

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Саидов Зарубен Асламбекович
Должность: Ректор
Дата подписания: 11.04.2026 19:36:21
Уникальный программный ключ:
2e8339f3ca5e6a5b4531845a12d1bb5d1821f0ab

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра поликлинической терапии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Физическая и реабилитационная медицина»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.78
Направление подготовки (специальности)	Физическая и реабилитационная медицина
Квалификация выпускника	Врач физической и реабилитационной медицины
Форма обучения	Очная

Грозный

Дагаева Р.М. Рабочая программа учебной дисциплины «Физическая и реабилитационная медицина» [Текст] / Сост. Дагаева Р.М. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова», 2025.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 26 декабря 2025 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (квалификация – врач физической и реабилитационной медицины), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 96, а также учебным планом по данной специальности.

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

приобретение обучающимся теоретических знаний о нарушениях функций и структур человека и последовавших за ними ограничениях жизнедеятельности, их диагностики, дополнительных методах обследования, методах медицинской реабилитации, принципах и особенностях профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и инвалидности, о ведении медицинской документации и организации деятельности медицинского персонала, а также умений и навыков применения полученных знаний в профессиональной деятельности специалиста по медицинской реабилитации в медицинской и организационно-управленческой сферах.

Задачи:

- углубление знаний о закономерностях развития и функционирования здорового организма человека в различные возрастные периоды, особенностях регуляции функциональных систем организма человека в норме и при развитии патологических процессов;
- совершенствование навыков в оценке анатомо-функционального состояния органов и систем организма человека пациентов в норме и при развитии заболеваний или патологических состояний;
- приобретение знаний об этиологии, патогенезе, клинической картине нарушений функции и структур организма человека, и последовавших за ними ограничениях жизнедеятельности, о дифференциальной диагностике нарушений;
- приобретение умений и навыков в методике сбора анамнеза, осмотра и обследования пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, анализировать результаты осмотра, анализировать и интерпретировать результаты осмотра врачами-специалистами, результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;
- приобретение знаний, умений и навыков в методике формулирования реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, формирования индивидуальной программы медицинской реабилитации, определения факторов риска, ограничивающих факторов проведения реабилитационных мероприятий;
- приобретение знаний, умений и навыков в организации выполнения индивидуальной программы медицинской реабилитации, реализации критериев качества оказания помощи по медицинской реабилитации;
- приобретение знаний об общих основах медицинской реабилитации, целях и задачах проведения реабилитационных мероприятий на различных этапах медицинской реабилитации, о механизме воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;
- приобретение знаний о механизме действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при медицинской реабилитации, медицинских показаниях и медицинских противопоказаниях к назначению, возможных осложнениях, побочных действиях, нежелательных реакциях;
- приобретение умений и навыков в назначении медицинской реабилитации, в постановке задач медицинской реабилитации для каждого специалиста мультидисциплинарной реабилитационной команды;
- приобретение знаний, умений и навыков в определении критериев завершения реабилитационных мероприятий и принципах 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;
- приобретение и совершенствование знаний о принципах организации медицинской

помощи пациентам, имеющими нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, умений и навыков в ведении медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

-универсальные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.	Знать: - методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации; - основные виды источников научно-медицинской и научно-фармацевтической информации; - критерии оценки надежности источников медицинской и фармацевтической информации; - этапы работы с различными информационными источниками; - последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач; уметь: - критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации; - критически оценивать надежность различных источников информации при решении задач научного исследования; - проводить анализ источников, выделять высококачественные источники информации, анализировать и обобщать противоречивую информацию; владеть: - навыками отбора надежных источников информации для проведения критического анализа проблемных ситуаций; - методами поиска, оценки, отбора и обработки необходимой информации.

	УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.	Знать: - метод и способы оценки возможности и вариантов применения современных достижений в области медицины и фармации; уметь: -определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; - сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению; -обобщать и использовать полученные данные; владеть: - методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

-общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ОПК-4. Способен обследовать пациентов с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека	ОПК-4.1 Проводит обследования пациентов с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека.	Знать: - общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; - международная классификация болезней (далее — МКБ); - основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой системы системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения; - методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей), имеющих ограничения

		жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - методика осмотра и обследования пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - 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; - 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; - классы и категории нарушений функций, структур организма человека нарушения функций и структур организма человека; - медицинские показания для оказания пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, медицинской помощи в неотложной форме; уметь: - оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека пациентов в норме и при развитии

		заболеваний или патологических состояний; - осуществлять 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; - проводить осмотры и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - выявлять отклонения в физическом и психомоторном развитии пациентов в различных возрастных группах; - интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - обосновывать необходимость направления на консультации к врачам-специалистам пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - интерпретировать и анализировать данные, полученные при консультировании пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними

		ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами; - выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - обосновывать и планировать объем консультирования врачами-специалистами пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачей-специалистов пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; использовать информационно-компьютерные технологии; владеть: - навыком 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 ограничения жизнедеятельности; - навыком осмотра пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения

		жизнедеятельности; - навыком выявления отклонений в физическом и психомоторном развитии и (или) состоянии пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - навыком направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на консультацию к врачам-специалистам.
	ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования.	Знать: - современные методы клинической и параклинической диагностики нарушений функций, структур организма человека и жизнедеятельности; - медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; уметь: - обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними

		ограничения жизнедеятельности; - интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - обосновывать необходимость и объем инструментального исследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - интерпретировать и анализировать результаты дополнительного инструментального исследования пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного обследования пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения

		функций и структур организма человека; - интерпретировать и анализировать результаты дополнительного лабораторного обследования пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - интерпретировать и анализировать полученные результаты обследования пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; владеть: - навыком направления 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; - навыком направления 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.

ОПК-5. Способен назначать мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функции и структур организма человека, контроль их эффективности и безопасности	ОПК-5.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функции и структур организма человека.	Знать: - порядки оказания медицинской помощи пациентам по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации; - 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; - патогенез и саногенез основных заболеваний, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваний, патологических состояний перинатального периода; - физическое развитие ребенка первых трех лет жизни; - онтогенез функциональной системы движения первых трех лет жизни; - развитие когнитивных функций у ребенка первых трех лет жизни; - развитие речевых функций у ребенка первых трех лет жизни; - теория адаптации, дезадаптации и стресса; - основы паллиативной помощи; - медико-социальная экспертиза нетрудоспособности в Российской Федерации; - 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; уметь: - обосновывать применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, диетического питания, немедикаментозного лечения для пациентов, имеющих нарушения функций и структур оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - 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; - направлять пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на медико-социальную экспертизу; владеть: - навыком 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) состояниями; - навыком направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, на медико-социальную экспертизу; оформление необходимой медицинской документации; - навыком оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности.
	ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенных мероприятий.	Знать: - 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; - 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; уметь: - проводить мониторинг эффективности и 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; владеть: - навыком 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.
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, в том числе при	ОПК-6.1. Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской	Знать: - стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваний и

реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов	реабилитации или абилитации инвалидов.	сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях; - медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленного нарушениями функций и структур, ограничением жизнедеятельности, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации; - показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов и медицинских изделий в процессе медицинской реабилитации; уметь: - применять лекарственные препараты и медицинские изделия 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; - 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 медико-социальной экспертизы; владеть: - навыком применения 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.
	ОПК-6.2. Контролирует эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов.	Знать: - порядки оказания медицинской помощи при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода; уметь: - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации программы реабилитации инвалидов; владеть: - навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской

		реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности.
ОПК-7. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-7.1. Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.	Знать: - принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний; - основы здорового образа жизни, методы его формирования; уметь: - разрабатывать 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; владеть: - навыком пропагандирования здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний; - навыком формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ;
	ОПК-7.2. Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением.	Знать: - 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; - 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; уметь: - проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и инвалидности; владеть: - навыком контроля выполнения профилактических мероприятий; - навыком оценки эффективности профилактической работы с пациентами, имеющими нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности.
ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-8.2. Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать: - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях; - должностные обязанности медицинского и иного персонала в медицинских организациях; правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; уметь: - заполнять медицинскую

		документацию; - осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; - использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; составлять план работы и отчет о своей работе; владеть: - навыком ведения медицинской документации; - навыком управления находящимися в распоряжении ресурсами; - навыком составления плана работы и отчета о своей работе; навыком использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

-профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ПК-1. Способен к проведению медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и (или) состояниях	ПК-1.1. Проводит обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности.	Знать: - порядок организации медицинской реабилитации; - 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 медицинской реабилитации; - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации; - 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; - этиологию, патогенез, клиническую картину нарушений функции, структур организма человека, жизнедеятельности, дифференциальную диагностику, особенности течения восстановительного периода, осложнения и возможные исходы реабилитационного процесса при заболеваниях и (или) состояниях; - клиническую картину, особенности течения осложнений основного и сопутствующих заболеваний у пациентов с основными - заболеваниями, являющимися причиной развития инвалидности; 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) состояниях; - классы и категории нарушений функций, структур организма человека и ограничения жизнедеятельности; - методики проведения и алгоритм выбора специальных функциональных проб, тестов и шкал для пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - методика формулирования реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала; - методики анализа потребности в назначении технических средств реабилитации и ассистивных

		технологий для пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - методики анализа окружающей среды (дома, в квартире, на рабочем месте, в медицинской организации) пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - МКФ; - медицинские показания к направлению пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, к врачам-специалистам. уметь: - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на основании категорий МКФ; - использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в числе которых: - исследование постуральных функций; - исследование опорных структур и функций; - исследование возможности изменять положение тела (позы); - исследование функции перемещения тела с регистрацией кинематических параметров в трех плоскостях; - исследование функции ходьбы; - исследование функции и структуры верхней конечности; - исследование функции и структуры нижней конечности; - исследование координаторной функции; - исследование функции восприятия;

		- исследование функции выносливости; - исследование функций глотания; - исследование функций метаболизма (метаболометрия, метаболография); - исследование функции выделения (дневник мочеиспускания и дефекации); - скрининговое исследование высших психических функций (памяти, внимания, мышления, речи, управляющих функций); - скрининговое исследование тревоги и депрессии; - исследование нейрофизиологических параметров в режиме реального времени; - использовать методы исследования жизнедеятельности пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека, в числе которых: - исследование способности к обучению и применению знаний; - исследование способности к выполнению общих задач и требований; - исследование способности к коммуникации; - исследование мобильности в обычных условиях; - исследование способности к самообслуживанию; - исследование способности к активности в бытовой жизни; - исследование возможности выделения главных сфер в жизни; - исследование способности к самостоятельности в сообществах; - обосновывать необходимость направления на консультацию к специалистам с высшим профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной команды пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - 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 команды; - использовать алгоритм постановки реабилитационного диагноза с учетом МКФ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - интерпретировать результаты сбора информации о заболевании, образе жизни, характере и степени нарушения функций и жизнедеятельности пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационный диагноз с учетом МКФ и составлять план лабораторных, инструментальных и клинических обследований пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационный потенциал с учетом МКФ и корректировать его в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационной помощи; - обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и

		обосновывать реабилитационные цели и задачи с учетом МКФ и корректировать их в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационной помощи; - определять медицинские показания для назначения технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; владеть: - навыком 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 Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ); - навыком 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; навыком 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 команды; - навыком 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; - навыком формулирования и обоснования реабилитационного потенциала с учетом МКФ и его корректировки по результатам медицинской реабилитации на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации; - навыком 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.
	ПК-1.2. Назначает мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контролирует их эффективность и безопасность.	Знать: - порядок организации медицинской реабилитации; - 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; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации; - методы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями или состояниями;

		- методы немедикаментозного лечения, применяемые в медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - МКФ; - особенности нарушения функций, активности и участия при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, проблемах перинатального периода; - методы оценки, классификация вариантов нарушений двигательных функций, высших психических функций, психоэмоционального состояния, речи, письма, гигиенических навыков, бытовых навыков и других аспектов функционирования организма человека; - функциональные классы в оценке степени нарушения функций по рекомендации Всемирной организации здравоохранения, градации функциональных классов; - общие основы медицинской реабилитации, цели и задачи проведения реабилитационных мероприятий на различных этапах медицинской реабилитации; - механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - реабилитационный потенциал, методы определения реабилитационного потенциала, факторы реабилитационного потенциала, использование реабилитационного потенциала; - двигательные режимы, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе

		медицинской реабилитации; методика 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; - методика разработки комплекса методов медицинской реабилитации для самостоятельного применения с учетом возраста, заболевания и функционального статуса; - индивидуальная программа медицинской реабилитации в процессе медицинской реабилитации, индивидуальная программа реабилитации пациента со стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничения жизнедеятельности при заболеваниях и (или) состояниях; принципы назначения, преемственность мероприятий по медицинской реабилитации; - 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, ТСР) или формы (индивидуальное, групповое занятие, занятие с применением телемедицинских технологий) медицинской реабилитации на трех этапах ее проведения, в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний, при устойчивых нарушениях функций и структур организма человека, ограничении жизнедеятельности по профилям: нарушения функции центральной нервной системы, нарушение функции периферической нервной системы и костно-мышечной, для

		пациентов с соматическими заболеваниями; - принципы мультидисциплинарной работы в медицинской реабилитации, управление процессом медицинской реабилитации; - система медицинской и социальной реабилитации в Российской Федерации; - ТСП: классификация, правила назначения; - основы применения логопедической коррекции; - основы применения социально-бытовой адаптации; - основы применения ТСП; - медицинские показания и противопоказания сочетания различных средств, форм и методов медицинской реабилитации пациентов различного профиля, при различном клиническом состоянии пациента; - факторы риска при проведении реабилитационных мероприятий; факторы, задерживающие восстановление; факторы, препятствующие восстановлению нарушенных функций и структур, ограничивающих жизнедеятельность пациента; - принципы медицинской реабилитации в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний: предоперационный, послеоперационный, острейший, острый, подострый, ранний восстановительный, поздний восстановительный; - 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; - принципы потенцирования,

		кумуляции и угасания эффекта от используемых вмешательств, принципы безопасности проведения различных вмешательств или стимуляций в процессе медицинской реабилитации; - теория адаптации, теория функциональных систем, теория о типовых патологических процессах, утомление, переутомление, перенапряжение; универсальные и специальные критерии качества оказания помощи по медицинской реабилитации. уметь: - составлять заключение о состоянии нарушенных и сохранных функций и структур пациента, состоянии его жизнедеятельности по данным всестороннего обследования с учетом МКФ; - 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 команды; данные лабораторных, инструментальных и 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; - определять реабилитационный потенциал, формулировать реабилитационный диагноз с

		учетом МКФ и реабилитационный план; - разрабатывать индивидуальную программу медицинской реабилитации; - формулировать цель проведения реабилитационных мероприятий; - формулировать задачи медицинской реабилитации для каждого специалиста мультидисциплинарной реабилитационной команды; - 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; - назначать физиотерапию в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях; - оценивать эффективность и безопасность применения физиотерапии в целях коррекции нарушенных функций и структур организма, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и (или) состояниях; - определять двигательный режим, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации; - назначать средства лечебной физкультуры, роботизированную терапию, экзоскелеты, оборудование с биологической обратной связью и интерфейсами

		"мозг - компьютер" 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"; - оценивать эффективность и безопасность применения средств лечебной физкультуры, роботизированной терапии, экзоскелетов, оборудования с биологической обратной связью и интерфейсами "мозг - компьютер" в целях коррекции нарушенных функций и структур, ограниченной жизнедеятельности пациента; - выбирать ведущих специалистов - исполнителей реабилитационных мероприятий на конкретный период для последовательного решения поставленных задач; - выбирать критерии эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации; определять факторы риска и ограничивающие факторы проведения мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации; - назначать ТСР пациентам со значительными временными или стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничением жизнедеятельности; - 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-курортной организации, телемедицинский центр); - определять последовательность, интенсивность и длительность выполнения каждого из мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации; - определять критерии достижения целей и решения задач медицинской реабилитации; - 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; - определять показания и формулировать рекомендации по продолжению мероприятий медицинской реабилитации; - 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; - консультировать родственников, (законных представителей) по вопросам проведения реабилитационных мероприятий, выполнения индивидуальной программы медицинской реабилитации, вторичной и третичной профилактики, ухода. владеть: - навыком 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; - навыком 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 команды, данных лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды); - навыком 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; - навыком формулирования задач медицинской реабилитации, направленных на достижение целей медицинской реабилитации; - навыком 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; - навыком определения двигательного режима, индивидуальных границ интенсивности применяемых воздействий на пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - навыком определения факторов риска и факторов, ограничивающих проведение мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации; - навыком назначения физиотерапии 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; - навыком оценки эффективности и безопасности применения физиотерапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - навыком назначения лечебной физкультуры 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; - навыком оценки эффективности и

		безопасности применения лечебной физкультуры у пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - навыком назначения рефлексотерапии 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; - навыком оценки эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - навыком определения и подбора технических средств реабилитации (далее - ТСР) и ассистивных технологий пациентам с значительными временными (стойкими) нарушениями функций и структур, ограничением жизнедеятельности; - навыком оценки эффективности и безопасности применения ТСР и ассистивных технологий для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - навыком 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; - навыком определения двигательного режима, последовательности, интенсивности и длительности выполнения каждого из мероприятий

		индивидуальной программы медицинской реабилитации; - навыком определения места и формы проведения мероприятий по медицинской реабилитации; навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации; - навыком определения критериев достижения целей и решения задач медицинской реабилитации; - навыком организации и проведения 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; - навыком оценки результатов реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации; - навыком формулирования рекомендаций по продолжению мероприятий медицинской реабилитации; - навыком проведения профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения медицинской реабилитации.
	ПК-1.3. Проводит и контролирует эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и	Знать: - принципы и методы организации медицинской помощи по медицинской реабилитации; - возрастные особенности проведения реабилитационных мероприятий; - порядок организации медицинской

	структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов	реабилитации; - порядок оказания детям медицинской помощи по медицинской реабилитации; - клинические рекомендации по медицинской реабилитации при основных вариантах нарушений функций и структур организма, ограничений жизнедеятельности; - основы медицинской реабилитации пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях; - методы медицинской реабилитации пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях; - механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях; - 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; - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по

		медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - 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 заболеваний и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода. уметь: - определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; - проводить мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; - 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; владеть: - навыком составления 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; - навыком проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе инвалидов; - навыком направления пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, к специалистам мультидисциплинарной команды для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов.

	ПК-1.4. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.	Знать: - медицинские показания и медицинские 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 ограничения жизнедеятельности. уметь: 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. владеть: - навыком 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; - навыком определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для

		направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней; - навыком 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; - навыком проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.

ПК-2. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК-2.2. Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.	Знать: правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», в том числе в форме электронного документа. уметь: -заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. владеть: - навыком ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; навыком использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
	ПК-2.3. Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Знать: - должностные обязанности медицинского и иного персонала в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "медицинская реабилитация"; - перечень оборудования и медицинских изделий, используемых в процессе медицинской реабилитации; правила организации работы кабинетов по использованию технологий медицинской реабилитации. уметь: - осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей членами мультидисциплинарной реабилитационной команды, находящимся в распоряжении медицинским персоналом; сформировать эффективный график использования оборудования и изделий в процессе медицинской реабилитации. владеть: - навыком управления ресурсами медицинской реабилитации; - навыком проведения работ по обеспечению внутреннего контроля

		качества и безопасности медицинской деятельности; - навыком осуществления контроля выполнения должностных обязанностей членами мультидисциплинарной реабилитационной команды, находящимся в распоряжении медицинским персоналом.

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина относится к обязательной части Блока 1 «Блок 1. Дисциплины (модули)».

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

4.1. Структура дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 38 з. е. (1368 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость	684/19	684/19	1368/38
Аудиторная работа:	348	348	696
<i>Лекции (Л)</i>	28	28	56
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	320	320	640
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>			
Самостоятельная работа:	332	332	664
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов	332	332	664
Вид итогового контроля (зачет, зачет с оценкой, экзамен)	Зачет с оценкой (+4)	Зачет с оценкой (+4)	8

4.2. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела модуля	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Основы физической и реабилитационной медицины и медицинской реабилитации	1.1 Нормативно-правовое регулирование медицинской реабилитации. Нормативно правовые документы, определяющие организацию помощи по медицинской реабилитации в Российской Федерации. Система оказания помощи по	Устный опрос

		медицинской реабилитации в РФ. Социальная и профессиональная реабилитация. 1.2 Физическая и реабилитационная медицина и медицинская реабилитация. Профессиональный стандарт врача физической и реабилитационной медицины (врача ФРМ). 1.3 Маршрутизация пациентов в процессе медицинской реабилитации. Критерии завершения реабилитационных мероприятий, принципы маршрутизации. Шкала реабилитационной маршрутизации. 1.4 Классификационные системы в здравоохранении и социальной помощи. Международная классификация болезней (МКБ). Международная классификация функционирования (МКФ). 1.5 Мультидисциплинарная реабилитационная команда. Принципы мультидисциплинарной работы в медицинской реабилитации, управление процессом медицинской реабилитации. Особенности организации работы на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации. Роль врача ФРМ: сбор жалоб и анамнеза, проведение осмотра, назначение лабораторных и инструментальных исследований, консультаций к врачам-специалистам, назначение лекарственных средств, постановка реабилитационного диагноза, руководство МДРК. Цели и задачи медицинской реабилитации. 1.6 Обследование пациента в медицинской реабилитации. Постановка реабилитационного диагноза. Проведение осмотра пациента, назначение и обоснование лабораторных и инструментальных исследований (с учетом показаний и противопоказаний), направление на консультации к врачам-специалистам, обоснование их необходимости, использование специализированных исследований, анализ и интерпретация полученных результатов. Реабилитационный диагноз: формулирование с учетом МКФ. Определение реабилитационного потенциала (формулирование и обоснование с учетом МКФ). Шкалы и	

		тесты, используемые в медицинской реабилитации.	
2.	Помощь по физической и реабилитационной медицине во внестационарных условиях	2.1 Организационные и методические основы медицинской реабилитации во внестационарных условиях. Организационно-методическая часть: основы законодательства здравоохранения, директивные документы, регламентирующие деятельность органов и учреждений здравоохранения; принцип организации и современное состояние системы медицинской реабилитации при оказании медицинской помощи взрослому и детскому населению страны на разных этапах, в медицинских организациях разных уровней и форм собственности; организация оказания помощи по медицинской реабилитации населению в чрезвычайных условиях; основы организации и управления службой по медицинской реабилитации, включая оценку качества и эффективности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, планирование, экономические и финансовые аспекты ее деятельности; статистические методы оценки показателей деятельности специализированной медицинской организации или подразделения; управление и обеспечение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, правила проведения аудита медицинской организации, занимающейся медицинской реабилитацией. 2.2 Основные отечественные и международные документы, регламентирующие деятельность органов и учреждений здравоохранения при проведении реабилитации. История развития реабилитации в России и в Море, выдающиеся российские и советские основоположники реабилитационной науки. 2.3 Организация медицинской и медико-социальной помощи населению. Правовые основы, системы медицинского страхования и социального обеспечения, госпитализация, частная и государственная помощь, паллиативная помощь, медицинская помощь на дому,	Устный опрос

		диспансерное наблюдение, медицинские работники, домашние помощники, и т.д., медико-социальная экспертиза, структура заболеваемости и инвалидности в зоне ответственности; методы определения формы оказания помощи по медицинской реабилитации, принципы маршрутизации пациентов в системе оказания помощи по медицинской реабилитации (вне стационарной, стационарной, в отделении реанимации и интенсивной терапии) с использованием демографических и эпидемиологических показателей. 2.4 Организация, проведение и анализ качества и эффективности профилактических мероприятий по развитию выраженных нарушений функции, структур и ограничению жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и состояниями ЦНС, опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, кардиореспираторной системы, соматических органов. 2.5 Ведение медицинской документации и отчетной документации. Амбулаторная карта, направление на обследования и консультации, история болезни, санаторно-курортная карта, рецептурный бланк, лист временной нетрудоспособности. Порядок их заполнения. 2.6 Санитарно-просветительская работа. Основы законодательства о труде. Методы, формы и средства санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения. и Основы законодательства о труде, профессиональные обязанности и права врача физической реабилитационной медицины. Организация работы мультидисциплинарной реабилитационной команды (МДРК). Права и обязанности ее членов, принципы формирования и управления работой членов МДРК. 2.7 Индивидуальная программа медицинской реабилитации пациента (ИПМР) медицинской организации. Контроль и обеспечение безопасности медицинской реабилитации. Индивидуальная программа медицинской реабилитации пациента (ИПМР)	

