений при гипертонической болезни и нейроциркуляторной дистонии.

45. Физическая работоспособность больных и средства физической культуры для ее сохранения и повышения.

46. Клинико-физиологическое обоснование применения лечебной физкультуры при заболеваниях легких.

47. Определение класса тяжести ОИМ.

48. Двигательные режимы при ОИМ. Целевая установка и содержание.

## **Критерии и шкала оценивания промежуточной аттестации**

### **Оценивание обучающегося на тестировании**

<b>Оценка</b>	<b>Требования к знаниям</b>
отлично	90-100% правильных ответов

Оценка	Требования к знаниям
хорошо	75-89% правильных ответов
удовлетворительно	55-74% правильных ответов
неудовлетворительно	менее 55% правильных ответов

### Оценивание обучающегося на собеседовании

Оценка	Требования к знаниям
Зачтено	«Зачтено» выставляется обучающемуся, владеющему основными разделами программы дисциплины.
Не зачтено	«Не зачтено» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

#### Стандарты медицинской помощи Санаторно-курортная помощь

(классификация МКБ-10)

Класс II. Новообразования (C00-D48)				
1.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№209	22.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им ткани»
Класс III. Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (D50-D89)				
2.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№219	22.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями крови, кроветворных органов и отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм»
Класс IV. Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00-E90)				
3.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№220	22.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным сахарным диабетом»



4.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№223	22.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с ожирением и другими видами избыточности питания, нарушением обмена липопротеинов и другими липидемиями»
5.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№224	22.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями щитовидной железы»
<b>Класс V. Психические расстройства и расстройства поведения (F00-F99)</b>				
6.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№273	22.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с расстройствами вегетативной нервной системы и невротическими расстройствами, связанными со стрессом, соматоформными расстройствами»
<b>Класс VI. Болезни нервной системы (G00-G99)</b>				
7.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№213	22.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным детским церебральным параличом»
8.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№214	22.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с поражением отдельных нервов, нервных корешков и сплетений, полиневропатиями и другими поражениями периферической нервной системы.
9.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№217	22.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с воспалительными болезнями центральной нервной системы»
<b>Класс VII. Болезни глаза и его придаточного аппарата (H00-H59)</b>				
10.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№215	22.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями глаза и его придаточного аппарата»
<b>Класс VIII. Болезни уха и сосцевидного отростка (H60-H95)</b>				
11.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№275	23.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями уха и сосцевидного отростка, верхних дыхательных путей»
<b>Класс IX. Болезни системы кровообращения (I00-I99)</b>				

12.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№211	22.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями вен»
13.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№221	22.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с ишемической болезнью сердца: стенокардией, хронической ИБС»
14.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№222	22.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями характеризующимися повышенным кровяным давлением»
15.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№276	23.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с цереброваскулярными заболеваниями»
<b>Класс X. Болезни органов дыхания (J00-J99)</b>				
16.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№212	22.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями органов дыхания»
<b>Класс XI. Болезни органов пищеварения (K00-K93)</b>				
17.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№277	23.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы»
18.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№278	23.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, кишечника»
<b>Класс XII. Болезни кожи и подкожной клетчатки (L00-L99)</b>				
19.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№225	22.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным дерматитом и экземой, папулосквамозным нарушениями, крапивницей, эритемой, другими болезнями кожи и подкожной клетчатки»
<b>Класс XIII. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00-M99)</b>				

20.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№208	22.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями костно- мышечной системы и соединительной ткани (дорсопатии, спондилопатии, болезни мягких тканей, остеопатии и хондропатии)
21.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№227	22.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями костно- мышечной системы и соединительной ткани (артропатии, инфекционные артропатии, воспалительные артропатии, артрозы и другие поражения суставов)
<b>Класс XIV. Болезни мочеполовой системы (N00-N99)</b>				
22.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№210	22.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным мочекаменной болезнью и другими болезнями мочевой системы.
23.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№216	22.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями мужских половых органов»
24.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№218	22.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями женских тазовых органов, невоспалительными болезнями женских половых органов»
25.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№226	22.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным гломерулярными болезнями, тубулоинтерстициальными болезнями почек»
<b>Класс XIX. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (S00-T98)</b>				
26.	Приказ Минздрав соцразвития РФ	№274	23.11.2004г.	«Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с заболеваниями и последствиями травм спинного и головного мозга»

## 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

## **Основная литература**

1. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 512 с. [электронный ресурс]

URL - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441817.html>

2. Санаторно-курортное лечение: национальное руководство / под ред. А. Н. Разумова, В. И. Стародубова, Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 752 с. [электронный ресурс]

URL - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460221.html>

3. Реабилитация инвалидов: национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с. [электронный ресурс]

URL - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456187.html>

## **Дополнительная литература:**

1. Санаторно-курортное лечение и медицинская реабилитация пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19: руководство для врачей / В. А. Епифанов, М. С. Петрова, А. В. Епифанов и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 440 с. (Серия "COVID-19: от диагноза до реабилитации. Опыт профессионалов") [электронный ресурс]

URL - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463819.html>

2. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: учебное пособие / В. В. Александров, С. А. Демьяненко, В. И. Мизин. - 2-е изд., доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). [электронный ресурс]

URL - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449691.html>

## **7.3. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:**

- <http://www.medline.ru/>
- <http://www.medlinks.ru/>
- <http://www.eyenews.ru/>
- <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
- <http://www.rosminzdrav.ru/>
- <http://minzdrav.donland.ru/>
- <http://www.who.int/ru/>
- <http://www.edu.ru/>
- <http://school-collection.edu.ru/>
- <http://fcior.edu.ru/>
- <http://window.edu.ru/>
- <http://www.edu.ru/db/portal/sites/elib/e-lib.htm>
- <http://нэб.пф/>
- <http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library>
- <http://www.doaj.org/home>