		медицинской организации, правила оформления, контроль за проведением, контроль безопасности и эффективности, статистические и медико-экономические принципы контроля работы МДРК. Контроль и обеспечение безопасности медицинской реабилитации, Этические аспекты реабилитации и общения с пациентами с инвалидностью. 2.8 Функциональная анатомия, функциональная физиология, функциональная биохимия, биомеханика, патологическая физиология заболеваний и состояний различных систем. Центральной нервной системы, периферической нервной системы, скелетно-мышечной системы, кардиореспираторной системы, системы метаболизма и питания, системы выделения, системы продолжения рода, системы обеспечивающей коммуникации. 2.9 Эпидемиология, принципы исследования нарушения функции, структур и ограничений жизнедеятельности. Принципы реабилитации и биопсихосоциальная модель международной классификации функционирования, инвалидности и здоровья; оценка функционирования, связанного с состоянием здоровья, личными и средовыми факторами, включая прогноз. Возможность изменять прогноз. Выявление долгосрочных целей, целей программы вмешательств, целей цикла реабилитации и целей отдельных вмешательств, а также оценку правовой недееспособности; организация и практика системы медицинской реабилитации (реабилитация в острейшем, остром и подостром периоде, а также программы реабилитации для пациентов с хроническими заболеваниями). 2.10 Функциональная оценка пациентов различного возраста на третьем этапе медицинской реабилитации. Клинические функциональные исследования опорно-двигательного аппарата и сосудов: мануальное мышечное тестирование, исследование мышечного тонуса, функциональное исследование суставов рук и ног (плечевой, локтевой, лучезапястный суставы, суставы кисти,	

		тазобедренный сустав, крестцово-подвздошный сустав, коленный сустав, голеностопный сустав, суставы стопы), оценка подвижности позвоночного столба на разных уровнях (шейный грудной поясничный, крестцовокопчиковый отделы), исследование осанки, функциональные исследование артерий и вен. 2.11 Кинезиологическое исследование координации движений и ловкости. Использование Шкалы баланса Берга. Кинезиологический анализ движений кисти и руки: захваты ладонный, цилиндрический, крюкообразный, крупный пинцетный, тонкий пинцетный, латеральный, статичный трехпальцевый, динамичный трехпальцевый, диагональный и другие активности руки. Использование теста двигательной активности руки (ActionResearchArmTest (ARAT), оценка физической работоспособности по шкале ФуглМейер. Кинезиологический анализ ходьбы, бега, плавания, ползания и прыжков. Диагностика патологически типов походки. Кинезиологический анализ ходьбы по лестнице, преодоление препятствий, передвижения с использованием технических средств, в том числе анализ перемещения на коляске. Использование индекса ходьбы Хаузера и индекса мобильности Ривермид. Кинезиологический анализ позы и движений: поддержание позы сидя, стоя, перемещение сидя и стоя, принятие позы сидя, стоя, наклоны и повороты. 2.12 Функциональное тестирование мочеполовой системы и желудочно-кишечного тракта. Оценка физиологии удержания мочи, контроля сфинктера и функционирования анального сфинктера, патологические состояния мочевого пузыря /сфинктера: неврологические и другие, уродинамика, аноректальная патология сфинктера и гиперактивный мочевой пузырь и кишечник, сексуальные последствия неврологической дисфункции, включая беременность при спинальном параличе. Функциональное тестирование желудочно-кишечного тракта. Оценка характера, рациона и режима питания. Функциональная и	

		инструментальная оценка глотания. Анализ активности и участия приема пищи и питья. Исследование покровных тканей, осмотр язв, ран и пролежней. 2.13 Физикальные и инструментальные методы исследования толерантности к физической нагрузке. Понятие о физической работоспособности, перенапряжении, переутомлении. Методы динамического контроля эффективности и переносимости физических нагрузок для пациентов. Тест шестиминутной ходьбы, велоэргометрическое тестирование, тредмил-тест, модифицированная проба Мартине-Кушелевского. Методики определения режима двигательной активности пациента. 2.14 Психологическая реабилитационная диагностика функций эмоций. Диапазон, адекватность и регуляция. Использование Госпитальной шкалы тревоги и депрессии, шкалы депрессии Бека, шкалы личностной и ситуативной тревоги Спилбергера. 2.15 Психологическая реабилитационная диагностика когнитивных функций. Память, внимание, мышление, интеллектуальные функции, познавательные функции высокого уровня, праксис, гнозис, психомоторные функции, неглект, схема тела, функция ориентированности. Использование Монреальской шкалы оценки психического статуса. Диагностика нарушений мотивации и воли, темперамента и личностных функций. 2.16 Реабилитационная диагностика нарушений суточных ритмов и сна, планирования и выполнения распорядка дня. Исследование сенсорных систем (поверхностная чувствительность, глубокая и суставно-мышечная чувствительность, зрение, слух, вестибулярный аппарат, обоняние, вкус). Обследование при нарушении сенсорной интеграции и нарушениях восприятия. Исследование коммуникации. Оценка речи и голоса. Альтернативная коммуникация.	
3.	Помощь по физической и реабилитационной медицине в условиях круглосуточного	3.1 Организационные и методические основы медицинской реабилитации в стационарных условиях. Организация медицинской реабилитации на первом и	Устный опрос

	стационара и дневного стационара	втором этапах медицинской реабилитации, нормативные документы, определяющие оказание помощи по медицинской реабилитации в стационаре, принципы маршрутизации пациентов в процессе медицинской реабилитации, инструменты оценки эффективности медицинской реабилитации, принципы управления процессом медицинской реабилитации в стационаре. 3.2 Задачи и состав МДРК в стационаре. Цели и задачи медицинской реабилитации на первом и втором этапах процесса. Организация медицинской реабилитации в медицинских организациях различного уровня. 3.3 Функциональная оценка пациентов на первом и втором этапах медицинской реабилитации. Антропометрические исследования (рост, вес, длина тела, антропометрические индексы), клинические функциональные исследования (вегетативной регуляции, нагрузочное тестирование, мышечное тестирование, оценка объема движений, координации, ловкости); стандартизированные / клинические тесты (переход из положения лежа на спине в положение на боку, в положение на животе, переход из положения на животе в положение с опорой на локтях, на четвереньках, на коленях, переход из положения на четвереньках в положение косое сидение, переход из положения лежа в положение сидя, переход из положения сидя в положение стоя и другие; время на вставание со стула и ходьбу, функциональная досягаемость); специальные тесты (реакция АД и ЧСС и сатурации кислорода на тестовую нагрузку; динамометрия; мышечная выносливость и сила; электрофизиологические тесты, и т.д.); оценочные шкалы и опросники, измерения результатов; сомато-сенсорное тестирование (прикосновение, температура, давление, боль и т.д.); положение; подвижность; досягаемость, схватывание и манипуляции; тестирование чувствительности и органов чувств; глотание и питание; сексуальность; удержание мочи и кала; жизнеспособность тканей (проблемы с	

		кожей и пролежни); функционирование кишечника / мочевого пузыря; коммуникация (речь, язык и невербальное общение); настроение, поведение, личность; параметры общего состояния здоровья, и др.; нейропсихологическое тестирование (восприятие, память, исполнительные функции, внимание и другие). 3.4 Оценка активности и участия в жизни семьи и общества на первом и втором этапах медицинской реабилитации. Анамнез, проверочные листы и анкеты; соответствующие факторы окружающей среды; социальная ситуация, семья и друзья, общество; род занятий и работодатель, финансовые и другие активы и т.д.; потребность в уходе; потребность во вспомогательных устройствах (например, инвалидные коляски); адаптация к окружающей среде (условия проживания). 3.5 Методы, применяемые в физической и реабилитационной медицине на первом и втором этапах медицинской реабилитации. Терапевтические эффекты применения, показания и противопоказания, особенности применения у различных пациентов разного возраста на первом и втором этапах медицинской реабилитации: фармакологической коррекции, лечебной физкультуры, мануальных методов коррекции, массажа, физиотерапии, бальнеотерапии, методов с биологической обратной связью, методов, использующих интерактивные технологии, эрготерапии, коррекционной логотерапии и лингвистической терапии, психологической и нейропсихологической коррекции, оборудования и вспомогательных технических средств, ортезов и протезов, медицинского ухода. 3.6 Частные вопросы физической и реабилитационной медицины на первом и втором этапах медицинской реабилитации. Реабилитационные потребности пациентов с заболеваниями и состояниями. Заболевания и состояния ЦНС: Сосудистые, опухолевые, травматические, воспалительные, инфекционные и дегенеративные состояния головного мозга;	

		спиноцеребеллярные дегенеративные состояния: болезнь Фридрейха, Штрюмпеля-Лоррейна, и т.д.; нейропсихологическая дисфункция; специфические сенсорные нарушения. Особенности медицинской реабилитации в детском и юношеском возрастах, пожилых и стариков. 3.7 Заболевания и состояния опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы. Поражения спинного мозга: травматические, опухолевые, инфекционные и другие; спинальная травма, невриты периферических нервов, множественные травмы, боль в спине, онкологические поражения опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, воспалительные заболевания суставов, ревматическая полимиалгия, заболевания соединительной ткани, кристаллические артропатии (подагра, хондрокальциноз), остеомалация, остеопороз, болезнь Педжета, первичные и вторичные злокачественные костные опухоли, внесуставной ревматизм, нервно-мышечные заболевания, остеоартрит, состояния после эндопротезирования, хирургического лечения суставов, артроскопии, артротомии, артродеза, фибромиалгия, миофасциальный болевой синдром, патология кистей и стоп, состояния после ожогов и хирургического лечения ожогов, состояние после ампутации конечностей, уход за культи, протезирование. Особенности медицинской реабилитации в детском и юношеском возрастах, пожилых и стариков. 3.8 Заболевания и состояния кардио-респираторной системы. Острые и хронические обструктивные и рестриктивные синдромы, искусственный вентиляция, вспомогательная вентиляция, вспомогательная вентиляция на дому, трахеостомия, вальвулопатии, инфаркт миокарда, кардиомиопатии, состояния после кардиохирургических операций, Артериальные облитерирующие заболевания нижних конечностей, тромбоз глубоких вен, заболевания лимфатической системы, особенности медицинской реабилитации в детском и	

		юношеском возрастах, пожилых и стариков. 3.9 Заболевания и состояния соматических органов. Оценка физиологии удержания мочи, контроля сфинктера и функционирования анального сфинктера, патологические состояния мочевого пузыря /сфинктера: неврологические и другие, уродинамика, аноректальная патология сфинктера и гиперактивный мочевой пузырь, и кишечник, сексуальные последствия неврологической дисфункции, включая беременность при спинальном параличе. Особенности медицинской реабилитации в детском и юношеском возрастах, пожилых и стариков.	
4.	Помощь по физической и реабилитационной медицине в условиях отделений реанимации и интенсивной терапии	4.1 Нормативно-правовая документация. Основы законодательства здравоохранения, директивные документы, регламентирующие деятельность отделений реанимации и интенсивной терапии, организующих процесс медицинской реабилитации при острых и хронических критических состояниях. 4.2 Принцип организации и современное состояние системы медицинской реабилитации в отделениях реанимации и интенсивной терапии. Принцип организации медицинской реабилитации при оказании медицинской помощи взрослому и детскому населению в отделениях реанимации и интенсивной терапии в медицинских организациях разных уровней и форм собственности; организация оказания помощи по медицинской реабилитации населению в чрезвычайных условиях. 4.3 Основы организации и управления службой по медицинской реабилитации в отделении реанимации и интенсивной терапии. Оценка качества и эффективности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, планирование, экономические и финансовые аспекты ее деятельности; статистические методы оценки показателей деятельности. Управление и обеспечение качества оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, правила проведения аудита процесса медицинской реабилитации. 4.4 Профессиональные обязанности и права	Устный опрос

		врача физической и реабилитационной медицины. Организация работы мультидисциплинарной реабилитационной команды (МДРК); права и обязанности ее членов, принципы формирования и управления работой членов МДРК. 4.5 Индивидуальная программа медицинской реабилитации пациента (ИПМР) отделения реанимации и интенсивной терапии. Правила оформления, контроль за проведением медицинской реабилитации пациента (ИПМР) отделения реанимации и интенсивной терапии, контроль безопасности и эффективности, статистические и медико-экономические принципы контроля работы МДРК. 4.6 Контроль и обеспечение безопасности медицинской реабилитации. Этические аспекты реабилитации и общения с пациентами с инвалидностью. 4.7 Функциональная оценка пациентов на первом этапе медицинской реабилитации в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии. Антропометрические исследования (рост, вес, длина тела, антропометрические индексы), клинические функциональные исследования (сознания, дыхания, нутритивной достаточности, выделения, вегетативной регуляции, реакции на нагрузки и стимуляции, мышечное тестирование, оценка объема движений); стандартизированные / клинические тесты (переход из положения лежа на спине в положение на боку, в положение на животе, переход из положения на животе в положение с опорой на локтях, на четвереньках, на коленях, переход из положения на четвереньках в положение косое сидение, переход из положения лежа в положение сидя, переход из положения сидя в положение стоя и другие; функциональная досягаемость); специальные тесты (реакция на различные сенсорные стимулы, реакция АД и ЧСС и сатурации кислорода на тестовую нагрузку; динамометрия; мышечная выносливость и сила; электрофизиологические тесты, и т.д.); оценочные шкалы и опросники, измерения результатов; сомато-сенсорное	

		тестирование (прикосновение, температура, давление, боль и т.д.); положение; подвижность; досягаемость, схватывание и манипуляции; тестирование чувствительности и органов чувств; глотание и питание; сексуальность; удержание мочи и кала; жизнеспособность тканей (проблемы с кожей и пролежни); функционирование кишечника / мочевого пузыря; коммуникация (речь, язык и невербальное общение); настроение, поведение, личность; параметры общего состояния здоровья, и др.; нейропсихологическое тестирование (восприятие, память, исполнительные функции, внимание и другие). 4.8 Оценка активности и участия в жизни семьи и общества на первом этапе медицинской реабилитации, работа с законными представителями. Анамнез, проверочные листы и анкеты; соответствующие факторы окружающей среды; социальная ситуация, семья и друзья, общество; род занятий пациента и законных представителей, работодатель, финансовые и другие активы и т.д.; потребность в уходе; потребность во вспомогательных устройствах (например, инвалидные коляски); адаптация к окружающей среде (например, условия проживания), потребность в дополнительном образовании законных представителей, потребность в технических средствах реабилитации и медицинском оборудовании для поддержания функций пациентов.	
5.	Физическая и реабилитационная медицина у пациентов пожилого и старческого возраста	5.1 Основы геронтологии. Теории старения. Структура геронтологической службы. Физиологическое и патологическое старение. Особенности деятельности в пожилом и старческом возрасте. 5.2 Постуральный контроль в пожилом возрасте. Падения. Риски падения. Гиподинамия. 5.3 Особенности коммуникации с пациентом пожилого и старческого возраста. Психологические проблемы, связанные со старостью. 5.4 Характерные особенности болезней пожилого пациента. Геронтофармакология: назначение и обоснование применения, определение последовательности лекарственных	Устный опрос

		средств (с учетом механизма их действия, показаний и противопоказаний). Особенности медицинского ухода в пожилом возрасте. 5.5 Геронтологические аспекты заболеваний органов дыхания, сердечнососудистой системы, системы крови. 5.6 Геронтологические аспекты заболеваний желудочно-кишечного тракта, заболеваний эндокринной системы. 5.7 Геронтологические аспекты заболеваний опорно-двигательного аппарата. 5.8 Геронтологические аспекты нервных и психических заболеваний.	
6.	Физическая реабилитационная медицина у детей и	6.1 Психомоторное развитие ребенка и особенности коррекции отклонений в психомоторном развитии у здорового ребенка и ребенка с заболеваниями и состояниями нервной системы. 6.2 Особенности коррекции мышечно-скелетной системы при заболеваниях и травмах у детей. 6.3 Онтогенез функциональной системы движения первых трех лет. Особенности определения функционального состояния детей в различные возрастные периоды. 6.4 Особенности построения реабилитационных программ в различные периоды детства и юношества. 6.5 Особенности коррекции нарушений дыхательной функции и функции крови. 6.6 Особенности коррекции нарушений метаболизма и функции эндокринной системы у детей. 6.7 Принципы построения реабилитационных программ у детей. Методы проведения реабилитационных мероприятий у детей.	Устный опрос
7.	Физическая реабилитационная медицина у пациентов с нарушением функции, структуры, ограничением активности и участия при заболеваниях и состояниях ЦНС и органов чувств и	7.1. Синдромальная диагностика при заболеваниях и повреждениях нервной системы. 7.2. Система произвольных движений и ее нарушения. Парез, паралич, плегия. Центральная и периферическая парез. Топическая диагностика при поражении пирамидной системы на разных уровнях. 7.3. Двигательные нарушения при стрессе, пароксизмальных и дегенеративных заболеваниях нервной системы. Экстрапирамидная система и синдромы ее поражения. Болезнь Паркинсона, болезнь Гентингтона и дистонии. Лекарственная терапия при поражении экстрапирамидной системы. Первичная и вторичная эпилепсия.	Устный опрос

		Топическая диагностика при эпилепсии. Методы лекарственной терапии эпилепсии. 7.4. Нарушения мышечного тонуса. Диагностика и медикаментозное лечение 7.5 Учение об анализаторах. Чувствительность и ее расстройства. Нарушения глубокой и поверхностной чувствительности, слуховые нарушения, вкусовые и обонятельные расстройства. 7.6 Связь двигательных и сенсорных нарушений. Сенсорный псевдопарез и сенсорная псевдоатаксия. Центральные нарушения восприятия: неглект (синдром игнорирования) и нарушение сенсорной интеграции. 7.7. Классификация боли. Ноцицептивная, нейропатическая, дисфункциональная. Острая боль. Хронический болевой синдром (центральная и периферическая сенситизация, дезингибция, нарушение сенсорной интеграции). Лекарственная терапия при болевых синдромах: НПВС, СИОЗСН, антиконвульсанты, наркотический анальгетики. 7.8 Глазодвигательные расстройства и поражения зрительного анализатора. Поражение II, III, IV и VI пар черепных нервов, парез взора, межъядерная офтальмоплегия. Гемианопсии, слепота и скотомы. Топическая диагностика поражения зрительного анализатора на разных уровнях. 7.9 Головокружение и поражение вестибулярного аппарата. Атаксии и нарушение координации движений (мозжечковые, лобные, вестибулярные, сенсорные и др.). Доброкачественное позиционное головокружение: функциональные пробы и методы коррекции. Алгоритм диагностики при головокружении. Лекарственная терапия при головокружении. 7.10. Синдромы поражения спинного мозга на разных уровнях. Синдром поражения полного поперечного спинного мозга и синдром поражения половины спинного мозга на разных уровнях, синдром конского хвоста, конуса и эпиконуса. Травматическая болезнь спинного мозга, спинальный инсульт и спинальные мальформации. Синдром спинальной дисрефлексии. 7.11 Нарушения речи и глотания при	

		неврологических заболеваниях. Афазия, дизартрия, дисфония, мутизм, алалия и др. 7.12 Расстройства высших мозговых функций. Симптомы поражения отдельных долей головного мозга. Гнозис и праксис. Когнитивные нарушения и деменции: критерии диагностики и тактика лекарственной терапии. 7.13 Сосудистые заболевания головного мозга. Острые нарушения мозгового кровообращения. Типы инсульта. Патогенетические Варианты инсульта. Шкала NIHSS. Сосудистые бассейны поражения головного мозга. Сосудистые синдромы поражение головного мозга. Тактика помощи в остром периоде инсульта. Первичная и вторичная профилактика при инсульте. 7.14 Классификация заболеваний нервной системы и методология неврологического диагноза. Разделение компетенций невролога и врача по физической и реабилитационной медицине.	
8.	Физическая и реабилитационная медицина у пациентов с нарушением функции, структуры, ограничением активности и участия при заболеваниях и состояния опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	8.1 Основы реабилитации при патологии опорно-двигательного аппарата. Средства медицинской реабилитации травматологических и ортопедических пациентов и алгоритм их выбора. Медикаментозное лечение в реабилитации пациентов травматолога-ортопедического профиля. 8.2 Применение МКФ в реабилитации пациентов с патологией ОДС. Постановка реабилитационного диагноза, определение реабилитационной способности и реабилитационного прогноза при патологии органов движения и опоры. 8.3 Формы, средства и формы кинезиотерапии при патологии ОДС. Аппараты механотерапии и роботизированные методы коррекции движений в реабилитации. Методы медицинской реабилитации при патологии ОДС. Особенности медицинской реабилитации в детском и юношеском возрастах, пожилых и стариков. 8.4 Принципы реабилитации пациентов с приобретенными и врожденными заболеваниями опорно-двигательного аппарата. повреждениями костей и суставов (переломы и вывихи). Реабилитация пациентов с 8.5 Алгоритм реабилитации пациентов после ампутации	Устный опрос

		верхних и нижних конечностей. Реабилитация пациентов после эндопротезирования крупных суставов. Состояние после ампутации конечностей, уход за культей, протезирование. Методики протезирования и ортезирования. 8.6 Реабилитация пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями суставов и позвоночника. Реабилитация пациентов с патологией капсульно-связочного аппарата. Реабилитация пациентов с периартикулярной патологией. Остеопороз. 8.7 Заболевания и состояния опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы. Поражение спинного мозга: травматические, опухолевые и другие; спинальная травма. Реабилитация при травматической болезни спинного мозга. 8.8 Реабилитация в онкоортопедии.	
9.	Физическая и реабилитационная медицина у пациентов с нарушением функции, структуры, ограничением активности и участия при заболеваниях и состояниях кардио-респираторной системы и других соматических заболеваниях	9.1 Теория адаптации в норме и патологии. Интенсивность нагрузки. Выносливость, биохимия выносливости. Методы диагностики. Классификация нагрузки по виду и интенсивности. 9.2 Энергия для выполнения работы, метаболизм, способы определения. Максимальное потребление кислорода. Способы определения. Кислородный долг. Способы определения. Восстановление после нагрузок. Прогноз выносливости. 9.3 Реакция организма на различную нагрузку. Мониторинг адекватности реакции организма на нагрузку и безопасности. Методы увеличения силы, выносливости и скорости различных движений, контроль эффективности. 9.4 Врачебно-педагогические наблюдения в процессе медицинской реабилитации. 9.5 Медицинская реабилитация при остром инфаркте миокарда, остром коронарном синдроме, чрескожном коронарном вмешательстве. 9.6 Медицинская реабилитация при артериальной гипертензии и других нарушениях регуляции артериального давления. 9.7 Медицинская реабилитация при сердечной недостаточности. 9.8 Медицинская реабилитация в кардиохирургии.	Устный опрос

10.	Педиатрия в физической и реабилитационной медицине	10.1 Физическое развитие, развитие когнитивных и речевых функций у здорового ребенка. Критерии соответствия идеальному возрастному развитию, отклонения развития в различных возрастных группах. 10.2 Значение профилактической медицины в младенчестве и детстве, профилактика воздействия вредных факторов окружающей среды на рост и развитие детей. 10.3 Основы неонатологии, общие особенности детских нозологий и их диагностики у новорожденных и детей первого года жизни. Особенности диагностического обследования новорожденных и детей первого года жизни, определение и профилактика факторов риска развития недоношенных детей и детей с низкой массой тела при рождении. 10.4 Онтогенез относительно нарушений и аномалий развития. Нарушения и аномалии развития нервной системы, опорно-двигательного аппарата, системы органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, других органов и систем. 10.5 Последствия поражений центральной нервной системы у детей. Основы медицинской генетики. Наследственные заболевания, типы наследования. 10.6 Инфекции и инфекционные заболевания в детском возрасте. 10.7 Возрастные особенности заболеваний органов дыхания. 10.8 Основы ортопедии. Заболевания опорно-двигательного аппарата у детей. 10.9 Основы детской хирургии. Особенности пред- и послеоперационного периода в детском возрасте. 10.10 Нарушения обмена веществ у детей. Влияние нарушения обмена веществ на развитие органов и систем при первичных метаболических заболеваниях и при нарушениях обмена вещества как следствия других заболеваний.	Устный опрос
11.	Онкология в физической и реабилитационной медицине	11.1 Основы онкологии. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов и систем организма. Эпидемиология онкологических заболеваний. Клиническая анатомия основных областей тела, закономерности метастазирования опухолей. 11.2 Клиническая симптоматика, макро- и	Устный опрос

			микроскопическая характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей основных локализаций. 11.3 Принципы лечения пациентов с онкологическими заболеваниями. Принципы подготовки пациентов к операции, ведения пред- и послеоперационного периода. Принципы симптоматической терапии онкологических пациентов. 11.4 Организация диспансерного наблюдения за онкологическими пациентами. Вопросы временно и стойкой нетрудоспособности в онкологии. Основы первичной и вторичной профилактики рака.	
12.	Физиотерапия физической реабилитационной медицине	в и	12.1 Организация физиотерапевтической помощи. Теоретические основы физиотерапии. Классификация физических факторов. Основные закономерности в механизме действия различных видов физических факторов. Методы аппаратной физиотерапии. Синдромо-патогенетическая аппаратная физиотерапия. Основные группы показаний и противопоказаний для физиотерапии. Особенности физиотерапии у детей и подростков. Условия назначения и проведения физиотерапевтических мероприятий. 12.2 Применение электрических токов. Лечебные эффекты, показания и противопоказания, лечебные методики, аппаратура. Особенности применения у детей и подростков. Гальванизация. Лекарственный электрофорез. Электроимпульсная терапия (электросонотерапия, транскраниальная электротерапия, диадинамотерапия, чрескожная электростимуляция, амплипульстерапия, интерференцтерапия, электродиагностика, электростимуляция и др.). Среднечастотная электротерапия (дарсонвализация, ультратонтерапия). 12.3 Применение электрических полей и электромагнитных колебаний. Лечебные эффекты, показания и противопоказания, лечебные методики, аппаратура (франклинизация, УВЧ-терапия, СВЧ-терапия, КВЧ-терапия и др.). Низкочастотная и высокочастотная магнитотерапия. Особенности применения у детей и подростков. 12.4	Устный опрос

		Фототерапия. Лазеротерапия. Ультрафиолетовое, видимое, инфракрасное излучение. Методы средневолновой ультрафиолетовой терапии (широкополосная фототерапия, узкополосная фототерапия 311 нм). Методы фотохимиотерапии (ПУВА, ПУВА-ванны, УФА-1). Фотофорез. Лазеротерапия: лечебные эффекты, показания, противопоказания, дозирование, основные методики, аппаратура. Особенности применения у детей и подростков. 12.5 Нейротропная физиотерапия. Лечебные эффекты, показания и противопоказания, дозирование, основные методики, аппаратура. 12.6 Механические колебания среды. Вибротерапия, ультразвуковая, ударно-волновая терапия и др. Баротерапия. Аэроионотерапия. Аэрозольтерапия. Галотерапия. Особенности применения у детей и подростков. Лечебные эффекты, показания и противопоказания, дозирование, основные методики, аппаратура. 12.7 Гидротерапия. Термотерапия (теплolечение, криотерапия). Грязелечение (пелоидотерапия). Лечебные эффекты, показания и противопоказания, дозирование, основные методики, аппаратура. Особенности применения у детей и подростков. 12.8 Механизмы действия природных физических факторов. Санаторно-курортное лечение. Показания и противопоказания к санаторно-курортному этапу медицинской реабилитации. Особенности применения у детей и подростков. 12.9 Методы бальнеотерапии. Внутреннее применение минеральных вод. Показания и противопоказания. Наружное применение минеральных вод: хлоридные натриевые, йодо-бромные, углекислые, радоновые ванны. противопоказания. Особенности применения у детей и подростков. Показания и 12.10 Физиотерапия в клинике внутренних болезней. Физиотерапия при гипер- и гипотонической болезни. Физиотерапия при ишемической болезни сердца. Физиотерапия при заболеваниях органов	

		дыхания (острой и хронической пневмонии, бронхите, бронхиальной астме, бронхоэктатической болезни, острых и хронических заболеваниях верхних дыхательных путей). Особенности применения у детей и подростков. 12.11 Физиотерапия при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта, почек и мочевыводящих путей. Особенности применения у детей и подростков. 12.12 Физиотерапия у пациентов при неврологической патологии. Физиотерапия в реанимации. Применение физических факторов в реабилитации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения. Особенности применения физиотерапии у пациентов с черепно-мозговой травмой. Физиотерапия при параличах и парезах органического происхождения. Физиотерапия при спастических парезах и параличах. Физиотерапия при вялых парезах и параличах. Физиотерапия при ДЦП. Алгоритм проведения электростимуляции, особенности проведения у детей и подростков. Физиотерапия при травмах позвоночника и повреждениях спинного мозга. Физиотерапия при болях в спине. Синдромо-патогенетический подход. 12.13 Физиотерапия при заболеваниях опорно-двигательной системы. Остеоартроз, «суставной синдром», болезнь Бехтерева и др. Физиотерапия у пациентов с травматологической и ортопедической патологией. Физиотерапия при переломах костей конечностей с повреждением и без повреждения мягких тканей. Физиотерапия контрактур, тугоподвижности суставов, после эндопротезирования крупных суставов. 12.14 Применение физиотерапевтических методов в хирургии, гинекологии и онкологии. Физиотерапия у пациентов с хирургической патологией (при операциях грудной клетки и на органах брюшной полости). Физиотерапия у пациенток с гинекологической патологией и в акушерстве. Физиотерапия в онкологии.	

13.	Лечебная физкультура в физической и реабилитационной медицине	13.1 Общие основы лечебной физкультуры (ЛФК). Организация медицинской реабилитации в России. Нормативно-правовые основы медицинской реабилитации в России. Реабилитационный диагноз, потенциал, программа, прогноз. Оценка эффективности медицинской реабилитации. Медицинская документация, отчетность и учет эффективности работы. 13.2 Анатомия и физиология движения. Основы артрологии и миологии. Принципы соматической иннервации. Нервные сплетения, зоны иннервации. 13.3 Основные механизмы действия физических упражнений на организм здорового и больного человека. Повседневная двигательная активность и энерготраты здоровых детей и взрослых. Клинические аспекты двигательной активности детей и взрослых. Особенности реакции органов и систем организма пожилых людей на физическую нагрузку. 13.4 ЛФК в клинике внутренних болезней. ЛФК при гипер- и гипотонической болезни, атеросклерозе сосудов. ЛФК при заболеваниях органов дыхания. 13.5 ЛФК у детей с остаточными явлениями послеродовой травмы. 13.6 ЛФК у детей при ортопедической патологии. Двигательная активность и профилактика заболеваний детей, подростков и взрослых. Лечебная гимнастика и массаж у детей раннего возраста. 13.7 ЛФК у детей и подростков при ревматизме, острой и хронической пневмонии, бронхите, бронхиальной астме, бронхоэктатической болезни, острых и хронических заболеваниях верхних дыхательных путей. 13.8 Лечебная физкультура у пациентов при неврологической патологии. Особенности применения физических упражнений и других средств ЛФК в неврологической практике лечебной физкультуры при острой недостаточности мозгового кровообращения. ЛФК при параличах и парезах органического происхождения. Особенности ЛФК при поражениях спинного мозга. Лечебная гимнастика и массаж при спастических парезах и	Устный опрос

			параличах. Лечебная гимнастика и массаж при вялых парезах и параличах. Лечебная физкультура при неврозах. Применение средств лечебной физкультуры в реабилитации пациентов с различными заболеваниями нервной системы. 13.9 Лечебная физкультура у пациентов с травматологической и ортопедической патологией. ЛФК при переломах костей конечностей с повреждением и без повреждения мягких тканей. Профилактика и устранение контрактур, тугоподвижности суставов. Основные принципы применения механотерапевтических аппаратов. ЛФК при диафизарных и внутрисуставных переломах. ЛФК при переломах костей таза. ЛФК при травмах позвоночника. Особенности методики ЛФК при повреждениях спинного мозга. 13.10 Лечебная физкультура у пациентов с хирургической патологией. Лечебная физкультура при операциях грудной клетки и на органах брюшной полости. Лечебная физкультура у пациенток с гинекологической патологией и в акушерстве. 13.11 Медицинские аппараты, тренажеры.	
14.	Эрготерапия медицинской реабилитации	в	14.1 Методика сбора анамнеза. Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов, включая детей до 3-х лет, (их законных представителей), имеющих ограничения активности и участия, функций и структур организма человека. 14.2 Физиология органов и систем. 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. 14.3 Особенности взаимодействия пациента с субъектами и объектами окружающей среды. 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. Технические	Устный опрос

			средства реабилитации. 14.4 Современные методы диагностики ограничений активности и участия, нарушений функций, структур организма человека. 14.5 Осложнения в результате диагностических и реабилитационных процедур у пациентов. Основные 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 активности и участия, нарушения функций и структур организма человека, при различных заболеваниях и (или) состояниях. Методы профилактики осложнений. Медицинская тактика при возникновении осложнений и нежелательных реакций. 14.6 Классы и категории нарушений функций, структур организма человека и ограничения активности и участия. 14.7 Методики проведения и алгоритм выбора специальных функциональных проб, тестов и шкал для пациентов, имеющих ограничения активности и участия, нарушения функций и структур организма человека.	
15.	Рефлексотерапия физической реабилитационной медицине	в и	15.1 Анатомические основы рефлексотерапии. Акупунктурная точка. Акупунктурные меридианы. Современные и традиционные представления о точках акупунктуры и их связях с внутренними органами и системами. Философия рефлексотерапии. Канонические правила рефлексотерапии. 15.2 Теоретические и методологические основы рефлексотерапии. Механизмы действия рефлексотерапии. Топография и функциональное значение точек акупунктуры, соответствующих меридианам. 15.3 Иглорефлексотерапия. Корпоральная, аурикулярная, краниальная и др. Акупрессура и точечный массаж. 15.4 Поверхностная пролонгированная цубо- и др. рефлексотерапия (аппликационная рефлексотерапия). Терморефлексотерапия. Криорефлексотерапия. Вакуум рефлексотерапия. 15.5 Электрорефлексотерапия.	Устный опрос

		Электropунктура, электроакупунктура, электромикроионофорез. аэроионный массаж, чрескожная электростимуляция нервных стволов (ЧЭНС). Ультразвуковая рефлексотерапия – сонопунктура. Магниторефлексотерапия. Электромагниторефлексотерапия (микроволновая терапия). Светорефлексотерапия (УФ, инфрарефлексотерапия и др.). Лазерорефлексотерапия – лазеропунктура. 15.6 Аурикулорефлексотерапия. Скальповая рефлексотерапия (краниопунктура, скальпотерапия). Лекарственная акупунктурная рефлексотерапия. Лечебные блокады. 15.7 Экспресс-диагностика. Комбинированные методы рефлексотерапии. Рефлексотерапия при различных заболеваниях взрослых и детей. Рефлексотерапия неотложных состояний.	
16.	Логопедическая коррекция в медицинской реабилитации	16.1 Коммуникация. Речь, язык и невербальное общение. 16.2 Функциональная оценка пациентов на первом этапе медицинской реабилитации — речь, глотание. 16.3 Функциональная оценка пациентов на втором этапе медицинской реабилитации — речь, глотание. 16.4 Оценки активности и участия в жизни семьи и общества на первом и втором этапах медицинской реабилитации при нарушении глотания и речи. 16.5 Методы коррекции глотания и речи. Методы логопедической коррекции глотания и речи, применяемые в физической и реабилитационной медицине на первом и втором этапах медицинской реабилитации. 16.6 Питание пациентов с нарушениями глотания. 16.7 Нормативная база работы специалиста по логопедической коррекции.	Устный опрос
17.	Психологическая коррекция в медицинской реабилитации	17.1 Нормативно-правовая основа работы медицинского психолога на территории РФ. 17.2 Методы объективного и клинического обследования психических функций. 17.3 Психологическая реабилитационная диагностика функций эмоций (диапазон, адекватность и регуляция). Использование Госпитальной шкалы тревоги и депрессии, шкалы депрессии Бека, шкалы личностной и ситуативной тревоги Спилбергера. 17.4	Устный опрос

			Психологическая реабилитационная диагностика когнитивных функций. Память, внимание, мышление, интеллектуальные функции, познавательные функции высокого уровня, праксис, гнозис, психомоторные функции, неглект, схема тела, функция ориентированности. Использование Монреальской шкалы оценки психического статуса. 17.5 Диагностика нарушений мотивации и воли, темперамента и личностных функций. 17.6 Методы психологической и нейропсихологической коррекции. 17.7 Особенности нейропсихологического ведения пациентов на разных этапах медицинской реабилитации.	
18.	Лучевая функциональная диагностика физической реабилитации в медицине	и в и	18.1 Развитие лучевой диагностики. Виды электромагнитных, ультразвуковых и корпускулярных полей, применяемых в лучевой диагностике. Источники излучений, используемые с диагностической целью. Регламентация лучевых диагностических исследований. 18.2 Основные методы получения изображений для медицинской диагностики. Рентгенологический, ультразвуковой, термографический методы. радионуклидный, магнитнорезонансный, 18.3 Анализ изображений. Визуальный анализ изображений. Компьютерная обработка медицинских изображений. Цифровые технологии получения изображения. Прямые и не прямые аналоговые технологии. 18.4 Телерадиология. Манипуляции с лучевыми изображениями (архивирование, вычитание изображений, радиологические измерения). Компьютерная обработка медицинских изображений. 18.5 Методы и средства лучевой диагностики. Рентгенография, КТ, МРТ, ПЭТ, УЗИ, ангиография, интервенционная радиология, радионуклидная диагностика. Использование методов лучевой диагностики на различных этапах медицинской реабилитации в медицинских организациях различного уровня. 18.6 Основные аспекты функциональной диагностики. История возникновения и развития	Устный опрос

		функциональной диагностики. Директивные документы, определяющие деятельность службы функциональной диагностики. Организация службы функциональной диагностики. Нормальная и патологическая физиология исследуемых функций. Физические принципы основных методов функциональной диагностики. Особенности аппаратуры, используемой при проведении функциональных исследований. 18.7 Алгоритмы проведения основных диагностических исследований. Применение электрокардиографии в медицинской реабилитации; нагрузочные пробы и их применение на различных этапах медицинской реабилитации; мониторингирование функций сердечно-сосудистой системы; принципы оценки физиологической кривой. 18.8 Ультразвуковые признаки основных патологических заболеваний и состояний сердечно-сосудистой системы. Признаки основных патологических изменений сосудов на реограмме. Принцип Доплера, основные характеристики доплеровского спектра в норме и патологии. Основы формирования нормальных тонов сердца, ФКГ при основных приобретенных и врожденных пороках сердца. Принципы оценки сократительной способности и насосной функции сердца. Основные ультразвуковые признаки наиболее распространенных аномалий пороков развития и заболеваний сердца и магистральных сосудов. Ультразвуковые признаки наиболее часто встречающихся осложнений заболеваний сердца; возможности и особенности применения современной методики, включая цветное доплеровское картирование, чреспищеводное исследование, стрессэхокардиографию и интраоперационные ультразвуковые исследования. 18.9 Лучевая и функциональная диагностика дыхательной недостаточности. Структура легочных объемов и емкостей, характерные изменения при рестриктивном и обструктивном синдромах; основные показатели легочной	

		вентиляции и газообмена в норме и патологии.	
19.	Экспертиза качества оказания помощи в физической и реабилитационной медицине	19.1 Свод критериев оценки качества помощи по медицинской реабилитации. Хронометраж реабилитационных услуг. 19.2 Кадровое обеспечение как индикатор технологической адекватности реабилитационной помощи. Экспертиза реабилитации в системе мультидисциплинарного контроля качества. 19.3 Мониторинг реабилитационной помощи. Мониторинг реабилитационной помощи на этапах маршрутизации пациентов с патологией центральной и периферической нервной системы, в травматологии-ортопедии, при соматических заболеваниях, педиатрии. 19.4 Шкалы Реабилитационной Маршрутизации (ШРМ). Использование в процессе формирования единых требований к организации лечебно-диагностического и реабилитационного процесса, единых универсальных и специальных воспроизводимых инструментов в виде шкал и метрик, адекватно примененных на всех этапах медицинской помощи, в частности. 19.5 Признаки нарушений безопасности реабилитационных мероприятий у пациентов в ОРИТ. 19.6 Оценка качества медицинской документации членов мультидисциплинарной реабилитационной команды. Навыки проведения аудита реабилитационного отделения круглосуточного и дневного стационара.	Устный опрос

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые на 1 году обучения

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Основы физической и реабилитационной медицины и медицинской реабилитации	68	2	32		34
2.	Помощь по физической и реабилитационной медицине во внестационарных условиях	68	2	32		34
3.	Помощь по физической и реабилитационной медицине в условиях круглосуточного стационара и дневного стационара	68	3	32		33
4.	Помощь по физической и реабилитационной медицине в условиях отделений реанимации и интенсивной терапии	68	3	32		33
5.	Физическая и реабилитационная медицина у пациентов пожилого и старческого возраста	68	3	32		33
6.	Физическая и реабилитационная медицина у детей	68	3	32		33
7.	Физическая и реабилитационная медицина у пациентов с нарушением функции, структуры, ограничением активности и участия при заболеваниях и состояниях ЦНС и органов чувств	68	3	32		33
8.	Физическая и реабилитационная медицина у пациентов с нарушением функции, структуры, ограничением активности и участия при заболеваниях и состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	68	3	32		33
9.	Физическая и реабилитационная медицина у пациентов с нарушением функции, структуры, ограничением активности и участия при заболеваниях и состояниях кардио-респираторной системы и других соматических заболеваниях	68	3	32		33
10.	Педиатрия в физической и реабилитационной медицине	68	3	32		33
	Всего по дисциплине	684	28	320		332(+4)

4.4. Разделы дисциплины, изучаемые на 2 году обучения

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Онкология в физической и реабилитационной медицине	76	4	36		36
2.	Физиотерапия в физической и реабилитационной медицине	76	3	36		37
3.	Лечебная физкультура в физической и реабилитационной медицине	76	3	36		37
4.	Эрготерапия в медицинской реабилитации	76	3	36		37
5.	Рефлексотерапия в физической и реабилитационной медицине	76	3	36		37
6.	Логопедическая коррекция в медицинской реабилитации	75	3	35		37
7.	Психологическая коррекция в медицинской реабилитации	75	3	35		37
8.	Лучевая и функциональная диагностика в физической и реабилитационной медицине	75	3	35		37
9.	Экспертиза качества оказания помощи в физической и реабилитационной медицине	75	3	35		37
	Всего по дисциплине	684	28	320		332(+4)

4.5. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.6. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Раздел	Название темы	Кол-во часов
1.	Основы физической и реабилитационной медицины и медицинской реабилитации	Тема 1.1 Нормативно-правовое регулирование медицинской реабилитации	6
2.		Тема 1.2 Физическая и реабилитационная медицина и медицинская реабилитация	6
3.		Тема 1.3 Маршрутизация пациентов в процессе медицинской реабилитации	5
4.		Тема 1.4 Классификационные системы в здравоохранении и социальной помощи	5
5.		Тема 1.5 Мультидисциплинарная реабилитационная команда	5

6.		Тема 1.6 Обследование пациента в медицинской реабилитации. Постановка реабилитационного диагноза	5
			32
7.	Помощь по физической и реабилитационной медицине во внестационарных условиях	Тема 2.1 Организационные и методические основы медицинской реабилитации в внестационарных условиях	2
8.		Тема 2.2 Основные отечественные и международные документы, регламентирующие деятельность органов и учреждений здравоохранения при проведении реабилитации	2
9.		Тема 2.3 Организация медицинской и медико-социальной помощи населению	2
10.		Тема 2.4 Организация, проведение и анализ качества и эффективности профилактических мероприятий по развитию выраженных нарушений функции, структур и ограничению жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и состояниями ЦНС, опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, кардио- респираторной системы, соматических органов	2
11.		Тема 2.5 Ведение медицинской документации и отчетной документации	2
12.		Тема 2.6 Санитарно-просветительская работа. Основы законодательства о труде	2
13.		Тема 2.7 Индивидуальная программа медицинской реабилитации пациента (ИПМР) медицинской организации. Контроль и обеспечение безопасности медицинской реабилитации	2
14.		Тема 2.8 Функциональная анатомия, функциональная физиология, функциональная биохимия, биомеханика, патологическая физиология заболеваний и состояний различных систем	2
15.		Тема 2.9 Эпидемиология, принципы	2

		исследования нарушения функции, структур и ограничений жизнедеятельности. Принципы реабилитации и биопсихосоциальная модель международной классификации функционирования, инвалидности и здоровья; оценка функционирования, выявление целей, оценка правовой недееспособности; организация и практика системы медицинской реабилитации	
16.		Тема 2.10 Функциональная оценка пациентов различного возраста на третьем этапе медицинской реабилитации	2
17.		Тема 2.11 Кинезиологическое исследование координации движений и ловкости. Использование Шкалы баланса Берга	2
18.		Тема 2.12 Функциональное тестирование мочеполовой системы и желудочно-кишечного тракта	2
19.		Тема 2.13 Физикальные и инструментальные методы исследования толерантности к физической нагрузке	2
20.		Тема 2.14 Психологическая реабилитационная диагностика функций эмоций	2
21.		Тема 2.15 Психологическая реабилитационная диагностика когнитивных функций	2
22.		Тема 2.16 Реабилитационная диагностика нарушений суточных ритмов и сна, планирования и выполнения распорядка дня	2
			32
23.	Помощь по физической и реабилитационной медицине в условиях круглосуточного стационара и дневного стационара	Тема 3.1 Организационные и методические основы медицинской реабилитации в стационарных условиях.	3
24.		Тема 3.2 Задачи и состав МДРК в стационаре	3
25.		Тема 3.3 Функциональная оценка пациентов на первом и втором этапах медицинской реабилитации	3
26.		Тема 3.4	3

		Оценка активности и участия в жизни семьи и общества на первом и втором этапах медицинской реабилитации	
27.		Тема 3.5 Методы, применяемые в физической и реабилитационной медицине на первом и втором этапах медицинской реабилитации	4
28.		Тема 3.6 Частные вопросы физической и реабилитационной медицины на первом и втором этапах медицинской реабилитации	4
29.		Тема 3.7 Заболевания и состояния опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	4
30.		Тема 3.8 Заболевания и состояния кардиореспираторной системы	4
31.		Тема 3.9 Заболевания и состояния соматических органов	4
			32
32.	Помощь по физической и реабилитационной медицине в условиях отделений реанимации и интенсивной терапии	Тема 4.1 Нормативно-правовая документация	4
33.		Тема 4.2 Принцип организации и современное состояние системы медицинской реабилитации в отделениях реанимации и интенсивной терапии	4
34.		Тема 4.3 Основы организации и управления службой по медицинской реабилитации в отделении реанимации и интенсивной терапии	4
35.		Тема 4.4 Профессиональные обязанности и права врача физической и реабилитационной медицины	4
36.		Тема 4.5 Индивидуальная программа медицинской реабилитации пациента (ИПМР) отделения реанимации и интенсивной терапии	4
37.		Тема 4.6 Контроль и обеспечение безопасности медицинской реабилитации	4
38.		Тема 4.7 Функциональная оценка пациентов на первом этапе медицинской	4

		реабилитации в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии	
39.		Тема 4.8 Оценка активности и участия в жизни семьи и общества на первом этапе медицинской реабилитации, работая с законными представителями.	4
			32
40.	Физическая и реабилитационная медицина у пациентов пожилого и старческого возраста	Тема 5.1 Основы геронтологии	4
41.		Тема 5.2 Постуральный контроль в пожилом возрасте	4
42.		Тема 5.3 Особенности коммуникации с пациентом пожилого и старческого возраста	4
43.		Тема 5.4 Характерные особенности болезней пожилого пациента	4
44.		Тема 5.5 Геронтологические аспекты заболеваний органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, системы крови	4
45.		Тема 5.6 Геронтологические аспекты заболеваний желудочно-кишечного тракта, эндокринной системы	4
46.		Тема 5.7 Геронтологические аспекты заболеваний опорно-двигательного аппарата	4
47.		Тема 5.8 Геронтологические аспекты нервных и психических заболеваний	4
			32
48.	Физическая и реабилитационная медицина у детей	Тема 6.1 Психомоторное развитие ребенка и особенности коррекции отклонений в психомоторном развитии у здорового ребенка и ребенка с заболеваниями и состояниями нервной системы	5
49.		Тема 6.2 Особенности коррекции мышечно-скелетной системы при заболеваниях и травмах у детей	5
50.		Тема 6.3 Онтогенез функциональной системы движения первых трех лет	5
51.		Тема 6.4	5

		Особенности построения реабилитационных программ в различные периоды детства и юношества	
52.		Тема 6.5 Особенности коррекции нарушений дыхательной функции и функции крови	4
53.		Тема 6.6 Особенности коррекции нарушений метаболизма и функции эндокринной системы у детей	4
54.		Тема 6.7 Принципы построения реабилитационных программ у детей	4
			32
55.	Физическая и реабилитационная медицина у пациентов с нарушением функции, структуры, ограничением активности и участия при заболеваниях и состояниях ЦНС и органов чувств	Тема 7.1 Синдромальная диагностика при заболеваниях и повреждениях нервной системы	3
56.		Тема 7.2 Система произвольных движений и ее нарушения	3
57.		Тема 7.3 Двигательные нарушения при стрессе, пароксизмальных и дегенеративных заболеваниях нервной системы	3
58.		Тема 7.4 Нарушения мышечного тонуса	3
59.		Тема 7.5 Учение об анализаторах	2
60.		Тема 7.6 Связь двигательных и сенсорных нарушений	2
61.		Тема 7.7 Классификация боли	2
62.		Тема 7.8 Глазодвигательные расстройства и поражения зрительного анализатора	2
63.		Тема 7.9 Головокружение и поражение вестибулярного аппарата	2
64.		Тема 7.10 Синдромы поражения спинного мозга на разных уровнях	2
65.		Тема 7.11 Нарушения речи и глотания при неврологических заболеваниях	2
66.		Тема 7.12 Расстройства высших мозговых функций	2
67.		Тема 7.13	2