- <http://freemedicaljournals.com>
- <http://www.freebooks4doctors.com>
- <http://health.ebsco.com/dynamed-content/ebola>

#### **7.4. Перечень лицензионного программного обеспечения**

- Windows ОС (Windows 10 Pro)
- LibreOffice
- MS Office 2013
- 1С: Университет ПРОФ. Ред.2.2
- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека
- КИС ЕМИАС
- МИС Медиалог
- Парус Бюджет 8 (СКУУ ЕМИАС)
- ПО "Интеллект"
- Kaspersky Anti-Virus Suite

#### **7.5. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

- Журнал Лечащий врач <https://www.lvrach.ru>
- Consilium Medicum <https://www.facebook.com/Conmedru/>
- Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ  
<http://www.femb.ru>
- Сайт Российского Респираторного общества <http://spulmo.ru>
- Сайт Российского кардиологического общества <http://scardio.ru>
- Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации <http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/22-lechenie-khronicheskogo-zapora-u-vzroslykh-patsientov-2017>
- Клинические рекомендации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Реализация программы предполагает наличие учебных кабинетов:

- аудитория, оборудованная видеопроекционной аппаратурой, экраном, компьютером, фантомной и симуляционной техникой;
- кабинет для практических занятий, имеющий видеопроекционную аппаратуру с возможностью подключения к ПК с возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети Internet, экран;
- кабинеты, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам;
- тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи;
- медицинское оборудование (для отработки практических навыков).

## **9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

### ***9.1. Методические рекомендации по изучению дисциплины***

Обучающимся необходимо ознакомиться: с содержанием рабочей программы дисциплины (далее – РПД), с целями и задачами дисциплины, ее связями с другими дисциплинами образовательной программы, методическими разработками по данной дисциплине, имеющимися на образовательном портале и сайте кафедры, с графиком консультаций преподавателей данной кафедры.

*Советы по планированию и организации времени, необходимого на изучение дисциплины.* Рекомендуемое распределение времени на изучение дисциплины указано в разделе «Структура и содержание дисциплины». В целях более плодотворной работы в семестре студенты также могут ознакомиться с планом дисциплины, составленным преподавателем – как для лекционных, так и для практических занятий.

*«Сценарий» изучения дисциплины.* «Сценарий» изучения дисциплины студентом подразумевает выполнение им следующих действий:

- ознакомление с целями и задачами дисциплины;
- ознакомление с требованиями к знаниям и навыкам студента;
- первичное ознакомление с разделами и темами дисциплины;
- ознакомление с распределением времени на изучение дисциплины;
- ознакомление со списками рекомендуемой основной и дополнительной литературы по дисциплине;
- углублённое ознакомление с разделами и темами дисциплины;
- предварительный охват на основе рекомендуемой литературы круга вопросов, актуальных для конкретного занятия;
- самостоятельная проработка основного круга вопросов как каждого последующего, так и каждого предыдущего занятия в свободное время между занятиями по дисциплине;
- присутствие и творческое участие на лекционных и семинарских / практических занятиях;
- выполнение требований планового текущего и итогового контроля;
- уточнение возникающих вопросов на консультации по дисциплине;
- непосредственная подготовка к зачету по дисциплине на основе выданных преподавателем вопросов к зачету.

### ***9.2. Рекомендации по подготовке к лекционным занятиям (теоретический курс)***

Обучающимся необходимо:

- перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы;

- перед очередной лекцией необходимо просмотреть по конспекту материал предыдущей лекции. При затруднениях в восприятии материала следует обратиться к основным литературным источникам, если разобраться в материале опять не удалось, то обратиться к лектору (по графику его консультаций) или к преподавателю на практических занятиях.

### ***9.3. Рекомендации по подготовке к практическим (семинарским) занятиям***

Обучающимся следует:

- приносить с собой рекомендованную преподавателем литературу к конкретному занятию;
- до очередного практического занятия по рекомендованным литературным источникам проработать теоретический материал, соответствующей темы занятия;
- в начале занятий задать преподавателю вопросы по материалу, вызвавшему затруднения в его понимании и освоении при решении задач, заданных для самостоятельного решения;
- в ходе семинара давать конкретные, четкие ответы по существу вопросов;
- на занятии доводить каждую задачу до окончательного решения, демонстрировать понимание проведенных расчетов (анализов, ситуаций), в случае затруднений обращаться к преподавателю.

### ***9.4. Методические рекомендации по выполнению различных форм самостоятельных домашних заданий***

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя выполнение различного рода заданий, которые ориентированы на более глубокое усвоение материала изучаемой дисциплины. По каждой теме учебной дисциплины студентам предлагается перечень заданий для самостоятельной работы.

К выполнению заданий для самостоятельной работы предъявляются следующие требования: задания должны исполняться самостоятельно и представляться в установленный срок, а также соответствовать установленным требованиям по оформлению.

Студентам следует:

- руководствоваться графиком самостоятельной работы, определенным РПД;
- выполнять все плановые задания, выдаваемые преподавателем для самостоятельного выполнения, и разбирать на семинарах и консультациях неясные вопросы;
- при подготовке к промежуточной аттестации параллельно прорабатывать соответствующие теоретические и практические разделы дисциплины, фиксируя неясные моменты для их обсуждения на плановой консультации.