		Сосудистые заболевания головного мозга	
68.		Тема 7.14 Классификация заболеваний нервной системы и методология неврологического диагноза	2
			32
69.	Физическая и реабилитационная медицина у пациентов с нарушением функции, структуры, ограничением активности и участия при заболеваниях и состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	Тема 8.1 Основы реабилитации при патологии опорно-двигательного аппарата	4
70.		Тема 8.2 Применение МКФ в реабилитации пациентов с патологией ОДС	4
71.		Тема 8.3 Формы, средства и формы кинезиотерапии при патологии ОДС	4
72.		Тема 8.4 Принципы реабилитации пациентов с приобретенными и врожденными заболеваниями опорно-двигательного аппарата	4
73.		Тема 8.5 Алгоритм реабилитации пациентов после ампутации верхних и нижних конечностей	4
74.		Тема 8.6 Реабилитация пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями суставов и позвоночника	4
75.		Тема 8.7 Заболевания и состояния опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	4
76.		Тема 8.8 Реабилитация в онкоортопедии	4
			32
77.	Физическая и реабилитационная медицина у пациентов с нарушением функции, структуры, ограничением активности и участия при заболеваниях и состояниях кардиореспираторной системы и других соматических заболеваниях	Тема 9.1 Теория адаптации в норме и патологии	4
78.		Тема 9.2 Энергия для выполнения работы, метаболизм, способы определения	4
79.		Тема 9.3 Реакция организма на различную нагрузку	4
80.		Тема 9.4 Врачебно-педагогические наблюдения в процессе медицинской реабилитации	4
81.		Тема 9.5 Медицинская реабилитация при остром инфаркте миокарда, остром коронарном	4

		синдроме, чрескожном коронарном вмешательстве	
82.		Тема 9.6 Медицинская реабилитация при артериальной гипертонии и других нарушениях регуляции артериального давления	4
83.		Тема 9.7 Медицинская реабилитация при сердечной недостаточности	4
84.		Тема 9.8 Медицинская реабилитация в кардиохирургии	4
			32
85.	Педиатрия в физической и реабилитационной медицине	Тема 10.1 Физическое развитие, развитие когнитивных и речевых функций у здорового ребенка	4
86.		Тема 10.2 Значение профилактической медицины в младенчестве и детстве	4
87.		Тема 10.3 Основы неонатологии, общие особенности детских нозологий и их диагностики у новорожденных и детей первого года жизни	3
88.		Тема 10.4 Онтогенез относительно нарушений и аномалий развития	3
89.		Тема 10.5 Последствия поражений центральной нервной системы у детей	3
90.		Тема 10.6 Инфекции и инфекционные заболевания в детском возрасте	3
91.		Тема 10.7 Возрастные особенности заболеваний органов дыхания	3
92.		Тема 10.8 Основы ортопедии	3
93.		Тема 10.9 Основы детской хирургии	3
94.		Тема 10.10 Нарушения обмена веществ у детей	3
			32
		Итого	320

4.7. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные на 2 году обучения

№ занятия	Раздел	Название темы	Кол-во часов
1.	Онкология физической реабилитации в и медицине	Тема 11.1 Основы онкологии	9
2.		Тема 11.2 Клиническая симптоматика, макро- и микроскопическая характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей основных локализаций	9
3.		Тема 11.3 Принципы лечения пациентов с онкологическими заболеваниями	9
4.		Тема 11.4 Организация диспансерного наблюдения за онкологическими пациентами	9
			36
5.	Физиотерапия физической реабилитации в и медицине	Тема 12.1 Организация физиотерапевтической помощи	3
6.		Тема 12.2 Применение электрических токов	3
7.		Тема 12.3 Применение электрических полей и электромагнитных колебаний	3
8.		Тема 12.4 Фототерапия. Лазеротерапия	3
9.		Тема 12.5 Нейротропная физиотерапия	3
10.		Тема 12.6 Механические колебания среды	3
11.		Тема 12.7 Гидротерапия. Термотерапия (теплотерапия, криотерапия). Грязелечение (пелоидотерапия)	3
12.		Тема 12.8 Механизмы действия природных физических факторов	3
13.		Тема 12.9 Методы бальнеотерапии	2
14.		Тема 12.10 Физиотерапия в клинике внутренних болезней	2
15.		Тема 12.11 Физиотерапия при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта, почек и мочевыводящих путей	2
16.		Тема 12.12 Физиотерапия у пациентов при неврологической патологии.	2
17.		Тема 12.13 Физиотерапия при заболеваниях опорно-двигательной системы.	2

18.		Тема 12.14 Применение физиотерапевтических методов в хирургии, гинекологии и онкологии	2
			36
19.	Лечебная физкультура в физической и реабилитационной медицине	Тема 13.1 Общие основы лечебной физкультуры (ЛФК)	4
20.		Тема 13.2 Анатомия и физиология движения	4
21.		Тема 13.3 Основные механизмы действия физических упражнений на организм здорового и больного человека	4
22.		Тема 13.4 ЛФК в клинике внутренних болезней	3
23.		Тема 13.5 ЛФК у детей с остаточными явлениями послеродовой травмы	3
24.		Тема 13.6 ЛФК у детей при ортопедической патологии	3
25.		Тема 13.7 ЛФК у детей и подростков при ревматизме, острой и хронической пневмонии, бронхите, бронхиальной астме, бронхоэктатической болезни, острых и хронических заболеваниях верхних дыхательных путей	3
26.		Тема 13.8 Лечебная физкультура у пациентов при неврологической патологии	3
27.		Тема 13.9 Лечебная физкультура у пациентов с травматологической и ортопедической патологией	3
28.		Тема 13.10 Лечебная физкультура у пациентов с хирургической патологией	3
29.		Тема 13.11 Медицинские аппараты, тренажеры	3
			36
30.	Эрготерапия в медицинской реабилитации	Тема 14.1 Методика сбора анамнеза	6
31.		Тема 14.2 Физиология органов и систем	5
32.		Тема 14.3 Особенности взаимодействия пациента с субъектами и объектами окружающей среды	5
33.		Тема 14.4 Современные методы диагностики ограничений активности и участия, нарушений функций, структур организма	5

		человека	
34.		Тема 14.5 Осложнения в результате диагностических и реабилитационных процедур у пациентов	5
35.		Тема 14.6 Классы и категории нарушений функций, структур организма человека и ограничения активности и участия	5
36.		Тема 14.7 Методики проведения и алгоритм выбора специальных функциональных проб, тестов и шкал для пациентов, имеющих ограничения активности и участия, нарушения функций и структур организма человека	5
			36
37.	Рефлексотерапия физической реабилитационной медицине	Тема 15.1 Анатомические основы рефлексотерапии	6
38.		Тема 15.2 Теоретические и методологические основы рефлексотерапии	5
39.		Тема 15.3 Иглорефлексотерапия	5
40.		Тема 15.4 Поверхностная пролонгированная цубо- и др. рефлексотерапия (аппликационная рефлексотерапия)	5
41.		Тема 15.5 Электропунктура, электроакупунктура, электромикроионофорез. аэроионный массаж, чрескожная электростимуляция нервных стволов (ЧЭНС). Ультразвуковая рефлексотерапия. Магниторефлексотерапия. Электромагниторефлексотерапия. Светорефлексотерапия. Лазерорефлексотерапия.	5
42.		Тема 15.6 Аурикулорефлексотерапия. Скальповая рефлексотерапия	5
43.		Тема 15.7 Экспресс-диагностика. Комбинированные методы рефлексотерапии	5
			36
44.	Логопедическая коррекция медицинской реабилитации	Тема 16.1 Коммуникация	5
45.		Тема 16.2 Функциональная оценка пациентов на первом этапе медицинской реабилитации— речь, глотание	5
46.		Тема 16.3	5

		Функциональная оценка пациентов на втором этапе медицинской реабилитации— речь, глотание	
47.		Тема 16.4 Оценки активности и участия в жизни семьи и общества на первом и втором этапах медицинской реабилитации при нарушении глотания и речи	5
48.		Тема 16.5 Методы коррекции глотания и речи	5
49.		Тема 16.6 Питание пациентов с нарушениями глотания	5
50.		Тема 16.7 Нормативная база работы специалиста по логопедической коррекции	5
			35
51.	Психологическая коррекция медицинской реабилитации	Тема 17.1 Нормативно-правовая основа работы медицинского психолога на территории РФ	5
52.		Тема 17.2 Методы объективного и клинического обследования психических функций	5
53.		Тема 17.3 Психологическая реабилитационная диагностика функций эмоций	5
54.		Тема 17.4 Психологическая реабилитационная диагностика когнитивных функций	5
55.		Тема 17.5 Диагностика нарушений мотивации и воли, темперамента и личностных функций	5
56.		Тема 17.6 Методы психологической и нейропсихологической коррекции	5
57.		Тема 17.7 Особенности нейропсихологического ведения пациентов на разных этапах медицинской реабилитации	5
			35
58.	Лучевая функциональная диагностика физической реабилитации в медицине	Тема 18.1 Развитие лучевой диагностики	3
59.		Тема 18.2 Основные методы получения изображений для медицинской диагностики	4
60.		Тема 18.3 Анализ изображений	4
61.		Тема 18.4 Телерадиология	4
62.		Тема 18.5	4

		Методы и средства лучевой диагностики	
63.		Тема 18.6 Основные аспекты функциональной диагностики	4
64.		Тема 18.7 Алгоритмы проведения основных диагностических исследований	4
65.		Тема 18.8 Ультразвуковые признаки основных патологических заболеваний и состояний сердечно-сосудистой системы	4
66.		Тема 18.9 Лучевая и функциональная диагностика дыхательной недостаточности	4
			35
67.	Экспертиза качества оказания помощи в физической и реабилитационной медицине	Тема 19.1 Свод критериев оценки качества помощи по медицинской реабилитации	5
68.		Тема 19.2 Кадровое обеспечение как индикатор технологической адекватности реабилитационной помощи	6
69.		Тема 19.3 Мониторинг реабилитационной помощи	6
70.		Тема 19.4 Шкалы Реабилитационной Маршрутизации (ШРМ)	6
71.		Тема 19.5 Признаки нарушений безопасности реабилитационных мероприятий у пациентов в ОРИТ	6
72.		Тема 19.6 Оценка качества медицинской документации членов мультидисциплинарной реабилитационной команды	6
			35
		Итого	320

4.8. Лекции, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Раздел	Название темы	Кол-во часов
1.	Основы физической и реабилитационной медицины и медицинской реабилитации	Тема 1.1 Нормативно-правовое регулирование медицинской реабилитации	2
2.		Тема 1.2 Физическая и реабилитационная	-

		медицина и медицинская реабилитация	
3.		Тема 1.3 Маршрутизация пациентов в процессе медицинской реабилитации	-
4.		Тема 1.4 Классификационные системы в здравоохранении и социальной помощи	-
5.		Тема 1.5 Мультидисциплинарная реабилитационная команда	-
6.		Тема 1.6 Обследование пациента в медицинской реабилитации. Постановка реабилитационного диагноза	-
			2
7.	Помощь по физической и реабилитационной медицине во внестационарных условиях	Тема 2.1 Организационные и методические основы медицинской реабилитации в внестационарных условиях	2
8.		Тема 2.2 Основные отечественные и международные документы, регламентирующие деятельность органов и учреждений здравоохранения при проведении реабилитации	-
9.		Тема 2.3 Организация медицинской и медико-социальной помощи населению	-
10.		Тема 2.4 Организация, проведение и анализ качества и эффективности профилактических мероприятий по развитию выраженных нарушений функции, структур и ограничению жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и состояниями ЦНС, опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, кардио- респираторной системы, соматических органов	-
11.		Тема 2.5 Ведение медицинской документации и отчетной документации	-
12.		Тема 2.6 Санитарно-просветительская работа. Основы законодательства о труде	-
13.		Тема 2.7	-

		Индивидуальная программа медицинской реабилитации пациента (ИПМР) медицинской организации. Контроль и обеспечение безопасности медицинской реабилитации	
14.		Тема 2.8 Функциональная анатомия, функциональная физиология, функциональная биохимия, биомеханика, патологическая физиология заболеваний и состояний различных систем	-
15.		Тема 2.9 Эпидемиология, принципы исследования нарушения функции, структур и ограничений жизнедеятельности. Принципы реабилитации и биопсихосоциальная модель международной классификации функционирования, инвалидности и здоровья; оценка функционирования, выявление целей, оценка правовой недееспособности; организация и практика системы медицинской реабилитации	-
16.		Тема 2.10 Функциональная оценка пациентов различного возраста на третьем этапе медицинской реабилитации	-
17.		Тема 2.11 Кинезиологическое исследование координации движений и ловкости. Использование Шкалы баланса Берга	-
18.		Тема 2.12 Функциональное тестирование мочеполовой системы и желудочно-кишечного тракта	-
19.		Тема 2.13 Физикальные и инструментальные методы исследования толерантности к физической нагрузке	-
20.		Тема 2.14 Психологическая реабилитационная диагностика функций эмоций	-
21.		Тема 2.15 Психологическая реабилитационная диагностика когнитивных функций	-
22.		Тема 2.16 Реабилитационная диагностика нарушений суточных ритмов и сна,	-

		планирования и выполнения распорядка дня	
			2
23.	Помощь по физической и реабилитационной медицине в условиях круглосуточного стационара и дневного стационара	Тема 3.1 Организационные и методические основы медицинской реабилитации в стационарных условиях.	3
24.		Тема 3.2 Задачи и состав МДРК в стационаре	-
25.		Тема 3.3 Функциональная оценка пациентов на первом и втором этапах медицинской реабилитации	-
26.		Тема 3.4 Оценка активности и участия в жизни семьи и общества на первом и втором этапах медицинской реабилитации	-
27.		Тема 3.5 Методы, применяемые в физической и реабилитационной медицине на первом и втором этапах медицинской реабилитации	-
28.		Тема 3.6 Частные вопросы физической и реабилитационной медицины на первом и втором этапах медицинской реабилитации	-
29.		Тема 3.7 Заболевания и состояния опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	-
30.		Тема 3.8 Заболевания и состояния кардио-респираторной системы	-
31.		Тема 3.9 Заболевания и состояния соматических органов	-
			3
32.	Помощь по физической и реабилитационной медицине в условиях отделений реанимации и интенсивной терапии	Тема 4.1 Нормативно-правовая документация	3
33.		Тема 4.2 Принцип организации и современное состояние системы медицинской реабилитации в отделениях реанимации и интенсивной терапии	-
34.		Тема 4.3 Основы организации и управления службой по медицинской реабилитации в отделении реанимации и интенсивной терапии	-

35.		Тема 4.4 Профессиональные обязанности и права врача физической и реабилитационной медицины	-
36.		Тема 4.5 Индивидуальная программа медицинской реабилитации пациента (ИПМР) отделения реанимации и интенсивной терапии	-
37.		Тема 4.6 Контроль и обеспечение безопасности медицинской реабилитации	-
38.		Тема 4.7 Функциональная оценка пациентов на первом этапе медицинской реабилитации в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии	-
39.		Тема 4.8 Оценка активности и участия в жизни семьи и общества на первом этапе медицинской реабилитации, работая с законными представителями.	-
			3
40.	Физическая и реабилитационная медицина у пациентов пожилого и старческого возраста	Тема 5.1 Основы геронтологии	3
41.		Тема 5.2 Постуральный контроль в пожилом возрасте	-
42.		Тема 5.3 Особенности коммуникации с пациентом пожилого и старческого возраста	-
43.		Тема 5.4 Характерные особенности болезней пожилого пациента	-
44.		Тема 5.5 Геронтологические аспекты заболеваний органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, системы крови	-
45.		Тема 5.6 Геронтологические аспекты заболеваний желудочно-кишечного тракта, эндокринной системы	-
46.		Тема 5.7 Геронтологические аспекты заболеваний опорно-двигательного аппарата	-
47.		Тема 5.8 Геронтологические аспекты нервных и психических заболеваний	-

			3
48.	Физическая и реабилитационная медицина у детей	Тема 6.1 Психомоторное развитие ребенка и особенности коррекции отклонений в психомоторном развитии у здорового ребенка и ребенка с заболеваниями и состояниями нервной системы	3
49.		Тема 6.2 Особенности коррекции мышечно-скелетной системы при заболеваниях и травмах у детей	-
50.		Тема 6.3 Онтогенез функциональной системы движения первых трех лет	-
51.		Тема 6.4 Особенности построения реабилитационных программ в различные периоды детства и юношества	-
52.		Тема 6.5 Особенности коррекции нарушений дыхательной функции и функции крови	-
53.		Тема 6.6 Особенности коррекции нарушений метаболизма и функции эндокринной системы у детей	-
54.		Тема 6.7 Принципы построения реабилитационных программ у детей	-
			3
55.	Физическая и реабилитационная медицина у пациентов с нарушением функции, структуры, ограничением активности и участия при заболеваниях и состояниях ЦНС и органов чувств	Тема 7.1 Синдромальная диагностика при заболеваниях и повреждениях нервной системы	3
56.		Тема 7.2 Система произвольных движений и ее нарушения	-
57.		Тема 7.3 Двигательные нарушения при стрессе, пароксизмальных и дегенеративных заболеваниях нервной системы	-
58.		Тема 7.4 Нарушения мышечного тонуса	-
59.		Тема 7.5 Учение об анализаторах	-
60.		Тема 7.6 Связь двигательных и сенсорных нарушений	-
61.		Тема 7.7	-

		Классификация боли	
62.		Тема 7.8 Глазодвигательные расстройства и поражения зрительного анализатора	-
63.		Тема 7.9 Головокружение и поражение вестибулярного аппарата	-
64.		Тема 7.10 Синдромы поражения спинного мозга на разных уровнях	-
65.		Тема 7.11 Нарушения речи и глотания при неврологических заболеваниях	-
66.		Тема 7.12 Расстройства высших мозговых функций	-
67.		Тема 7.13 Сосудистые заболевания головного мозга	-
68.		Тема 7.14 Классификация заболеваний нервной системы и методология неврологического диагноза	-
			3
69.	Физическая и реабилитационная медицина у пациентов с нарушением функции, структуры, ограничением активности и участия при заболеваниях и состояния опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	Тема 8.1 Основы реабилитации при патологии опорно-двигательного аппарата	3
70.		Тема 8.2 Применение МКФ в реабилитации пациентов с патологией ОДС	-
71.		Тема 8.3 Формы, средства и формы кинезиотерапии при патологии ОДС	-
72.		Тема 8.4 Принципы реабилитации пациентов с приобретенными и врожденными заболеваниями опорно-двигательного аппарата	-
73.		Тема 8.5 Алгоритм реабилитации пациентов после ампутации верхних и нижних конечностей	-
74.		Тема 8.6 Реабилитация пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями суставов и позвоночника	-
75.		Тема 8.7 Заболевания и состояния опорно-двигательного аппарата и	-

		периферической нервной системы	
76.		Тема 8.8 Реабилитация в онкоортопедии	-
			3
77.	Физическая и реабилитационная медицина у пациентов с нарушением функции, структуры, ограничением активности и участия при заболеваниях и состояниях кардио-респираторной системы и других соматических заболеваниях	Тема 9.1 Теория адаптации в норме и патологии	3
78.		Тема 9.2 Энергия для выполнения работы, метаболизм, способы определения	-
79.		Тема 9.3 Реакция организма на различную нагрузку	-
80.		Тема 9.4 Врачебно-педагогические наблюдения в процессе медицинской реабилитации	-
81.		Тема 9.5 Медицинская реабилитация при остром инфаркте миокарда, остром коронарном синдроме, чрескожном коронарном вмешательстве	-
82.		Тема 9.6 Медицинская реабилитация при артериальной гипертонии и других нарушениях регуляции артериального давления	-
83.		Тема 9.7 Медицинская реабилитация при сердечной недостаточности	-
84.		Тема 9.8 Медицинская реабилитация в кардиохирургии	-
			3
85.	Педиатрия в физической и реабилитационной медицине	Тема 10.1 Физическое развитие, развитие когнитивных и речевых функций у здорового ребенка	3
86.		Тема 10.2 Значение профилактической медицины в младенчестве и детстве	-
87.		Тема 10.3 Основы неонатологии, общие особенности детских нозологий и их диагностики у новорожденных и детей первого года жизни	-
88.		Тема 10.4 Онтогенез относительно нарушений и аномалий развития	-
89.		Тема 10.5 Последствия поражений центральной	-

		нервной системы у детей	
90.		Тема 10.6 Инфекции и инфекционные заболевания в детском возрасте	-
91.		Тема 10.7 Возрастные особенности заболеваний органов дыхания	-
92.		Тема 10.8 Основы ортопедии	-
93.		Тема 10.9 Основы детской хирургии	-
94.		Тема 10.10 Нарушения обмена веществ у детей	-
			3
		Итого	28

4.9. Лекции, предусмотренные на 2 году обучения

№ занятия	Раздел	Название темы	Кол-во часов
1.	Онкология физической реабилитации в и медицинской	Тема 11.1 Основы онкологии	2
2.		Тема 11.2 Клиническая симптоматика, макро- и микроскопическая характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей основных локализаций	2
3.		Тема 11.3 Принципы лечения пациентов с онкологическими заболеваниями	-
4.		Тема 11.4 Организация диспансерного наблюдения за онкологическими пациентами	-
			4
5.	Физиотерапия физической реабилитации в и медицинской	Тема 12.1 Организация физиотерапевтической помощи	3
6.		Тема 12.2 Применение электрических токов	-
7.		Тема 12.3 Применение электрических полей и электромагнитных колебаний	-
8.		Тема 12.4 Фототерапия. Лазеротерапия	-
9.		Тема 12.5 Нейротропная физиотерапия	-
10.		Тема 12.6 Механические колебания среды	-
11.		Тема 12.7	-

		Гидротерапия. Термотерапия (теплолечение, криотерапия). Грязелечение (пелоидотерапия)	
12.		Тема 12.8 Механизмы действия природных физических факторов	-
13.		Тема 12.9 Методы бальнеотерапии	-
14.		Тема 12.10 Физиотерапия в клинике внутренних болезней	-
15.		Тема 12.11 Физиотерапия при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта, почек и мочевыводящих путей	-
16.		Тема 12.12 Физиотерапия у пациентов при неврологической патологии.	-
17.		Тема 12.13 Физиотерапия при заболеваниях опорно-двигательной системы.	-
18.		Тема 12.14 Применение физиотерапевтических методов в хирургии, гинекологии и онкологии	-
			3
19.	Лечебная физкультура в физической и реабилитационной медицине	Тема 13.1 Общие основы лечебной физкультуры (ЛФК)	3
20.		Тема 13.2 Анатомия и физиология движения	-
21.		Тема 13.3 Основные механизмы действия физических упражнений на организм здорового и больного человека	-
22.		Тема 13.4 ЛФК в клинике внутренних болезней	-
23.		Тема 13.5 ЛФК у детей с остаточными явлениями послеродовой травмы	-
24.		Тема 13.6 ЛФК у детей при ортопедической патологии	-
25.		Тема 13.7 ЛФК у детей и подростков при ревматизме, острой и хронической пневмонии, бронхите, бронхиальной астме, бронхоэктатической болезни, острых и хронических заболеваниях верхних дыхательных путей	-
26.		Тема 13.8 Лечебная физкультура у пациентов при неврологической патологии	-
27.		Тема 13.9 Лечебная физкультура у пациентов с	-

		травматологической и ортопедической патологией	
28.		Тема 13.10 Лечебная физкультура у пациентов с хирургической патологией	-
29.		Тема 13.11 Медицинские аппараты, тренажеры	-
			3
30.	Эрготерапия в медицинской реабилитации	Тема 14.1 Методика сбора анамнеза	3
31.		Тема 14.2 Физиология органов и систем	-
32.		Тема 14.3 Особенности взаимодействия пациента с субъектами и объектами окружающей среды	-
33.		Тема 14.4 Современные методы диагностики ограничений активности и участия, нарушений функций, структур организма человека	-
34.		Тема 14.5 Осложнения в результате диагностических и реабилитационных процедур у пациентов	-
35.		Тема 14.6 Классы и категории нарушений функций, структур организма человека и ограничения активности и участия	-
36.		Тема 14.7 Методики проведения и алгоритм выбора специальных функциональных проб, тестов и шкал для пациентов, имеющих ограничения активности и участия, нарушения функций и структур организма человека	-
			3
37.	Рефлексотерапия физической реабилитационной медицины	Тема 15.1 Анатомические основы рефлексотерапии	3
38.		Тема 15.2 Теоретические и методологические основы рефлексотерапии	-
39.		Тема 15.3 Иглорефлексотерапия	-
40.		Тема 15.4 Поверхностная пролонгированная цубо- и др. рефлексотерапия (аппликационная рефлексотерапия)	-
41.		Тема 15.5 Электропунктура, электроакупунктура, электромикроионофорез. аэроионный массаж, чрескожная электростимуляция нервных стволов (ЧЭНС).	-

		Ультразвуковая рефлексотерапия. Магниторефлексотерапия. Электромагниторефлексотерапия. Светорефлексотерапия. Лазерорефлексотерапия.	
42.		Тема 15.6 Аурикулорефлексотерапия. Скальповая рефлексотерапия	-
43.		Тема 15.7 Экспресс-диагностика. Комбинированные методы рефлексотерапии	-
			3
44.	Логопедическая коррекция в медицинской реабилитации	Тема 16.1 Коммуникация	3
45.		Тема 16.2 Функциональная оценка пациентов на первом этапе медицинской реабилитации— речь, глотание	-
46.		Тема 16.3 Функциональная оценка пациентов на втором этапе медицинской реабилитации— речь, глотание	-
47.		Тема 16.4 Оценки активности и участия в жизни семьи и общества на первом и втором этапах медицинской реабилитации при нарушении глотания и речи	-
48.		Тема 16.5 Методы коррекции глотания и речи	-
49.		Тема 16.6 Питание пациентов с нарушениями глотания	-
50.		Тема 16.7 Нормативная база работы специалиста по логопедической коррекции	-
			3
51.	Психологическая коррекция в медицинской реабилитации	Тема 17.1 Нормативно-правовая основа работы медицинского психолога на территории РФ	3
52.		Тема 17.2 Методы объективного и клинического обследования психических функций	-
53.		Тема 17.3 Психологическая реабилитационная диагностика функций эмоций	-
54.		Тема 17.4 Психологическая реабилитационная диагностика когнитивных функций	-
55.		Тема 17.5 Диагностика нарушений мотивации и воли,	-

		темперамента и личностных функций	
56.		Тема 17.6 Методы психологической и нейропсихологической коррекции	-
57.		Тема 17.7 Особенности нейропсихологического ведения пациентов на разных этапах медицинской реабилитации	-
			3
58.	Лучевая функциональная диагностика физической реабилитационной медицине	и Тема 18.1 Развитие лучевой диагностики	3
59.		в Тема 18.2 Основные методы получения изображений для медицинской диагностики	-
60.		и Тема 18.3 Анализ изображений	-
61.		Тема 18.4 Телерадиология	-
62.		Тема 18.5 Методы и средства лучевой диагностики	-
63.		Тема 18.6 Основные аспекты функциональной диагностики	-
64.		Тема 18.7 Алгоритмы проведения основных диагностических исследований	-
65.		Тема 18.8 Ультразвуковые признаки основных патологических заболеваний и состояний сердечно-сосудистой системы	-
66.		Тема 18.9 Лучевая и функциональная диагностика дыхательной недостаточности	-
			3
67.	Экспертиза качества оказания помощи в физической и реабилитационной медицине	Тема 19.1 Свод критериев оценки качества помощи по медицинской реабилитации	3
68.		Тема 19.2 Кадровое обеспечение как индикатор технологической адекватности реабилитационной помощи	-
69.		Тема 19.3 Мониторинг реабилитационной помощи	-
70.		Тема 19.4 Шкалы Реабилитационной Маршрутизации (ШРМ)	-
71.		Тема 19.5 Признаки нарушений безопасности реабилитационных мероприятий у пациентов в	-

		ОРИТ	
72.		Тема 19.6 Оценка качества медицинской документации членов мультидисциплинарной реабилитационной команды	-
			3
		Итого	28

4.10. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции(й)
Основы физической и реабилитационной медицины и медицинской реабилитации	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	34	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2
Помощь по физической и реабилитационной медицине во внестационарных условиях	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	34	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2

Помощь по физической и реабилитационной медицине в условиях круглосуточного стационара и дневного стационара	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	33	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2
Помощь по физической и реабилитационной медицине в условиях отделений реанимации и интенсивной терапии	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	33	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2
Физическая и реабилитационная медицина у пациентов пожилого и старческого возраста	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	33	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2

Физическая и реабилитационная медицина у детей	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	33	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2
Физическая и реабилитационная медицина у пациентов с нарушением функции, структуры, ограничением активности и участия при заболеваниях и состояниях ЦНС и органов чувств	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	33	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2
Физическая и реабилитационная медицина у пациентов с нарушением функции, структуры, ограничением активности и участия при заболеваниях и состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	33	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2

Физическая и реабилитационная медицина у пациентов с нарушением функции, структуры, ограничением активности и участия при заболеваниях и состояниях кардиореспираторной системы и других соматических заболеваниях	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	33	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2
Педиатрия в физической и реабилитационной медицине	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	33	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2
Онкология в физической и реабилитационной медицине	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	36	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2

Физиотерапия физической реабилитационной медицине	в и	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно- методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	37	УК-1; ОПК- 4,5,6,7,8; ПК-1, ПК- 2
Лечебная физкультура физической реабилитационной медицине	в и	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно- методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	37	УК-1; ОПК- 4,5,6,7,8; ПК-1, ПК- 2
Эрготерапия медицинской реабилитации	в	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно- методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	37	УК-1; ОПК- 4,5,6,7,8; ПК-1, ПК- 2

Рефлексотерапия в физической и реабилитационной медицине	и	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	37	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2
Логопедическая коррекция медицинской реабилитации	в	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	37	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2
Психологическая коррекция медицинской реабилитации	в	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	37	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2

Лучевая функциональная диагностика физической реабилитационной медицине	и в и	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	37	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2
Экспертиза качества оказания помощи в физической реабилитационной медицине	и	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	37	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2
Всего часов				664	

4.11. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 912 с. — ISBN 978-5-9704-8786-0, DOI: 10.33029/9704-7710-6-PRM-2023-1-912. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487860.html>
2. Физическая и реабилитационная медицина : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г. Н. Пономаренко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 704 с. — ISBN 978-5-9704-9011-2, DOI: 10.33029/9704-9011-2-PRM-2025-1-704. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490112.html>
3. Физическая и реабилитационная медицина в педиатрии / М. А. Хан, А. Н. Разумов, И. В. Погонченкова, Н. Б. Корчажкина [и др.]. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-

Медиа, 2025. — 632 с. — ISBN 978-5-9704-9209-3, DOI: 10.33029/9704-6932-3-PRM-2022-1-632. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492093.html>

4. Физическая и реабилитационная медицина в плановой и военно-полевой хирургии / под ред. А. Н. Разумова, К. В. Котенко, Н. Б. Корчажкиной. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 1024 с. — ISBN 978-5-9704-9283-3, DOI: 10.33029/9704-9283-3-REB-2025-1-1024. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492833.html>

5. Кальсина, В. В. Физическая реабилитация в неврологии : учебное пособие / Кальсина В. В. - Омск : СибГУФК, 2018. - 128 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/sibgufrk_056.html

6. Авдеева, Т. Г. Реабилитация детей и подростков при различных заболеваниях / Под общей редакцией Т. Г. Авдеевой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2384.html>

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Фонд оценочных средств текущего контроля и проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в полном объеме представлен в Приложении 1.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Основы физической и реабилитационной медицины и медицинской реабилитации	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2	собеседование; экзаменационные материалы
2.	Помощь по физической и реабилитационной медицине во внестационарных условиях	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2	собеседование; экзаменационные материалы
3.	Помощь по физической и реабилитационной медицине в условиях круглосуточного стационара и дневного стационара	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2	собеседование; экзаменационные материалы
4.	Помощь по физической и реабилитационной медицине в условиях отделений реанимации и интенсивной терапии	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2	собеседование; экзаменационные материалы
5.	Физическая и реабилитационная медицина у пациентов пожилого и старческого возраста	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2	собеседование; экзаменационные материалы
6.	Физическая и реабилитационная медицина у детей	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2	собеседование; экзаменационные материалы

7.	Физическая и реабилитационная медицина у пациентов с нарушением функции, структуры, ограничением активности и участия при заболеваниях и состояниях ЦНС и органов чувств	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2	собеседование; экзаменационные материалы
8.	Физическая и реабилитационная медицина у пациентов с нарушением функции, структуры, ограничением активности и участия при заболеваниях и состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2	собеседование; экзаменационные материалы
9.	Физическая и реабилитационная медицина у пациентов с нарушением функции, структуры, ограничением активности и участия при заболеваниях и состояниях кардио-респираторной системы и других соматических заболеваниях	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2	собеседование; экзаменационные материалы
10.	Педиатрия в физической и реабилитационной медицине	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2	собеседование; экзаменационные материалы
11.	Онкология в физической и реабилитационной медицине	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2	собеседование; экзаменационные материалы
12.	Физиотерапия в физической и реабилитационной медицине	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2	собеседование; экзаменационные материалы
13.	Лечебная физкультура в физической и реабилитационной медицине	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2	собеседование; экзаменационные материалы
14.	Эрготерапия в медицинской реабилитации	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2	собеседование; экзаменационные материалы
15.	Рефлексотерапия в физической и реабилитационной медицине	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2	собеседование; экзаменационные материалы
16.	Логопедическая коррекция в медицинской реабилитации	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2	собеседование; экзаменационные материалы
17.	Психологическая коррекция в медицинской реабилитации	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2	собеседование; экзаменационные материалы
18.	Лучевая и функциональная диагностика в физической и реабилитационной медицине	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2	собеседование; экзаменационные материалы
19.	Экспертиза качества оказания помощи в физической и реабилитационной медицине	УК-1; ОПК-4,5,6,7,8; ПК-1, ПК-2	собеседование; экзаменационные материалы

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная литература

1. Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 912 с. — ISBN 978-5-9704-8786-0, DOI: 10.33029/9704-7710-6-PRM-2023-1-912. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487860.html>
2. Физическая и реабилитационная медицина : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г. Н. Пономаренко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 704 с. — ISBN 978-5-9704-9011-2, DOI: 10.33029/9704-9011-2-PRM-2025-1-704. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490112.html>
3. Физическая и реабилитационная медицина в педиатрии / М. А. Хан, А. Н. Разумов, И. В. Погонченкова, Н. Б. Корчажкина [и др.]. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 632 с. — ISBN 978-5-9704-9209-3, DOI: 10.33029/9704-6932-3-PRM-2022-1-632. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492093.html>
4. Физическая и реабилитационная медицина в плановой и военно-полевой хирургии / под ред. А. Н. Разумова, К. В. Котенко, Н. Б. Корчажкиной. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 1024 с. — ISBN 978-5-9704-9283-3, DOI: 10.33029/9704-9283-3-REB-2025-1-1024. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492833.html>
5. Кальсина, В. В. Физическая реабилитация в неврологии : учебное пособие / Кальсина В. В. - Омск : СибГУФК, 2018. - 128 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/sibguufk_056.html
6. Авдеева, Т. Г. Реабилитация детей и подростков при различных заболеваниях / Под общей редакцией Т. Г. Авдеевой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2384.html>

7.2. Дополнительная литература

1. Епифанов, А. В. Медицинская реабилитация / Епифанов А. В., Ачкасов Е. Е., Епифанов В. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-3248-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432488.html>
2. Романов, А. И. Общая и частная медицинская реабилитология : научно-методические и практические основы / Романов А. И. , Силина Е. В. , Романов С. А. - Москва : Дело, 2017. - 504 с. - ISBN 978-5-7749-1204-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785774912049.html>
3. "Медико-социальная экспертиза и реабилитация [Электронный ресурс]: научно-теоретический журнал / под ред. С. Н. Пузина - № 1 - М.: Медицина, 2012.". - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/1560-9537-2012-01.html>

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. <https://dlib.eastview.com/>
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www.studmedlib.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемым законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:

информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);

репродуктивные методы (пересказ учебного материала);

технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.

В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:

программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;

программы, демонстрирующие видео – материалы.

В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

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

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова».

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра микробиологии и биологии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Педагогика»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.78
Направление подготовки (специальности)	Физическая и реабилитационная медицина
Квалификация выпускника	Врач физической и реабилитационной медицины
Форма обучения	Очная

Грозный

Гайрабекова Р.Х. Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика» [Текст] / Сост. Гайрабекова Р.Х. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А. А. Кадырова», 2025.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры микробиологии и биологии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 09 декабря 2025 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (квалификация – Врач физической и реабилитационной медицины), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 96, а также учебным планом по данной специальности.

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

организация деятельности обучающихся по усвоению знаний, формированию умений и компетенций, создание педагогических условий для удовлетворения потребностей обучающихся в интеллектуальном и нравственном совершенствовании, профессиональной ориентации; обеспечение достижения обучающимися результатов освоения образовательных программ.

Задачи:

- формирование знаний об основных положениях нормативно-правового обеспечения профессионального образования в РФ, организационных аспектах реализации профессионального образования в РФ;
- формирование представлений об основных аспектах планирования, организации и реализации учебной деятельности в рамках профессионального образования;
- формирование представлений об основных аспектах планирования, организации и реализации проектной деятельности в рамках профессионального образования;
- повышение коммуникативно-речевой грамотности обучающихся в основных ситуациях профессионального общения;
- определение основных параметров траектории профессионального и личностного развития;
- формирование представлений о научно-исследовательской деятельности и профессиональном совершенствовании.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Код и наименование компетенции выпускника	Планируемые результаты обучения
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	
УК-2.1 Участвует в разработке и управлении проектом	Знать: – Возможности применения проектного управления в системе профессионального образования; – Возможности применения программных продуктов для внедрения проектного управления в профессиональной деятельности – Основы проектной методологии применимо к профессиональной деятельности; – Основные подходы, методы и принципы организации проектной деятельности; – Этапы управления проектами, методы оценки результатов проектной деятельности; – Принципы организации командной работы по реализации проекта; – Принципы внедрения проектного управления в профессиональной деятельности. Уметь: – Планировать проект, разрабатывать целевую структуру проекта, формулировать задачи проекта; – Управлять процессом реализации проекта – Оценивать результаты реализации проектной

	деятельности Владеть: – Методами и принципами организации проектной деятельности; – Навыками реализации методик проектного управления при внедрении систем менеджмента качества; – Навыками оценки результатов реализации проектной деятельности
УК-2.2. Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами и точками контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач	Знать: – Основы декомпозиции задач проекта; – Методы структурирования процесса реализации задач проекта; – Основы тайм-менеджмента. Уметь: – Декомпонировать задачи; – Определять свою зону ответственности в рамках проекта; – Формировать иерархическую структуру задач и путей их решения в рамках своей зоны ответственности; – Выполнять задачи в зоне своей ответственности. Владеть: – Навыками декомпозиции задач; – Навыками формирования системы алгоритмов достижения цели; – Навыками тайм-менеджмента
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	
УК-4.1. Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать: – Стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками Уметь: – Определять стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками и корректировать его характер с учетом конкретных и (или) изменяющихся условий коммуникации. – Использовать стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками. – Взаимодействовать с членами педагогического коллектива, представителями профессионального сообщества, родителями (законными представителями) обучающихся, иными заинтересованными лицами и организациями при решении задач обучения и (или) воспитания отдельных обучающихся и (или) учебной группы с соблюдением норм педагогической этики; Владеть:

	– Способностью анализировать ситуации профессионального взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками, выбирать наиболее эффективный стиль общения; – Навыками общения с учетом выбранного стиля.
УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции	Знать: – Стили официальных и неофициальных писем, виды корреспонденций; – Социокультурные (культурные) различия в коммуникации. Уметь: – Вести документацию, деловую переписку с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции. Владеть: – Способами и приемами ведения документации, деловой переписки с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции.
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	
УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста	Знать: – Методы определения личных и профессиональных интересов, образовательных мотивов и потребностей; основные принципы самоменеджмента в профессиональной деятельности Уметь: – Структурировать приоритеты и выявлять ограничения личностного и профессионального развития с учётом этапа индивидуального пути и меняющихся требований рынка труда; Владеть: – Приёмами оценки и самооценки результатов деятельности по решению задач личностного и профессионального развития
УК-5.2 Намечает цели собственного профессионального и личностного развития	Знать: – Методы и технологии целеполагания и целереализации; Методы планирования и управления профессиональным развитием; Уметь: – Определять и формулировать цели профессионального и личностного развития; Владеть: – Приёмами целеполагания и планирования траектории собственного профессионального и личностного развития.

УК-5.3 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории	Знать: – Модели профессионального совершенствования; перспективные сферы и направления личной и профессиональной самореализации; основные факторы и формы негативных изменений карьерных траекторий, формы профессиональной дезадаптации, принципы и методы их коррекции; основы стратегий повышения социальной и профессиональной адаптации; основные принципы здорового образа жизни в профессиональной деятельности; Уметь: – Планировать варианты достижения более высоких уровней профессионального и личностного развития; выстраивать стратегии социальной и профессиональной адаптации; применять методы коррекции форм профессиональной дезадаптации; Владеть: – Приёмами выявления и оценки своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования.
ОПК-3. способен осуществлять педагогическую деятельность	
ОПК-3.1 Планирует и подготавливает необходимые условия образовательного взаимодействия	Знать: – Законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере образования; – Законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере здоровьесбережения граждан; – Основные структурные элементы систем образования в РФ, принципы и системы профессиональных квалификаций; – Характеристики различных методов, форм, приемов и средств организации деятельности обучающихся при освоении образовательных программ; – Основы применения технических средств обучения, ИКТ, электронных образовательных и информационных ресурсов, дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, если их использование возможно для освоения образовательных программ; – Научно-обоснованную методику разработки оценочных средств; – Методы коррекции результатов обучения; – Особенности оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учетом их направленности), в том числе в рамках установленных форм аттестации;

	– Понятия и виды качественных и количественных оценок, возможности и ограничения их использования для оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учетом их направленности); – Характеристики и возможности применения различных форм, методов и средств контроля и оценивания освоения образовательных программ (с учетом их направленности); – Пути и методы развития профессиональных и надпрофессиональных компетенций; – Основные информационные технологии, используемые в образовательной и профессиональной деятельности; – Виды и принципы применения информационных технологий в образовательной практике. Уметь: – Анализировать взаимосвязи между образовательными программами и профессиональными стандартами; – Организовать и планировать методическое и техническое обеспечение учебных занятий; – Создавать условия для формирования у обучающихся основных составляющих успешность будущей профессиональной образовательной деятельности; – Осуществлять контроль результатов образовательной деятельности; – Осуществлять мониторинг результатов обучения; – Определять формы, методы и средства оценивания процесса и результатов учебной деятельности, обучающихся при освоении образовательной программы определенной направленности; – Наблюдать за обучающимися, объективно оценивать процесс и результаты освоения образовательных программ, в том числе в рамках установленных форм аттестации; – Соблюдать нормы педагогической этики, обеспечивать охрану жизни и здоровья обучающихся в процессе публичного представления результатов оценивания; – Анализировать и интерпретировать результаты педагогического наблюдения, контроля и диагностики с учетом задач, особенностей образовательной программы и особенностей, обучающихся; – Анализировать и корректировать собственную

	оценочную деятельность; – Корректировать процесс освоения образовательной программы, собственную педагогическую деятельность по результатам педагогического контроля и оценки освоения образовательной программы. Владеть: – Навыками критического анализа современных тенденций в развитии образования и профессиональной подготовки; – Навыками оценки степени сформированности компетенций обучающихся в рамках преподаваемой дисциплины (модуля); – Навыками разработки оценочных материалов по преподаваемой дисциплине (модулю); – Навыками реализации оценочных мероприятий в ходе учебного процесса; – Навыками проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации в рамках установленных форм аттестации; – Навыком анализа и интерпретации результатов педагогического контроля и оценки.
ОПК-3.2 Осуществляет учебную деятельность обучающихся	Знать: – Основные принципы и методы профессионального образования; – Особенности реализации образовательных программ профессионального образования; – Техники и приемы общения (слушания, убеждения) с учетом возрастных и индивидуальных особенностей собеседников; – Методы, приемы и способы формирования благоприятного психологического климата и обеспечения условий для сотрудничества обучающихся; – Источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов; Уметь: – Осуществлять учебную деятельность, соответствующую образовательной программе; – Выбирать и применять адекватные педагогические методы достижения установленных результатов обучения по программе; – Понимать мотивы поведения, образовательные потребности и запросы обучающихся; – Проводить педагогическое наблюдение, использовать различные методы, средства и приемы текущего контроля и обратной связи, в том числе оценки деятельности и поведения обучающихся на учебных занятиях; – Создавать условия для развития обучающихся,

	мотивировать их к активному освоению ресурсов и развивающих возможностей образовательной среды, освоению выбранной образовательной программы, привлекать к целеполаганию; – Устанавливать педагогически обоснованные формы и методы взаимоотношений с обучающимися, создавать педагогические условия для формирования на учебных занятиях благоприятного психологического климата, применять различные средства педагогической поддержки обучающихся; – Использовать на занятиях педагогически обоснованные формы, методы, средства и приемы организации деятельности обучающихся (в том числе информационно-коммуникационные технологии (далее - ИКТ), электронные образовательные и информационные ресурсы) с учетом: избранной области деятельности и задач образовательной программы, состояния здоровья, возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся (в том числе одаренных обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья); Владеть: – Навыками организации и осуществления учебной работы по преподаваемой дисциплине и/или отдельным видам учебных занятий; воспитательной работы с обучающимися; – Навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин или отдельных видов учебных занятий и учебной работы; – Навыками организации, в том числе стимулирование и мотивация, деятельности и общения обучающихся на учебных занятиях.
ПК-3. Способен к участию в педагогической деятельности на основе полученных научных знаний	
ПК-3.3 Осуществляет педагогическую деятельность на основе полученных научных знаний	Знать: – Возможности научно-исследовательской деятельности в образовательной и профессиональной практике; – Информационные методы поиска, оценки актуальности и достоверности научной информации; – Дидактические методы трансформации научной информации в образовательную; уметь: – Применять методы трансформации научной информации в учебное содержание в соответствии с образовательными программами различных

	уровней образования; владеть: – Навыками применения оценки научной результативности при формировании учебного и научно-методического материала.

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина относится к базовой части Блока 1 «Блок 1. Дисциплины (модули)».

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

4.1. Структура дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 1 з. е. (36 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость	36/1		36/1
Аудиторная работа:	16		16
Лекции (Л)	4		4
Практические занятия (ПЗ)	12		12
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:	20		20
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов	20		20
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет		

4.2. Содержание разделов дисциплины.

№ раздела	Название раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Организационно-правовые основы профессионального совершенствования врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача.	Система образования в РФ. Национальная система профессиональной квалификации. Медицинское образование и допуск к профессиональной деятельности. Современные тренды рынка медицинских специальностей. Образование и карьерные траектории специалистов здравоохранения. Модели и этапы профессионального развития. Социальные институты профессионального развития	Решение типовых тестовых заданий; Собеседование.

		медицинских работников в России и за рубежом. Мотивация профессионального совершенствования. Методы профессионального развития: обучение, «прокачка» навыков, наставничество, стажировки, наука, менеджмент и др. Развитие научно-исследовательских компетенций в профессиональном совершенствовании врача. Развитие управленческих компетенций в профессиональном совершенствовании врача. Проектная деятельность в профессиональном совершенствовании врача. Педагогические компетенции в профессиональном врачебном взаимодействии.	
2.	Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной адаптации.	Негативные факторы изменения карьерных траекторий: профессиональное выгорание, профнепригодность. Синдромы профессиональной дезадаптации: FOMO – Fear of Missing Out («Синдром упущенных возможностей»), синдром самозванца, прокрастинация и др. Стратегии повышения профессиональной и социальной адаптации специалиста. Стратегии повышения профессиональной и социальной адаптации специалиста. Здоровый образ жизни в профессиональном совершенствовании врача	Решение типовых тестовых заданий; Собеседование.

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые на 1 году обучения

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Организационно- правовые основы профессионального совершенствования Врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача.	18	2	6		10
2.	Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной адаптации.	18	2	6		10
	Всего по дисциплине	36	4	12		20

4.4. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.5. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	№ раздела	Название темы	Кол-во часов
1.	Организационно- правовые основы профессионального совершенствования врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача.	Система образования в РФ. Национальная система профессиональной квалификации	0,5
2.		Медицинское образование и допуск к профессиональной деятельности	0,5
3.		Современные тренды рынка медицинских специальностей	0,5
4.		Образование и карьерные траектории специалистов здравоохранения.	0,5
5.		Модели и этапы профессионального развития	0,5
6.		Социальные институты профессионального развития медицинских работников в России и за рубежом.	0,5
7.		Мотивация профессионального совершенствования	0,5
8.		Методы профессионального развития: обучение,	0,5

		«прокачка» навыков, наставничество, стажировки, наука, менеджмент и др.	
9.		Развитие научно-исследовательских компетенций в профессиональном совершенствовании врача	1
10.		Развитие управленческих компетенций в профессиональном совершенствовании врача	1
11.		Проектная деятельность в профессиональном совершенствовании врача	1
12.		Педагогические компетенции в профессиональном врачебном взаимодействии	1
13.	Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной адаптации.	Негативные факторы изменения карьерных траекторий: профессиональное выгорание, профнепригодность	1
14.		Синдромы профессиональной дезадаптации: FOMO – Fear of Missing Out («Синдром упущенных возможностей»), синдром самозванца, прокрастинация и др.	1
15.		Стратегии повышения профессиональной и социальной адаптации специалиста	1
16.		Здоровый образ жизни в профессиональном совершенствовании врача	1
		Итого	12

4.6. Лекции, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	Организационно-правовые основы профессионального совершенствования врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача. Система образования в РФ. Национальная система профессиональной квалификации	2
2.	Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной адаптации. Негативные факторы изменения карьерных траекторий: профессиональное выгорание, профнепригодность	2
	Итого	4

4.7. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Организационно- правовые основы профессионального совершенствования врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача.	1. Национальная система профессиональной квалификации. Нормативно-правовая основа, условия выполнения требований национальной системы профессиональной квалификации врачей. 2. Образовательные системы в обеспечении допуска к профессиональной деятельности врачей. 3. Отечественные особенности и современные тренды в развитии рынка медицинских специальностей. 4. Государственные и общественные институты профессионального развития медицинских специалистов: отечественный и зарубежный ландшафт. 5. Принципы и ценности врачебного творчества. 6. Педагогическая компетентность врача в современных условиях профессиональной практики.
Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной адаптации.	1. Профессиональная дезадаптация: формы и психологические причины. 2. Повышение профессиональной адаптации специалиста: психологические условия и факторы. 3. Менеджмент профессиональной дезадаптации. 4. Здоровый образ жизни в профессиональном совершенствовании врача: национальное регулирование проблемы
Всего часов	20

4.8. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Педагогика: [Электронный ресурс]. учеб. и практикум для вузов / П. И. Пидкасистый [и др.] ; под ред. П. И. Пидкасистого. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : Юрайт, 2020. – (Высшее образование). – Режим доступа: <https://urait.ru>.
2. Педагогика [Текст] : [учеб. для высш. учеб. заведений] / В. А. Сластенин, И. Ф. Исаев, Е. Н. Шиянов ; под ред. В. А. Сластенина. - 12-е изд., стер. - Москва: Академия, 2014

3. Психология и педагогика : [Электронный ресурс]. учеб. и практикум для вузов / Н. Г. Милорадова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Юрайт, 2021. – (Высшее образование). – Режим доступа: <https://urait.ru>.
4. Столяренко Л. Д. Психология и педагогика [Электронный ресурс]: учеб. для акад. бакалавриата / Л. Д. Столяренко, В. Е. Столяренко. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: Юрайт, 2016. – 509 с. – (Бакалавр. Академический курс). - URL: <https://urait.ru/>.
5. Мещерякова, А. М. Методика преподавания специальных дисциплин в медицинских: учеб. пособие / Мещерякова А. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 176 с. - ISBN 5-9704-0281-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5970402818.html>
6. Романцов, М. Г. Педагогические технологии в медицине: учебное пособие / Романцов М. Г., Сологуб Т. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-0499-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970404997.html>
7. Медицинское образование и профессиональное развитие, №1, 2018 [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN 2220-8453-2018-01 - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/2220-8453-2018-01.html>

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1.	Организационно- правовые основы профессионального совершенствования врача. Компетентностное совершенствование. Профессиональное развитие врача.	УК-2,4,5; ОПК-3; ПК-3	собеседование; экзаменационные материалы, тестирование
2.	Профессиональная адаптация и дезадаптация. Методы профессиональной адаптации.	УК-2,4,5; ОПК-3; ПК-3	собеседование; экзаменационные материалы, тестирование

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная литература

1. Педагогика: [Электронный ресурс]. учеб. и практикум для вузов / П. И. Пидкасистый [и др.] ; под ред. П. И. Пидкасистого. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : Юрайт, 2020. – (Высшее образование). – Режим доступа: <https://urait.ru>.

2. Педагогика [Текст] : [учеб. для высш. учеб. заведений] / В. А. Сластенин, И. Ф. Исаев, Е. Н. Шиянов ; под ред. В. А. Сластенина. - 12-е изд., стер. - Москва: Академия, 2014
3. Психология и педагогика : [Электронный ресурс]. учеб. и практикум для вузов / Н. Г. Милорадова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Юрайт, 2021. – (Высшее образование). – Режим доступа: <https://urait.ru>.
4. Столяренко Л. Д. Психология и педагогика [Электронный ресурс]: учеб. для акад. бакалавриата / Л. Д. Столяренко, В. Е. Столяренко. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: Юрайт, 2016. – 509 с. – (Бакалавр. Академический курс). - URL: <https://urait.ru/>.
5. Романцов, М. Г. Педагогические технологии в медицине: учебное пособие / Романцов М. Г., Сологуб Т. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-0499-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970404997.html>
6. Медицинское образование и профессиональное развитие, №1, 2018 [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN 2220-8453-2018-01 - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/2220-8453-2018-01.html>

7.2. Дополнительная литература

1. Психология и педагогика: учеб. для вузов : в 2 ч. Ч. 1. Психология / В. А. Сластенин [и др.] ; отв. ред. : В. А. Сластенин, В. П. Каширин. [Электронный ресурс]. – Москва : Юрайт, 2020. – (Профессиональное образование). – Текст : электронный. - Режим доступа: <https://urait.ru>.
2. Современные образовательные технологии : учеб. пособие / Ф. В. Узунов, В. В. Узунов, Н. С. Узунова. [Электронный ресурс] – Симферополь : Ун-т экономики и управления, 2016. —Режим доступа: [http:// iprbookshop.ru](http://iprbookshop.ru)
3. Медицинское образование и профессиональное развитие, № 1 (27) 2017 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ISBN 2220-8453-2017-01 - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/2220-8453-2017-01.html>
4. Медицинское образование и профессиональное развитие, № 2-3 (28-29) 2017 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ISBN -- - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/2220-8453-2017-02-03.html>
5. Медицинское образование и профессиональное развитие, № 4 (30) 2017 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ISBN 2220-8453-2017-04 - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/2220-8453-2017-04.html>

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. <https://dlib.eastview.com/>
2. IPRbooks
3. Консультант студента: [www. studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемым законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).
Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.
Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.
Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:

информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);

репродуктивные методы (пересказ учебного материала);

технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.

В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:

программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;

программы, демонстрирующие видео – материалы.

В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

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

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А. А. Кадырова».

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АХМАТА
АБДУЛХАМИДОВИЧА КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «Общественное здоровье и здравоохранение»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины «Физическая и реабилитационная медицина»

Код направления подготовки (специальности)	31.08.78
Направление подготовки (специальности)	Физическая и реабилитационная медицина
Квалификация выпускника	Врач-анестезиолог-реаниматолог
Форма обучения	Очная
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	1/36

Грозный, 2026 г

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.78 «Физическая и реабилитационная медицина» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 97, педагогическими работниками кафедры общественного здоровья и здравоохранения Медицинского института.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Яхьяева Зульфия Идрисовна	Доктор медицинских наук, доцент	Заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, профессор
2	Кадиев Али Магомедович	Кандидат медицинских наук	Доцент кафедры

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения по специальности 31.08.78 «Физическая и реабилитационная медицина» протокол № 4 от «26» декабря 2025 г.

Заведующая кафедрой _____/З.И.Яхьяева/

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы	18
3. Содержание дисциплины (модуля)	18
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	19
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	21
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	24
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	24
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	27
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля).....	28
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	29
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю)	31

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение знаний об основах здоровья и здравоохранения, умений и навыков в организации и управлении деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации (управлении кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами, организации медицинской помощи населению), необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение знаний, умений и навыков в организации работы и управлении медицинской организации и структурного подразделения медицинской организации: организации документооборота, организации работы трудового коллектива, материально-технического и финансового управления, управления информационными ресурсами, организация и контроль качества услуг;

2. Приобретение знаний, умений и навыков в расчётах потребности медицинской организации в ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения, планировании потребностей, управлении ресурсами, процессами в медицинской организации и ее структурных подразделениях, подготовке плана закупок;

3. Приобретение знаний по основам этики и психологии делового и профессионального общения, умений и навыков взаимодействия с руководством вышестоящих организаций, руководством медицинской организации и другими подразделениями медицинской организации, работниками структурного подразделения медицинской организации;

4. Приобретение знаний, умений и навыков в руководстве работниками медицинской организации с соблюдением трудового законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовых актов в сфере здравоохранения, внедрение системы мотивации и поощрения работников медицинской организации;

5. Приобретение знаний, умений и навыков в организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня работников медицинской организации, планирование и внедрение инноваций в деятельность медицинской организации;

6. Приобретение знаний, умений и навыков в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации, защиты и безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, соблюдения требований к эксплуатации медицинских изделий, правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима;

7. Приобретение знаний по принципам и формам медицинской помощи населению, умений и навыков обеспечения информационно-справочной поддержки граждан по вопросам медицинской помощи, а также по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации	Знать	- Факторы эффективности использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, порядок определения своей роли в команде
	Уметь	– Различать особенности поведения разных групп людей, с которыми работает/взаимодействует, учитывать их в своей деятельности; - Устанавливать разные виды коммуникации (учебную, деловую, неформальную и др.); - Эффективно взаимодействовать с другими членами команды, внедрять теоретические аспекты командной стратегии для достижения целей организации в повседневную деятельность
	Владеть	– Навыками социального взаимодействия, знаниями и опытом совершенствования командной стратегии для достижения целей организации
УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели	Знать	– Особенности поведения разных групп людей, разные виды коммуникаций (учебную деловую, неформальную и др.), способы эффективного взаимодействия с другими членами команды.
	Уметь	– Различать особенности поведения разных групп людей, с которыми необходимо работать/взаимодействовать, учитывать их в своей деятельности, участвовать в обмене информацией, знаниями, опытом, планировать последовательность шагов для достижения заданного результата
	Владеть	– Навыками выбора коммуникативно приемлемых стилей делового общения, вербальными и невербальными средствами взаимодействия с партнёрами для достижения поставленной цели
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Знать	– Основную организационно-управленческую и нормативную документацию в сфере охраны здоровья граждан
	Уметь	– Руководствоваться принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
	Владеть	Навыками по использованию на практике основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан

ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	– Современные методики сбора и обработки информации, основные медико-статистические показатели, характеризующие качество медицинской помощи
	Уметь	- Анализировать и оценивать качество медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	Владеть	– Методикой расчёта основных медико-статистических показателей, характеризующих качество медицинской помощи, а также проводить их анализ и оценку
ОПК-7. Способен осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации		
ОПК-7.1 Осуществляет деятельность медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Знать	– Законодательство Российской Федерации, регламентирующее деятельность медицинской организации
	Уметь	– Организовать деятельность медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации
	Владеть	– Навыками организации деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации
ОПК-7.2 Контролирует и оценивает эффективность деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Знать	– Виды, формы и методы внутреннего контроля качества и эффективности деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации Правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации
	Уметь	– Формировать аналитические отчёты по результатам проведения внутреннего контроля качества медицинской организации; Осуществлять контроль ресурсного обеспечения деятельности медицинской организации
	Владеть	– Организацией мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации; – Контролем состояния ресурсного обеспечения деятельности медицинской организации; Контролем выполнения работниками медицинской организации должностных обязанностей, правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима
ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ОПК-8.1 Проводит анализ медико-статистической информации	Знать	Медико-статистические показатели деятельности медицинской организации
	Уметь	- Анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации
	Владеть	- Навыками ведения медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала, анализа медико-статистической информации
ПК-4. Способен к управлению медицинской организацией		
ПК-4.2 Организует деятельность медицинской организации	Знать	– Показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения – Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

		– Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации – Основы менеджмента – Основы бизнес-планирования
	Уметь	– Разрабатывать планы и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации – Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировку задач, определять приоритеты – Оценивать эффективность деятельности медицинской организации, вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией – Осуществлять финансовое управление медицинской организации – Осуществлять общее управление медицинской организации – Осуществлять управление рисками медицинской организации – Осуществлять управление работниками медицинской организации – Осуществлять управление информационными ресурсами – Осуществлять управление качеством услуг
	Владеть	– Навыками руководства организацией и осуществление медицинской деятельности – Навыками по обеспечению контроля качества медицинской помощи в медицинской организации

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		36	36	-	-	-
Лекционное занятие (Л)		4	4	-	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		12	12	-	-	-
Консультации (К)		-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		20	20	-	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		Зачет	Зачет	-	-	-
Общий объем	в часах	36	36	--	-	-
	в зачетных единицах	1	1		-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Теоретические и организационные основы здравоохранения

Тема 1.1. Общественное здоровье как наука и предмет преподавания.

Тема 1.2. Системы здравоохранения в России и за рубежом.

Тема 1.3 Организационные и правовые основы здравоохранения.

Тема 1.4 Государственное социальное страхование, виды страхования.

Тема 1.5 Медицинское страхование, виды.

Тема 1.6 Современные концепции и теории медицины и здравоохранения

Тема 1.7 Особенности формирования здорового образа жизни среди различных групп населения.

Тема 1.8 Диспансерный метод.

Раздел 2. Общественное здоровье и методы его изучения

Тема 2.1 Основы и методы медицинской статистики.

Тема 2.2 Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья.

Тема 2.3 Программа и методика изучения общественного здоровья.

Тема 2.4 Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья.

Тема 2.6 Медико-социальные аспекты демографических процессов.

Тема 2.7 Индивидуальная и групповая оценка физического развития.

Тема 2.8 Статистика здравоохранения.

Раздел 3. Организация и функционирование подсистем здравоохранения

Тема 3.1 Организация медицинской помощи населению.

Тема 3.2 Государственная система охраны материнства и детства.

3. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов				Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт. акт. раб.	Л	СР		
Раздел 1	Теоретические и организационные основы здравоохранения	8	7	4	6	Рефераты, тестовый контроль, дискуссия, ситуационные задачи	УК-3 ОПК -2 ОПК -7 ОПК -8 ПК-4
Тема 1.2	Системы здравоохранения в России и за рубежом	2	1	2	1		
Тема 1.3	Организационные и правовые основы здравоохранения	1	1	1	1		
Тема 1.4	Государственное социальное страхование, виды страхования.	1	1	1	1		
Тема 1.5	Медицинское страхование, виды.	1	1	-	1		
Тема 1.6	Современные концепции и теории медицины и здравоохранения	1	1	-	-		
Тема 1.8	Особенности формирования здорового образа жизни среди различных групп населения	1	1	-	1		
Тема 1.10	Диспансерный метод	1	1	-	1		
Раздел 2	Общественное здоровье и методы его изучения	6	6	-	12	Рефераты, тестовый контроль, ситуационные задачи	УК-3 ОПК -2 ОПК -7 ОПК -8 ПК-4
Тема 2.1	Основы и методы медицинской статистики.	1	1	-	4		
Тема 2.2	Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья	1	1	-	1		
Тема 2.3	Программа и методика изучения общественного здоровья	1	1	-	1		
Тема 2.4	Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья	1	1	-	1		
Тема 2.6	Медико-социальные аспекты демографических процессов	1	1	-	1		
Тема 2.8	Статистика здравоохранения	1	1	-	4		
Раздел 3	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	2	3	2	2	Рефераты	УК-3 ОПК -2 ОПК -7 ОПК -8 ПК-4
Тема 3.1	Организация медицинской помощи населению	1	2	-	1		
Тема 3.2	Государственная система охраны материнства и детства	1	1	-	1		
	Общий объем	36	16	4	20	Зачет	

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная

работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Раздел 1	Теоретические и организационные основы здравоохранения	1. Что такое общественное здоровье? 2. Какие группы показателей используются для комплексной оценки общественного здоровья? 3. Что необходимо для успешного функционирования системы здравоохранения? 4. Какой нормативный документ регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации? Какое неотъемлемое право возникает у граждан РФ в соответствии с этим Законом? 5. Какой нормативный документ определяет принципы государственной политики и регулирует отношения в сфере изучения, использования и охраны природных лечебных ресурсов, лечебно-оздоровительных местностей и курортов на территории РФ? Какие основные понятия сформулированы в данном нормативном документе 6. Какой нормативный документ является правовой основой в области проведения специфических профилактических прививок для защиты населения РФ от инфекционных заболеваний. Какие особенности регламентирует данный нормативный документ? 7. Дайте определение понятию - страхование. 8. Кто устанавливает обязательное страхование? 9. Как осуществляется добровольное страхование? 10. Что такое социальное страхование? 11. Что обеспечивает обязательное медицинское страхование (ОМС) 12. Кто является Страховщиком при обязательном медицинском страховании (ОМС) 13. Дайте определение социально-профилактическому направлению здравоохранения 14. Что включает в себя медицинская профилактика 15. Что такое лицензирование в здравоохранении
Раздел 2	Общественное здоровье и методы его изучения	1. Перечислите принципы, которые лежат в основе организации амбулаторно-поликлинической помощи 2. Перечислите основные задачи городской поликлиники, оказывающей медицинскую помощь взрослому населению 3. Какова численность прикрепленного населения на терапевтическом участке 4. Перечислите основные разделы Сведений о медицинской организации 5. Перечислите показатели, которые используются для оценки раздела II. «Штаты медицинской организации» 6. Перечислит? показатели, которые используются для оценки раздела III. «Деятельность медицинской организации по оказанию? медицинской помощи в амбулаторных условиях». 7. Раскройте организацию преемственности в работе поликлиники и стационара

		8. Укажите медицинские документы, которые заполняются на каждого поступившего в стационар пациента 9. Какие основные направления развития службы охраны здоровья матери и ребенка в РФ 10. Перечислите общие показатели деятельности детской поликлиники 11. Перечислите специальные показатели деятельности детской поликлиники 12. Перечислите организационные принципы, которые лежат в основе деятельности стационара детской больницы 13. Назовите показатели, которые вычисляются для оценки деятельности стационара 14. Перечислите показатели, характеризующие использование коечного фонда стационара 15. Перечислите виды семей группы риска 16. Чем характеризуются семьи группы риска 17. В чем заключается цель медико-социальной работы 18. Что относится к мероприятиям, направленным на социальное оздоровление 19. Какие документы необходимо предоставить для получения санаторной путевки 20. Какова продолжительность санаторно-курортного лечения по льготным путевкам 21. Какая главная задача в деятельности госсанэпидслужбы 22. Что является основной функцией санитарно-эпидемиологической службы 23. Перечислите основные элементы здорового образа жизни. 24. В чем лежит основной принцип формирования здорового образа жизни?
Раздел 3	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	1. Организация лечебно-профилактической помощи. 2. Система управления качеством медицинской помощи Стандартизация в здравоохранении. 3. Задачи по развитию и оптимизации деятельности в стране больнично-поликлинической помощи. 4. Типы, категории, профили и структура больниц и стационарзамещающих медицинских учреждений. 5. Формы взаимосвязи (преемственности) между поликлиническим и стационарным обслуживанием больных в объединенных и необъединенных учреждениях. 6. Этапность в оказании медицинской помощи населению. 7. Внутри- и вневедомственный контроль качества медицинской помощи. 8. Организация медицинской помощи работающим на предприятиях и в организациях. 9. Медико-санитарная часть, ее виды, здравпункты, структура и задачи, особенности развития в современных социально-экономических условиях. 10. Цеховой участковый принцип. Основные функции цехового участкового врача, бригадный метод обслуживания. 11. Медицинская помощь работающим в негосударственных учреждениях. 12. Организация первой медицинской помощи на предприятиях.

		13. Диспансерное наблюдение. Связь с другими лечебно-профилактическими учреждениями. 14. Санитарно-гигиеническая и противоэпидемическая работа на предприятиях. 15. Профилактика производственного травматизма и профессиональных заболеваний, связь с центром Госсанэпиднадзора, с органами охраны труда и техники безопасности на предприятиях. Инженерно-врачебные бригады. 16. Организация медицинской помощи сельскому населению. 17. Единство основных принципов охраны здоровья городского и сельского населения. 18. Перспективы развития медицинской помощи сельскому населению. 19. Пути и формы сближения уровней медико-санитарного обслуживания сельского населения с уровнем медико-санитарного обслуживания городского населения. 20. Медицинское районирование в сближении доступной специализированной медицинской помощи для городского и сельского населения. 21. Общая система организации медицинских учреждений в обслуживании сельского населения. 22. Роль городских медицинских учреждений в обслуживании сельского населения. 23. Сущность и показания к применению диспансерного метода. 24. Показатели качества и эффективности диспансеризации. 25. Основные этапы в развитии государственной системы охраны материнства и детства. 26. Российское законодательство по охране материнства и детства. Важнейшие постановления Правительства по охране материнства и детства и поощрению материнства. 27. Социально-правовая помощь матери и ребенку в России. Основные задачи по охране здоровья женщин и детей. 28. Типовые учреждения системы охраны материнства, младенчества и детства, их взаимосвязь и меры интеграции с общей системой медицинской помощи населению.

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

5. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для мед. вузов / Н. В. Полунина. - М. : Мед. информ. агентство, 2010.	10
2.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.	6
3.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – 4-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 672 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ

4.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для высш. учеб. образования] / [Г. Н. Царик, В. М. Ивойлов, Н. Д. Богомолова и др.] ; под ред. Г. Н. Царик. - Кемерово : Практика, 2012.	1
5.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей] / Щепин О. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011	1
6.	Управление и экономика здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.	1
7.	Социология медицины [Текст]: учебник для обучения в системе послевуз. проф. образования / А.В. Решетников. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 255 с.	7
8.	Гигиена труда [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов / Н. Ф. Измеров, В. Ф. Кириллов, В. В. Матюхин и др. под ред. Н. Ф. Измерова, В. Ф. Кириллова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 584 с.	6
9.	Руководство по скорой медицинской помощи [Текст] : учебное пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / гл. ред. С. Ф. Багненко и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 787 с. + CD. – Национальный проект «Здоровье».	1
10.	Стандарты оказания специализированной помощи детям и подросткам с гематологическими и онкологическими заболеваниями [Текст]: Рос. Гос. Мед. ун-т им. Н. И. Пирогова и др. / [Э. В. Агеев, Л. В. Валентей, С. В. Варфоломеева и др.]. – Москва : МЕДПРАКТИКА-М, 2009.	1
11.	Экономика здравоохранения [Текст] : [учеб. для послевуз. проф. образования врачей] / [А. В. Решетников, В. М. Алексеева, С. А. Ефименко и др.] ; под ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	1
12.	Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учеб. для мед. училищ и колледжей / В. А. Медик - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 287 с.	1
13.	Стандарты ведения больных, 2007, вып. 4 [Текст] : клинич. рекомендации / гл. ред. : Р. М. Хаитов и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1345 с.	7
14.	Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учеб. пособие для мед. вузов [Текст] / В. З. Кучеренко и др. ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 245 с.	7
15.	Здоровье населения - основа развития здравоохранения [Текст] / О. П. Щепин, Р. В. Коротких, В. О. Щепин, В. А. Медик ; под ред. О. П. Щепина. - М. : Нац. НИИ обществ. здоровья РАМН, 2009. - 375 с.	1
16.	Основы формирования здорового образа жизни [Текст] : учебно-методическое пособие / [И. И. Чукаева, Н. В. Орлова, Я. Г. Спирыкина и др.] ; под ред. И. И. Чукаевой. - Москва : РУСАЙНС, 2016. - 124 с.	1
17.	Задачи к практическим занятиям по общественному здоровью и здравоохранению [Текст] : учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, Московский институт медико-социальной реабилитации ; Ю. П. Лисицын и др. ; под ред. Ю. П. Лисицына и др. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : РГМУ, 2008. - 160 с.	5
18.	Медицинская профилактика [Текст]: современные технологии : руководство / [Г. П. Свирская, И. Н. Ильченко, Л. Е. Сырцова и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 231 с.	1
19.	Профилактика и контроль инфекционных заболеваний в первичном звене здравоохранения [Текст] : рук. для врачей : [в 2 ч.] Ч. 1. / А. Г. Румянцев. - М. : Медпрактика-М, 2007.	1
20.	Профилактика и контроль инфекционных заболеваний в первичном звене здравоохранения [Текст] : рук. для врачей : [в 2 ч.] Ч. 2. / А. Г. Румянцев. - М. : Медпрактика-М, 2007.	1
21.	Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России [Текст] : акт. речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - М. : Менеджер здравоохранения, 2012. - 35 с.	11
22.	Здоровье и оздоровление [Текст] : (автоматизированная система профилактики и оздоровления человека на базе биотехнических и информационных технологий построения виртуальной клиники) / П. Т. Тукабаев ; под ред. В.И. Нестерова. - М. : СГУ, 2008.	1

23.	Материалы Всероссийской конференции с международным участием, посвященной 90-летию кафедры общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения [Текст] : (12 марта 2014 года) / М-во здравоохранения Рос. Федерации; РНИМУ им. Н. И. Пирогова ; [под ред. В. И. Стародубова, Н. В. Полуниной]. - Москва: РИО "ЦНИИОИЗ" МЗ РФ, 2014.	2
24.	Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения, 1924-2014 гг. [Текст]: [90 лет] / М-во здравоохранения Рос. Федерации; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва: [б. и.], 2014.	1
25.	Моё познание жизни [Текст]/ Ю. П. Лисицын; РНИМУ им. Н. И. Пирогова ; науч. ред. Ю. Е. Лапин. - Москва: Щербинская тип., 2013.	1
26.	Здоровье и власть [Текст]/ Е. И. Чазов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 495 с.	1
27.	Гигиена труда [Текст] : руководство к практ. занятиям : [учебное пособие для высшего проф. образования] / Кирюшин В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 389с.	1
28.	Контроль за развитием и состоянием здоровья детей раннего возраста [Текст] : мед. технология : [методические рекомендации] / Федер. агентство по здравоохранению и соц. развитию Рос. Федерации ; ГОУ ВПО "Российский государственный медицинский университет" ; [Я. Григорьянц, С. А. Румянцев, М. В. Тимакова и др. ; под ред. А. Г. Румянцева]. - Москва : РГМУ, 2007.	2
Дополнительная литература		
29.	Правовые основы охраны здоровья детского населения [Текст] : учебное пособие / [сост. : Т. В. Яковлева, Д. И. Зеленская, В. Ю. Альбицкий, В. В. Полунина] ; - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2019. - 44 с.	10

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. <https://dlib.eastview.com/>
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www.studmedlib.ru

1. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Учебные столы, стулья Проекционный экран Мультимедийный проектор Учебно-наглядные пособия
2	Компьютерные классы	Оборудованы столами и стульями, также компьютерами для доступа к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
3	Помещения для симуляционного обучения	Помещения для симуляционного обучения оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально
4	Помещения для самостоятельной работы обучающихся (Библиотека, в том числе читальный зал)	Помещения для самостоятельной работы обучающихся (Библиотека, в том числе читальный зал оснащены компьютерной техникой, которая подключена к сети «Интернет» и обеспечен доступ к электронной информационно-образовательной среде Университета

2. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на четыре раздела:

Раздел 1. Теоретические и организационные основы здравоохранения.

Раздел 2. Общественное здоровье и методы его изучения.

Раздел 3. Организация и функционирование подсистем здравоохранения.

Раздел 4. Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету с оценкой.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации

обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

3. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме

курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Мастер-класс по теме: «Основы и методы медицинской статистики» Цель: Освоение ординаторами комплексом современных научных и практических знаний по статистическому учету в здравоохранении принятию эффективных управленческих решений на основе знаний анализа и методов медицинской статистики.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме: «Общественное здоровье как наука и предмет преподавания», «Системы здравоохранения в России и за рубежом», «Государственное социальное страхование, виды страхования», «Медицинское страхование, виды», «Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья», «Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья», «Инвалидность - критерий общественного здоровья», «Медико-социальные аспекты демографических процессов», «Организация медицинской помощи населению», «Диспансерный метод», «Организация медицинской помощи отдельным группам населения», «Государственная система охраны материнства и детства», «Особенности формирования здорового образа жизни среди различных групп населения», «Организация медицинской помощи населению», «Диспансерный метод», «Организация медицинской помощи отдельным группам населения», «Государственная система охраны материнства и детства», «Особенности формирования здорового образа жизни среди различных групп населения», «Системы управления здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга», «Экономика и финансирование здравоохранения», «Основы планирования системы здравоохранения». Цель: Основной целью лекции является обеспечение теоретической основы обучения, развитие интереса к учебной деятельности и конкретной учебной дисциплине, формирование у обучающихся ориентиров для самостоятельной работы.
СПЗ	Групповая дискуссия на тему: № 1.6 «Современные концепции и теории медицины и здравоохранения», № 3.10 «Лекарственная помощь» Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные переговоры.
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач (Case-study) по теме № 1.3 «Организационные и правовые основы здравоохранения», № 1.4 «Государственное социальное страхование, виды страхования», № 2.1 «Основы медицинской статистики», № 2.3 «Программа и методика изучения общественного здоровья». Создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, способствует активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа полученной информации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.02
Направление подготовки (специальности)	Анестезиология и реаниматология
Квалификация выпускника	Врач-анестезиолог-реаниматолог
Форма обучения	Очная
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	1/36

Грозный, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации	Знать	- Факторы эффективности использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, порядок определения своей роли в команде
	Уметь	– Различать особенности поведения разных групп людей, с которыми работает/взаимодействует, учитывать их в своей деятельности; - Устанавливать разные виды коммуникации (учебную, деловую, неформальную и др.); - Эффективно взаимодействовать с другими членами команды, внедрять теоретические аспекты командной стратегии для достижения целей организации в повседневную деятельность
	Владеть	– Навыками социального взаимодействия, знаниями и опытом совершенствования командной стратегии для достижения целей организации
УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели	Знать	– Особенности поведения разных групп людей, разные виды коммуникаций (учебную деловую, неформальную и др.), способы эффективного взаимодействия с другими членами команды.
	Уметь	– Различать особенности поведения разных групп людей, с которыми необходимо работать/взаимодействовать, учитывать их в своей деятельности, участвовать в обмене информацией, знаниями, опытом, планировать последовательность шагов для достижения заданного результата
	Владеть	– Навыками выбора коммуникативно приемлемых стилей делового общения, вербальными и невербальными средствами взаимодействия с партнёрами для достижения поставленной цели
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Знать	– Основную организационно-управленческую и нормативную документацию в сфере охраны здоровья граждан
	Уметь	– Руководствоваться принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
	Владеть	Навыками по использованию на практике основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан

ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	– Современные методики сбора и обработки информации, основные медико-статистические показатели, характеризующие качество медицинской помощи
	Уметь	- Анализировать и оценивать качество медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	Владеть	– Методикой расчёта основных медико-статистических показателей, характеризующих качество медицинской помощи, а также проводить их анализ и оценку
ОПК-7. Способен осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации		
ОПК-7.1 Осуществляет деятельность медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Знать	– Законодательство Российской Федерации, регламентирующее деятельность медицинской организации
	Уметь	– Организовать деятельность медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации
	Владеть	– Навыками организации деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации
ОПК-7.2 Контролирует и оценивает эффективность деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Знать	– Виды, формы и методы внутреннего контроля качества и эффективности деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации Правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации
	Уметь	– Формировать аналитические отчёты по результатам проведения внутреннего контроля качества медицинской организации; Осуществлять контроль ресурсного обеспечения деятельности медицинской организации
	Владеть	– Организацией мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации; – Контролем состояния ресурсного обеспечения деятельности медицинской организации; Контролем выполнения работниками медицинской организации должностных обязанностей, правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима
ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ОПК-8.1 Проводит анализ медико-статистической информации	Знать	Медико-статистические показатели деятельности медицинской организации
	Уметь	- Анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинской организации
	Владеть	- Навыками ведения медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала, анализа медико-статистической информации
ПК-4. Способен к управлению медицинской организацией		
ПК-4.2 Организует деятельность медицинской организации	Знать	– Показатели, характеризующие деятельность медицинской организации, и показатели здоровья населения – Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

		– Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации – Основы менеджмента – Основы бизнес-планирования
	Уметь	– Разрабатывать планы и программы, формировать систему показателей деятельности медицинской организации – Организовывать работу трудового коллектива, осуществлять постановку целей и формулировку задач, определять приоритеты – Оценивать эффективность деятельности медицинской организации, вырабатывать варианты управленческих решений и оценивать риски, связанные с их реализацией – Осуществлять финансовое управление медицинской организации – Осуществлять общее управление медицинской организации – Осуществлять управление рисками медицинской организации – Осуществлять управление работниками медицинской организации – Осуществлять управление информационными ресурсами – Осуществлять управление качеством услуг
	Владеть	– Навыками руководства организацией и осуществление медицинской деятельности – Навыками по обеспечению контроля качества медицинской помощи в медицинской организации

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в

соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
Раздел 1	Теоретические и организационные основы здравоохранения	Реферат, тестовый контроль, дискуссия, ситуационные задачи	Темы рефератов: 1. Общественное здоровье – показатель экономического и социального развития государства 2. Международная практика организации здравоохранения: теория, системы, тенденции развития 3. Всемирная организация здравоохранения. Структура, функции, бюджет 4. Медицинское страхование в Российской Федерации 5. Организация деятельности различных служб здравоохранения. 6. Сущность и показания к применению диспансерного метода, 7. Организация медицинской помощи работающим на предприятиях и в организациях, 9. Санаторно-курортные лечения: понятие, значение и правовое регулирование, 10. Организация и основы деятельности государственной	УК-3 ОПК -2 ОПК -7 ОПК -8
Тема 1.2	Системы здравоохранения в России и за рубежом			
Тема 1.3	Организационные и правовые основы здравоохранения			
Тема 1.4	Государственное социальное страхование, виды страхования.			
Тема 1.5	Медицинское страхование, виды.			
Тема 1.6	Современные концепции и теории медицины и здравоохранения			
Тема 1.8	Особенности формирования здорового образа жизни среди различных групп населения			
Тема 1.9	Организация медико-			
	социальной помощи семьям социального риска			
Тема 1.10	Диспансерный метод			

		санитарно-эпидемиологической службы в России, 11. Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан. Тестовое задание: 1. Общественное здоровье – это: а) наука о социологии здоровья б) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья в) наука о социальных проблемах медицины *г) наука о закономерностях здоровья д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья 2. Общественное здоровье не характеризуется: а) показателями заболеваемости и травматизма населения б) демографическими показателями *в) показателями занятости населения в общественном производстве г) показателями физического здоровья д) показателями инвалидности 3. Основными группами показателей общественного здоровья являются: а) показатели соотношения, наглядности, инвалидности *б) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели в) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности 4. Наибольшее влияние на здоровье населения оказывают: а) генетические факторы б) экономические факторы *в) образ жизни г) уровень развития здравоохранения 5. Первая в мире кафедра общественного здоровья (социальной гигиены) была создана: а) З.З. Френкелем *б) А. Гротьяном в) У. Уинслоу г) А.Фишером 6. Здравоохранение – это: а) наука о социологии здоровья б) наука о социальных проблемах медицины	

			*в) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья г) наука о закономерностях здоровья д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья 7. Структура здравоохранения включает уровни: *а) федеральный, территориальный, муниципальный б) территориальный, областной, сельский в) городской, областной г) муниципальный, сельский, городской д) сельский, городской, областной 8. Первым наркомом здравоохранения РСФСР был: а) А.В. Петров б) А.Н. Виноградов *в) Н.А. Семашко г) З.П. Соловьев 9. ВОЗ определяет здоровье как: а) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои определенные социальные функции б) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения *в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов 10. Что такое охрана здоровья граждан? *а) система мероприятий, направленных на обеспечение здоровых, безопасных условий труда и быта граждан, оказание им медицинской помощи в случае утраты здоровья, создание условий для поддержания высокой трудовой и социальной активности б) деятельность государства по надзору в сфере здравоохранения в) совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней жизни 11. Какие медицинские учреждения подлежат лицензированию?	

		а) только медицинские учреждения, работающие в системе ОМС *б) все медицинские учреждения, вне зависимости от организационно-правовой формы в) только частые медицинские учреждения Темы дискуссий: 1. Современные концепции и теории медицины и здравоохранения 2. Охрана здоровья граждан. Ситуационные задачи: Задача № 1. Пациент В., 10 лет, поступил из загородного оздоровительного лагеря в 1-ю городскую больницу г. Урюпинска по скорой помощи с острой хирургической патологией. Состояние ребенка быстро ухудшалось. Но вместо того, чтобы немедленно оказать ребенку медицинскую помощь, врачи решили предварительно вызвать и дожидаться родителя, чтобы тот приехал и поставил свою подпись в истории болезни, подтвердив свое согласие на медицинское вмешательство. <i>Вопросы (задание):</i> 1. Правы ли врачи, ожидая решения родителя об оказании медицинской помощи ребенку? Задача № 2. Гражданин С. обратился в стоматологическую поликлинику для лечения зубов по полису обязательного медицинского страхования. На одном из этапов санации полости рта врач-стоматолог рекомендовал пролечить зуб с разрушенной коронкой в платном кабинете, поскольку данные стоматологические услуги не входят в Территориальную программу государственных гарантий (ТПГГ), о чём врач и проинформировал пациента на приеме. Пациент согласился и подписал договор на оказание платных медицинских услуг, а также добровольное информированное согласие. Однако после проведённого лечения за счёт собственных средств гражданин С.	

		обратился с претензией о возврате денег, затраченных на лечение данного зуба, приложив копии договора и чека. Вопросы (задание): 1. Правомочны ли требования пациента о возврате денег? Задача № 3. Вы приступили к работе в должности заведующего отделением. С коллективом вы стараетесь быть доброжелательным, ненавязчиво давать советы, подчеркивая, что ждете от своих подчиненных предложений и ответной инициативы. Однако вместо ожидаемой активности и заинтересованности Вы сталкиваетесь с трудностями в установлении деловых контактов и неудовлетворительной исполнительской дисциплиной. <i>Вопросы (задание):</i> Определите свой стиль руководства, установите причины, не позволяющие применять его. Какой стиль руководства наиболее предпочтителен в данном коллективе? Обоснуйте применение этого стиля Задача № 4 Жилищно-эксплуатационное управление (ЖЭУ) сделало запрос в ГБУЗ «Урюпинский противотуберкулезный диспансер» о наличии заболевания туберкулезом у одного из жильцов многоквартирного дома. <i>Вопрос (задание):</i> Имеет ли право медицинское учреждение дать ответ по запросу ЖЭУ? Задача №5 Гражданин К. направлен врачом кардиоцентра на проведение сцинтиграфии миокарда. В отделении пациенту предложено ознакомиться с письменной информацией о данном исследовании и подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Сотрудниками отделения даны подробные устные разъяснения в связи с возникшими у пациента вопросами. Пациент зачеркнул все существенные пункты и подписал информированное добровольное согласие со следующим дополнением: "согласен на выполнение исследования при полной гарантии отсутствия побочных реакций". В проведении	

			исследования пациенту было отказано. <i>Вопросы (задание):</i> 1. Является ли в данном случае отказ в проведении сцинтиграфии миокарда обоснованным?	
Раздел 2	Общественное здоровье и методы его изучения	Реферат тестовый контроль, ситуационные задачи	Темы рефератов: 1. Статистика в здравоохранении, 2. Особенности социально-гигиенических и медико-социальных исследований, 3. Заболеваемость населения – ведущий показатель общественного здоровья, 4. Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико-социальная проблема, 5. Организация экспертизы временной нетрудоспособности, 6. Профилактическое направление здравоохранения, 7. Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья, 8. Медико-социальные аспекты демографических показателей. Тестовый контроль: 1. Назовите основные направления демографии: а) численность населения по различным возрастно-половым группам; *б) статика и динамика населения; в) естественное и механическое движение населения; г) состав и миграция населения; д) маятниковая и внутренняя миграция; 2. Основным методом изучения показателей статистики следует считать: *а) переписи населения; б) выборочные демографические исследования; в) текущую регистрацию демографических событий; г) социологический опрос населения; 3. Статика населения изучает: а) рождаемость, смертность и воспроизводство населения; б) общую и по возрасту плодовитость;	УК-3 ОПК -2 ОПК -7 ОПК -8 ПК-4
Тема 2.1	Основы и методы медицинской статистики.			
Тема 2.2	Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья			
Тема 2.3	Программа и методика изучения общественного здоровья			
Тема 2.4	Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья			
Тема 2.5	Медико-социальные аспекты демографических процессов			
Тема 2.6	Индивидуальная и групповая оценка физического развития			
Тема 2.7	Статистика здравоохранения			

			в) географические особенности рождаемости и состава населения; г) миграцию в различных регионах страны; *д) численность и состав населения по социальным и биологическим признакам. 4. Назовите показатели, характеризующие естественное движение населения: *а) рождаемость, смертность, естественный прирост населения, ожидаемая продолжительность жизни при рождении; б) естественный прирост, ожидаемая продолжительность жизни при рождении, заболеваемость, смертность; в) рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичная заболеваемость; г) рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость; д) брачная плодovitость, общая смертность, рождаемость, патологическая пораженность. 5. Здоровье населения рассматривает (изучается) как: а) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды; б) совокупность показателей, характеризующих здоровье общества как целостного функционирующего организма; *в) все вышеперечисленное 6. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют: а) экологические б) биологические *в) образ жизни г) уровень организации медицинской помощи д) Качество медицинской помощи 7. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются а) генетические б) природно-климатические в) уровень и образ жизни населения г) уровень, качество и доступность медицинской помощи *д) все вышеперечисленное 8. Предметом изучения социальной гигиены (медицины) в обобщенном виде является: а) здоровье индивидуума *б) общественное здоровье и факторы, влияющие на него	

		в) эпидемиология заболеваний г) здоровье работающего населения д) экономика здравоохранения 9. Что характеризует показатель общей заболеваемости? а) удельный вес того или иного заболевания среди населения; б) степень изменения уровня заболеваемости во времени; в) исчерпанная заболеваемость населения; *г) распространенность заболеваний среди населения; д) распространенность социально значимых заболеваний. 10. К показателям заболеваемости относятся все перечисленные показатели, кроме: а) первичной заболеваемости; б) общей заболеваемости в) патологической пораженности; *г) общей смертности; д) заболеваемости по причинам смерти. 11. Назовите причины смерти, занимающие три первых ранговых места в структуре смертности населения Российской Федерации: а) болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, травмы и отравления; *б) болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, травмы и отравления; в) -инфекционные и паразитарные болезни, новообразования, травмы и отравления; Ситуационные задачи: Задача № 1 В поселке Р. среднегодовая численность населения составила 20000 жителей, у которых зарегистрировано 28 000 заболеваний, в том числе: 7020 болезней органов дыхания, 6 000 болезней эндокринной системы, 3 100 болезней органов пищеварения. Среднегодовая численность работающих в строительной организации, расположенной в поселке Р., составила 1 650 человек. Значительная часть работ на предприятии связана с воздействием различных профессиональных вредностей. В отчетном году в организации зарегистрировано 9 450 дней нетрудоспособности и 1 950 случаев заболеваний с ВУТ, в том числе 280 травм и отравлений, 270 болезней системы кровообращения, 250 болезней органов дыхания. Задания:	

			На основании приведенных данных вычислите и оцените показатели заболеваемости населения в поселке Р. и показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности в строительной организации, расположенном в поселке Р. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения поселка Р. И работников строительной организации. Сформулировать мероприятия по снижению заболеваемости населения поселка Р. и работников строительной организации. Задача № 2 В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 1 300 000 человек. Родилось живыми за год 17 030, мёртвыми – 135 детей. Умерло за год 16 220 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерло 2 женщины. В целом в отчетном году 171 ребёнок умер в возрасте до 1 года, 128 детей – в течение первых 28 дней, 41 ребёнок – в течение первых 168 часов жизни. Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания. Среди умерших 460 человек умерло от болезней системы кровообращения, 2 962 человека – от травм и отравлений, 3 870 человек – от инфекционных заболеваний, 480 человек - от болезней органов пищеварения. Задания: Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации. Задача № 3 В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 1 300 000 человек. Родилось живыми за год 17 030, мёртвыми – 135 детей. Умерло за год 16 220 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерло 2 женщины.	

		В целом в отчетном году 171 ребёнок умер в возрасте до 1 года, 128 детей – в течение первых 28 дней, 41 ребёнок – в течение первых 168 часов жизни. Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания. <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Демографические показатели</th><th colspan="3">Годы наблюдения</th></tr> <tr> <th>2010</th><th>2015</th><th>Отчетный год</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Рождаемость</td><td>12,5</td><td>12,8</td><td></td></tr> <tr> <td>Смертность</td><td>13,2</td><td>12,8</td><td></td></tr> <tr> <td>Естественный прирост</td><td>-0,7</td><td>0,0</td><td></td></tr> <tr> <td>Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)</td><td>17,6</td><td>16,3</td><td></td></tr> <tr> <td>Младенческая смертность (в ‰)</td><td>9,6</td><td>7,2</td><td></td></tr> <tr> <td>Неонатальная смертность (в ‰)</td><td>6,0</td><td>5,5</td><td></td></tr> <tr> <td>Ранняя неонатальная смертность (в ‰)</td><td>4,3</td><td>3,6</td><td></td></tr> <tr> <td>Перинатальная смертность (в ‰)</td><td>10,3</td><td>9,5</td><td></td></tr> </tbody> </table> Среди умерших 460 человек умерло от болезней системы кровообращения, 2 962 человека – от травм и отравлений, 3 870 человек – от инфекционных заболеваний, 480 человек - от болезней органов пищеварения. Задания: Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации. Задача № 4 В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 880 000 человек. Родилось живыми за год 11 000 детей, мёртвыми – 34 ребёнка. Умерло за год 11 480 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерла 1 женщина. В целом в отчетном году 110 детей умерло в возрасте до 1 года, 87 детей - в течение первых 28 дней, 45 детей - в течение первых 168 часов жизни. Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания.	Демографические показатели	Годы наблюдения			2010	2015	Отчетный год	Рождаемость	12,5	12,8		Смертность	13,2	12,8		Естественный прирост	-0,7	0,0		Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)	17,6	16,3		Младенческая смертность (в ‰)	9,6	7,2		Неонатальная смертность (в ‰)	6,0	5,5		Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	4,3	3,6		Перинатальная смертность (в ‰)	10,3	9,5		
Демографические показатели	Годы наблюдения																																									
	2010	2015	Отчетный год																																							
Рождаемость	12,5	12,8																																								
Смертность	13,2	12,8																																								
Естественный прирост	-0,7	0,0																																								
Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)	17,6	16,3																																								
Младенческая смертность (в ‰)	9,6	7,2																																								
Неонатальная смертность (в ‰)	6,0	5,5																																								
Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	4,3	3,6																																								
Перинатальная смертность (в ‰)	10,3	9,5																																								

			<table><tr><th rowspan="2">Демографическ ие показатели</th><th colspan="3">Годы наблюдения</th></tr><tr><th>2010</th><th>2015</th><th>Отче тный год</th></tr><tr><td>Рождаемость</td><td>13,4</td><td>12,5</td><td></td></tr><tr><td>Смертность</td><td>12,2</td><td>12,4</td><td></td></tr><tr><td>Естественный прирост</td><td>1,2</td><td>0,1</td><td></td></tr><tr><td>Материнская смертность (на 100 тыс. детей, родившихся живыми)</td><td>11,3</td><td>10,9</td><td></td></tr><tr><td>Младенческая смертность (в ‰)</td><td>9,6</td><td>9,2</td><td></td></tr><tr><td>Неонатальная смертность (в ‰)</td><td>8,6</td><td>7,2</td><td></td></tr><tr><td>Ранняя неонатальная смертность (в ‰)</td><td>3,5</td><td>3,4</td><td></td></tr><tr><td>Перинатальная смертность (в ‰)</td><td>9,1</td><td>8,9</td><td></td></tr></table> Среди умерших 974 человека умерло от травм и отравлений, 1 890 человек – от болезней системы кровообращения, 1 567 человек – от новообразований, 652 человека – от болезней органов дыхания. Задания: Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации. Задача № 5 В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 590 000 человек. Родилось живыми за год 7 600 детей, мёртвыми – 49 детей. Умерло за год 5 546 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерла 1 женщина. В целом в отчетном году 81 ребенок умер в возрасте до 1 года, 65 детей – в течение первых 28 дней, 42 ребенка – в течение первых 168 часов жизни. Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания.	Демографическ ие показатели	Годы наблюдения			2010	2015	Отче тный год	Рождаемость	13,4	12,5		Смертность	12,2	12,4		Естественный прирост	1,2	0,1		Материнская смертность (на 100 тыс. детей, родившихся живыми)	11,3	10,9		Младенческая смертность (в ‰)	9,6	9,2		Неонатальная смертность (в ‰)	8,6	7,2		Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	3,5	3,4		Перинатальная смертность (в ‰)	9,1	8,9	
Демографическ ие показатели	Годы наблюдения																																									
	2010	2015	Отче тный год																																							
Рождаемость	13,4	12,5																																								
Смертность	12,2	12,4																																								
Естественный прирост	1,2	0,1																																								
Материнская смертность (на 100 тыс. детей, родившихся живыми)	11,3	10,9																																								
Младенческая смертность (в ‰)	9,6	9,2																																								
Неонатальная смертность (в ‰)	8,6	7,2																																								
Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	3,5	3,4																																								
Перинатальная смертность (в ‰)	9,1	8,9																																								
			<table><tr><th rowspan="2">Демографическ ие показатели</th><th colspan="3">Годы наблюдения</th></tr><tr><th>2010</th><th>2015</th><th>Отче тный год</th></tr><tr><td>Рождаемость</td><td>13,5</td><td>13,1</td><td></td></tr><tr><td>Смертность</td><td>13,1</td><td>13,4</td><td></td></tr><tr><td>Естественный прирост</td><td>0,4</td><td>-0,3</td><td></td></tr></table>	Демографическ ие показатели	Годы наблюдения			2010	2015	Отче тный год	Рождаемость	13,5	13,1		Смертность	13,1	13,4		Естественный прирост	0,4	-0,3																					
Демографическ ие показатели	Годы наблюдения																																									
	2010	2015	Отче тный год																																							
Рождаемость	13,5	13,1																																								
Смертность	13,1	13,4																																								
Естественный прирост	0,4	-0,3																																								

			<table><tr><td>Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)</td><td>10,3</td><td>10,2</td><td></td></tr><tr><td>Младенческая смертность (в ‰)</td><td>9,2</td><td>9,1</td><td></td></tr><tr><td>Неонатальная смертность (в ‰)</td><td>6,1</td><td>7,4</td><td></td></tr><tr><td>Ранняя неонатальная смертность (в ‰)</td><td>5,4</td><td>5,1</td><td></td></tr><tr><td>Перинатальная смертность (в ‰)</td><td>9,4</td><td>9,1</td><td></td></tr></table> Среди умерших 1950 человек умерло от болезней системы кровообращения, 1673 человека – от травм и отравлений, 752 – от болезней органов дыхания, 853 человека – от болезней органов пищеварения. Задания: Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку. Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации.	Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)	10,3	10,2		Младенческая смертность (в ‰)	9,2	9,1		Неонатальная смертность (в ‰)	6,1	7,4		Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	5,4	5,1		Перинатальная смертность (в ‰)	9,4	9,1		
Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)	10,3	10,2																						
Младенческая смертность (в ‰)	9,2	9,1																						
Неонатальная смертность (в ‰)	6,1	7,4																						
Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	5,4	5,1																						
Перинатальная смертность (в ‰)	9,4	9,1																						
Раздел 3	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	Рефераты	Темы рефератов: 1. Организация медицинской помощи различным группам населения, 2. Государственная система охраны материнства и детства, Формирование здорового образа жизни населения как фактор обеспечения экономической безопасности России, 4. Первичная медицинская статистическая документация, 5. Отчетная медицинская статистическая документация	УК-3 ОПК -2 ОПК -7 ОПК -8 ПК-4																				
Тема 3.1	Организация медицинской помощи населению																							
Тема 3.4	Государственная система охраны материнства и детства																							

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету с оценкой

Полугодие 1

Вопросы к собеседованию:

1. Что такое Общественное здоровье?
2. Какие группы показателей используются для комплексной оценки общественного здоровья?
3. Дайте определение понятию- Здравоохранение.
4. Какова Основная задача общественного здоровья и здравоохранения?
5. Дайте определение понятию - Здоровье в соответствии с определением ВОЗ.
6. Что включает в себя стратегия здравоохранения?
7. Что охватывает - Тактика здравоохранения?
8. Что необходимо для успешного функционирования системы

здравоохранения?

9. Какой нормативный документ регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации? Какое неотъемлемое право возникает у граждан Российской Федерации (РФ) в соответствии с этим законом?

10. Какой нормативный документ обеспечивает реализацию права граждан РФ на медицинскую помощь с использованием медицинского страхования? Что регламентировано данным нормативным документом?

11. В чем сущность социально-гигиенических исследований?

12. В чем сущность клинико-социальных исследований?

13. Статика как один из разделов медицинской демографии и методы ее изучения.

14. Основные принципы организации лечебно-профилактической помощи населению.

15. Условия и факторы, определяющие здоровье населения.

16. Физическое развитие как критерий оценки здоровья населения.

17. Демографическая характеристика современной России и методы её изучения.

18. Каковы основные понятия механического движения населения?

19. Назовите показатели естественного движения населения.

20. Назовите показатели, уточняющие показатель смертности населения.

21. Сколько было проведено всеобщих переписей населения в России с начала XX века по настоящее время?

22. Перечислите принципы, которые лежат в основе организации амбулаторно-поликлинической помощи.

Тестовые задания:

1. Общественное здоровье – это:

- а) наука о социологии здоровья
- б) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
- в) наука о социальных проблемах медицины
- *г) наука о закономерностях здоровья
- д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

2. Общественное здоровье не характеризуется:

- а) показателями заболеваемости и травматизма населения
- б) демографическими показателями
- *в) показателями занятости населения в общественном производстве
- г) показателями физического здоровья
- д) показателями инвалидности

3. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

- а) показатели соотношения, наглядности, инвалидности
- *б) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели
- в) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности

3. Наибольшее влияние на здоровье населения оказывают:

- а) генетические факторы
- б) экономические факторы
- *в) образ жизни
- г) уровень развития здравоохранения

4. Первая в мире кафедра общественного здоровья (социальной гигиены) была создана:

- а) З.З. Френкелем
- *б) А. Гротьяном
- в) У. Уинслоу
- г) А.Фишером

5. Здравоохранение – это:

- а) наука о социологии здоровья
- б) наука о социальных проблемах медицины
- *в) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
- г) наука о закономерностях здоровья
- д) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

6. Структура здравоохранения включает уровни:

- *а) федеральный, территориальный, муниципальный
- б) территориальный, областной, сельский
- в) городской, областной
- г) муниципальный, сельский, городской
- д) сельский, городской, областной

7. Первым наркомом здравоохранения РСФСР был:

- а) А.В. Петров
- б) А.Н. Виноградов
- *в) Н.А. Семашко
- г) З.П. Соловьев

8. ВОЗ определяет здоровье как:

- а) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои определенные социальные функции
- б) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения
- *в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов

9. Что такое охрана здоровья граждан:

- *а) система мероприятий, направленных на обеспечение здоровых, безопасных условий труда и быта граждан, оказание им медицинской помощи в случае утраты здоровья, создание условий для поддержания высокой трудовой и социальной активности
- б) деятельность государства по надзору в сфере здравоохранения
- в) совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней жизни

10. Какие медицинские учреждения подлежат лицензированию:

- а) только медицинские учреждения, работающие в системе ОМС
- *б) все медицинские учреждения, вне зависимости от организационно-правовой формы
- в) только частые медицинские учреждения

11. Назовите основные направления демографии:

- а) численность населения по различным возрастно-половым группам
- *б) статика и динамика населения
- в) естественное и механическое движение населения
- г) состав и миграция населения
- д) маятниковая и внутренняя миграция

12. Основным методом изучения показателей статистики следует считать:

- *а) переписи населения
- б) выборочные демографические исследования
- в) текущую регистрацию демографических событий
- г) социологический опрос населения

13. Статика населения изучает:

- а) рождаемость, смертность и воспроизводство населения
- б) общую и повозрастную плодovitость

- в) географические особенности рождаемости и состава населения
- г) миграцию в различных регионах страны
- *д) численность и состав населения по социальным и биологическим признакам

14. Назовите показатели, характеризующие естественное движение населения:

- *а) рождаемость, смертность, естественный прирост населения, ожидаемая продолжительность жизни при рождении
- б) естественный прирост, ожидаемая продолжительность жизни при рождении, заболеваемость, смертность
- в) рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичная заболеваемость
- г) рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость
- д) брачная плодовитость, общая смертность, рождаемость, патологическая пораженность

15. Здоровье населения рассматривает (изучается) как:

- а) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- б) совокупность показателей, характеризующих здоровье общества как целостного функционирующего организма
- *в) все вышеперечисленное

16. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют:

- а) Экологические
- б) Биологические
- *в) Образ жизни
- г) Уровень организации медицинской помощи
- д) Качество медицинской помощи

17. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются

- а) Генетические
- б) Природно-климатические
- в) Уровень и образ жизни населения
- г) Уровень, качество и доступность медицинской помощи
- *д) Все вышеперечисленное

18. Предметом изучения социальной гигиены (медицины) в обобщенном виде является:

- а) Здоровье индивидуума
- *б) Общественное здоровье и факторы, влияющие на него
- в) Эпидемиология заболеваний
- г) Здоровье работающего населения
- д) Экономика здравоохранения

19. Что характеризует показатель общей заболеваемости:

- а) удельный вес того или иного заболевания среди населения
- б) степень изменения уровня заболеваемости во времени

- в) истощенная заболеваемость населения
- *г) распространенность заболеваний среди населения
- д) распространенность социально значимых заболеваний

20. К показателям заболеваемости относятся все перечисленные показатели, кроме:

- а) первичной заболеваемости
- б) общей заболеваемости
- в) патологической пораженности
- *г) общей смертности
- д) заболеваемости по причинам смерти

21. Укажите группы диспансерного наблюдения детского населения

- *а) I – здоровые, II –практически здоровые, III – больные компенсированные, IV - больные субкомпенсированные, V - больные декомпенсированные
- б) I – здоровые, II –практически здоровые, III – больные
- в) I – здоровые, II –лица с факторами риска, III – больные, нуждающиеся в амбулаторно-поликлинической помощи, IV - больные, нуждающиеся в стационарной помощи, V - больные, нуждающиеся в высокотехнологичной помощи

22. Целью диспансеризации населения является:

- а) оценка здоровья населения на момент обследования
- б) наблюдение за прикрепленным контингентом
- в) сохранение здоровья пациентов конкретного ЛПУ
- г) оказание специальной медицинской помощи
- *д) улучшение здоровья населения
- е) своевременная госпитализация пациентов
- ж) все перечисленное верно

Ситуационные задачи:

Задача №1

Гр. С. в 2013 г. была определена 2 группа инвалидности по общему заболеванию (деформирующий артроз и гипертоническая болезнь). В сентябре 2014 г. гр. С. отказалась от получения набора социальных услуг на 2015 г. 26.02.2015 г. у гр. С. был диагностирован острый инфаркт миокарда, по поводу которого она получала стационарное лечение до 15.03.2015 г. В августе 2015 г. гр. С. было произведено стентирование сосудов сердца в областной больнице. 25

Вопросы (задание):

1. Имела ли право гр. С. получать бесплатные медикаменты в период с 01.01.2015 г. по 15.03.2015 г.?
2. Какие лекарственные препараты и в течение какого срока гр. С. могла получать по поводу перенесенного острого инфаркта миокарда?
3. Какие лекарственные препараты гр. С. могла получать после перенесенного стентирования?
4. При каких условиях гр. С. могла получать все лекарственные препараты бесплатно?

Задача № 2

За отчетный год в гастроэнтерологическом отделении городской больницы среднегодовое число развернутых коек составило 220, число госпитализированных больных – 6 080 человек, число выписанных 5 950 человек, число умерших – 48 человек, проведено всеми больными в стационаре – 74 610 койко-дней.

Задание:

Вычислите и оцените основные показатели деятельности стационара.

Задача № 3

Ежемесячно в страховую медицинскую организацию поступают счета по оплате медицинских услуг амбулаторно-поликлинического учреждения и проводится медико-экономическая экспертиза счетов фактур. При необходимости проводится экспертиза качества медицинской помощи (амбулаторно-поликлинических услуг), чаще это целевая экспертиза, подтверждающая надлежащие объемы и качество медицинских услуг. За последние годы сформировалась следующая структура дефектов, состоящая из 21 пункта, в основном это: подача на оплату незастрахованных в страховой медицинской организации граждан (17%); включение на оплату услуг, фактически не подтвержденных записями в первичной медицинской документации; отсутствие медицинской документации или нарушение ее ведения - 10-15%. Это самый большой процент из всей дефектуры. Причина заключается в том, что первичные карты застрахованных, поступающих на лечение, заполняются вручную (срабатывает человеческий фактор). С ними связаны основные финансовые потери (от 350000-455000 руб. ежемесячно), которые можно избежать.

Вопросы (задание):

Каким образом можно уменьшить данные потери?

Задача № 4

В годовом отчете городской поликлиники указано, что в медицинской организации со среднегодовой численностью прикрепленного населения 34 500 человек работает 32 врача, которые занимают 34 врачебные должности, в том числе – 20 должностей участковых врачей-терапевтов.

В штатном расписании поликлиники предусмотрено 38 врачебных ставок, из них – 20 ставок участковых врачей-терапевтов.

Число посещений к участковым врачам-терапевтам составило 109 000 посещений.

Всего подлежало профилактическим осмотрам 33 640 прикрепленных жителей, осмотрено 30 505 человек.

Задание:

Вычислите и оцените основные показатели деятельности поликлиники.

Задача № 5

Инженер В., 46 лет, 16.10 обратился к участковому врачу, который поставил диагноз ОРЗ, 18.10 состояние пациента ухудшилось, после осмотра врач поставил диагноз Пневмония и назначил лечение.

20.10 состояние пациента еще ухудшилось, поэтому он был госпитализирован с диагнозом Пневмония. Из стационара пациент был выписан 10.11 под наблюдение участкового терапевта. На работу пациент был выписан участковым терапевтом 18.11.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в городской поликлинике в данной ситуации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 6

Комбайнёр В. 09.08. получил травму: Перелом правой локтевой кости. За медицинской помощью в амбулаторию обратился 13.08, где ему был наложен гипс.

16.08 состояние пациента ухудшилось, и врач амбулатории направил его в ЦРБ, где ему была оказана специализированная медицинская помощь, 21.08 он был выписан под наблюдение участкового врача амбулатории. Пациент был нетрудоспособен до 24.09.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в городской поликлинике в данной ситуации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 7

В городе Н. в отчетном году среднегодовая численность населения составила 640 000 человек.

Родилось живыми за год 6590 детей, мёртвыми – 19 детей. Умерло за год 7 095 человек. Во время беременности, родов и в течение 42 дней после родов умерла 1 женщина.

В целом в отчетном году 87 детей умерло в возрасте до 1 года, 58 детей – в течение первых 28 дней, 45 детей - в течение первых 168 часов жизни.

Демографические показатели в городе Н. в 2010 г. и 2015 г. приведены в таблице, в графу отчетный год – вставить результаты выполненного задания.

Демографические показатели	Годы наблюдения		
	2010	2015	Отчетный год
Рождаемость	11,1	10,7	
Смертность	12,6	12,1	
Естественный прирост	-1,5	-1,4	
Материнская смертность (на 100тыс. детей, родившихся живыми)	16,3	16,0	
Младенческая смертность (в ‰)	13,7	13,5	
Неонатальная смертность (в ‰)	10,2	9,1	
Ранняя неонатальная смертность (в ‰)	8,0	7,5	
Перинатальная смертность (в ‰)	11,1	10,5	

Среди умерших 1849 человек умерло от травм и отравлений, 1290 человек – от болезней системы кровообращения, 384 человека – от новообразований.

Задание:

Вычислить все возможные демографические показатели и структуру смертности населения, дать их оценку.

Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения города и сформулировать мероприятия по его оптимизации.

Задача № 8

В результате проведенного исследования в городе Н. получены следующие данные:

Исследуемые характеристики	Результаты исследования
Численность населения	67 744

Умерло, в том числе	918
от сердечно-сосудистых заболеваний	339
от новообразований	93
от травм, отравлений, несчастных случаев	85
Число развернутых коек	645
Число врачей на 10 тыс. населения в 2016 г. по 2020 гг.	
2016 г.	34,5
2017 г.	33,5
2018 г.	32,2
2019 г.	31,5
2020 г.	31,4

Задание:

На основе приведенных данных вычислить экстенсивные и интенсивные показатели, показатели соотношения и показатели динамического ряда.

Задача № 9

Получены данные измерения массы тела 181 девочки в возрасте 10 лет, находившихся под наблюдением школьного врача:

вес в кг (V)	число девочек (p)	вес в кг (V)	число девочек (p)	вес в кг (V)	число девочек (p)
15	9	23	35	27	14
18	10	24	21	28	8
19	12	25	21	29	5
22	26	26	18	30	2
				Всего:	181

Задание:

Определить интервал и построить сгруппированный вариационный ряд, вычислить среднюю величину (M) и среднее квадратическое отклонение (σ) по способу моментов, определить ошибку средней величины (m), определить доверительные границы для средней величины при доверительной вероятности (P) 95%.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 10

Длительность естественного вскармливания у 15 детей составило:

порядковый номер	длительность естественного вскармливания (мес.)	порядковый номер	длительность естественного вскармливания (мес.)	порядковый номер	длительность естественного вскармливания (мес.)
1	5	6	8	11	3
2	4	7	6	12	4
3	14	8	5	13	18
4	6	9	6	14	2
5	12	10	1	15	14

Задание:

Построить вариационный ряд, вычислить среднюю величину (M), среднее квадратическое отклонение (σ), определить ошибку средней величины (m), определить доверительные границы для средней величины при доверительной вероятности (P) 95%.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 11

Изучение медицинской активности в семьях, воспитывающих недоношенных детей, показало, что среди детей, не проходивших реабилитацию, кратность заболеваний в 2018 году составляла $4,6 \pm 0,8$ заболеваний в год, а через 2 года сократилась до $4,1 \pm 0,7$ заболеваний в год, доля детей с задержкой психомоторного развития – с $45,9\% \pm 3,8\%$ до $39,2\% \pm 3,4\%$ детей.

Задание:

Определить достоверность различия в снижении кратности заболеваний в течение года и удельного веса детей с задержкой психомоторного развития, не проходивших реабилитацию.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 12

Для определения взаимосвязи систолического и диастолического давления у призывников были обследованы 12 юношей. Полученные данные представлены в таблице:

порядковый номер	значение систолического давления (мм рт. ст.)	значение диастолического давления (мм рт. ст.)	порядковый номер	значение систолического давления (мм рт. ст.)	значение диастолического давления (мм рт. ст.)
1	105	70	8	125	80
2	110	60	9	130	75
3	110	70	10	130	80
4	115	65	11	115	80
5	115	65	12	120	80
6	115	75	13	135	75
7	120	75	n = 13		

Задание:

Вычислить коэффициент корреляции методом рангов и методом квадратов.

Оценить направление, силу и достоверность коэффициента корреляции.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 13

На основании представленных в таблице данных проанализировать показатели рождаемости в районах А и Б города Н.:

Возраст (лет)	Район А		Район Б	
	численность населения	число родившихся живыми	численность населения	число родившихся живыми
до 20	14000	208	15800	155
21-30	21000	241	9000	210
31-50	23000	150	34000	140
Итого	58000	599	58800	505

Задание:

Определить показатель рождаемости в районах А и Б города Н. и провести сравнение полученных данных на основании расчета условных (стандартизованных) показателей прямым методом. За стандарт принять сумму численности населения в каждой возрастной группе и в целом по двум сравниваемым районам.

Сделать обоснованный вывод.

Задача № 14

Имеются следующие данные: длительность лечения (до 7 дней, 7-14 дней, 15 и более дней), виды травм (дорожная травма, бытовая травма, производственная травма), возраст пациентов (до 25 лет, 26-45 лет, 46 лет и более) и пол (мужской и женский).

Задание:

Построить макеты групповой и комбинационной таблиц по всем перечисленным признакам.

Задача № 15

При изучении обеспеченности населения различных стран больничными койками были получены следующие данные:

Страны	Число больничных коек на 10 000 населения
Турция	275
Япония	123
Россия	80
Украина	73
Китай	44

Задание:

На основании приведенных данных обоснуйте выбор графического изображения и постройте графическое изображение.

Задача № 16

Определить необходимый объем наблюдения для проведения исследования по изучению роли состояния здоровья матери в формировании здоровья недоношенного ребенка. Для определения необходимого числа наблюдений использовались несколько результирующих признаков.

Для вычисления необходимого объема наблюдения будет использован такой результирующий признак, как возраст матери при рождении ребенка. Результаты исследования должны быть получены при доверительной вероятности (P) – 95%, предельная ошибка (Δ) не должна превышать 0,32 года, а среднее квадратическое отклонение (σ), вычисленное при проведении пробного исследования, составило 3,25.

Другим результирующим признаком явилась доля матерей, имеющих хронические заболевания. Результаты исследования должны быть получены при условии, что доверительная вероятность составит (P)=95%, предельно допустимая ошибка (Δ) не должна превышать 4,2%, а доля женщин-матерей, имеющих хронические заболевания, по данным опубликованных материалов составляет 23,4%.

Задание:

Вычислить необходимый объем наблюдений по двум результирующим признакам и сделать обоснованный вывод о минимально необходимом числе наблюдений, позволяющем получить достоверные результаты.

Задача № 17

Служащая 38 лет обратилась 18.05 в женскую консультацию для прохождения профилактического осмотра. Участковый акушер-гинеколог поставил диагноз: «Аденомиоз».

Пациентка была госпитализирована для проведения обследования и лечения.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в женской консультации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 18

Беременная женщина С., 37 лет, при сроке беременности 20 недель была госпитализирована 21.01 в отделение патологии беременности в связи с угрозой прерывания беременности.

После проведенного лечения 12.02 она была выписана под наблюдение участкового акушера-гинеколога.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в стационаре родильного дома.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 19

За отчетный период в родильном доме среднегодовое число развернутых коек составило 122 койки, число госпитализированных женщин – 4864 человека, число выписанных – 4818 человек, число умерших – 2 женщины, проведено пациентами в стационаре – 37880 койко-дней.

В течение года принято 4776 родов, из них нормальные роды составили 3148 родов, выявлено нарушений родовой деятельности – 1259 случаев. В целом в родильном доме за год выполнено 839 операций кесарева сечения.

Родилось живыми 4802 ребенка, у них выявлено 856 заболеваний.

Задание:

Вычислите и оцените основные показатели деятельности родильного дома.

Сделайте обоснованный вывод.

Полугодие 2

Вопросы к собеседованию:

1. Перечислите основные задачи городской поликлиники, оказывающей медицинскую помощь взрослому населению.
2. Какова численность прикрепленного населения на терапевтическом участке?
3. Перечислите основные разделы Сведений о медицинской организации
4. Перечислите показатели, которые используются для оценки раздела II. «Штаты медицинской организации».
5. Перечислите показатели, которые используются для оценки раздела III. «Деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях».
6. Раскройте организацию преемственности в работе поликлиники и стационара.
7. Укажите медицинские документы, которые заполняются на каждого поступившего в стационар пациента.
8. Перечислите основные показатели, характеризующие деятельность городской больницы.

9. Какие социально-экономические модели здравоохранения вы знаете?
10. Государственная система здравоохранения. Какие основные преимущества и недостатки?
11. Частная система здравоохранения. Какие основные преимущества и недостатки?
12. Какие основные источники финансирования здравоохранения вы знаете?
13. В чем заключаются особенности финансирования системы здравоохранения в современных условиях?

Тестовые задания:

1. Назовите причины смерти, занимающие три первых ранговых места в структуре смертности населения Российской Федерации:
 - а) болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, травмы и отравления;
 - б) болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, травмы и отравления;
 - в) инфекционные и паразитарные болезни, новообразования, травмы и отравления;
2. Основными задачами и функциями сельской участковой больницы являются все, кроме:
 - а) оказание лечебно-профилактической помощи;
 - б) проведение лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья матери и ребенка;
 - в) организация диспансерного наблюдения;
 - *г) проведение медико-социальной экспертизы.
3. Основными функциями организации работы областной больницы являются:
 - *а) осуществление лечебно-профилактической помощи по основным специальностям
 - б) проведение врачебно-трудовой экспертизы
 - *в) осуществление специализированной врачебно-профилактической помощи
 - г) проведение социально-профилактических мероприятий по охране здоровья

отдельных групп населения

*д) организация диспансерного наблюдения сельских жителей

*е) осуществление лечебно-профилактической помощи по узким специальностям

*ж) осуществление контроля за деятельностью медицинских учреждений районов

*з) осуществление мероприятий по специализации и усовершенствованию медицинских работников

4. Охрана материнства и детства – это

*а) система государственных и общественных мероприятий, направленных на охрану здоровья матери и ребенка, позволяющих женщине совмещать материнство и воспитание детей с активным участием в производственной и общественной жизни;

б) система государственных и общественных мероприятий, направленных на обеспечение качественной, гарантированной и доступной медико-социальной помощи женщине, и ребенку;

в) система государственных и общественных мероприятий, направленная на материальную и социальную помощь семьям, имеющим детей

5. К специальным показателям работы учреждений службы охраны здоровья матери и ребенка относятся:

*а) перинатальная смертность

*б) младенческая смертность

в) смертность детей в разных возрастных группах

г) рождаемость

д) соотношение родов и аборт

е) общая плодовитость

6. Не входит в функции регистратуры детской поликлиники

а) запись посетителей на прием к врачу

б) прием вызовов на посещение больных на дому

в) обеспечение оптимального потока посетителей

*г) массовое направление посетителей на исследования

7. Преемственность в работе детской поликлиники и дошкольного учреждений не предусматривает

а) обеспечение комплекса общих лечебно-оздоровительных мероприятий

*б) комплексный подход к обследованию детей

в) систематичность и последовательность наблюдения и оздоровления

г) единство воспитательных и оздоровительных подходов

д) оценка эффективности оздоровления детей в поликлинике и дошкольном учреждении

е) направление на госпитализацию

8. Организация диспансерного наблюдения включает:

*а) активное выявление и взятие на учет больных и лиц с факторами риска;

*б) активное динамическое наблюдение и лечение;

*в) проведение лечебно-оздоровительных мероприятий;

г) регулирование потока посетителей поликлиники;

*д) анализ качества и эффективности диспансерного наблюдения.

9. В задачи оказания амбулаторно-поликлинической помощи входит:

- *а) повышение качества медицинской помощи,
- б) повышение качества деятельности медицинских учреждений,
- *в) интеграция профилактической и лечебной работы,
- *г) осуществление мероприятий по первичной профилактике,
- *д) осуществление мероприятий по вторичной профилактике,

10. Целью диспансеризации населения является:

- а) оценка здоровья населения на момент обследования,
- б) наблюдение за прикрепленным контингентом,
- в) сохранение здоровья пациентов конкретного ЛПУ,
- г) оказание специальной медицинской помощи,
- *д) улучшение здоровья населения,
- е) своевременная госпитализация пациентов,

Ситуационные задачи:

Задача № 1

Определить необходимый объем наблюдения для проведения исследования по изучению заболеваемости женщин репродуктивного возраста. Для определения необходимого числа наблюдений использовались несколько результирующих признаков.

Для вычисления необходимого объема наблюдения будет использован такой результирующий признак как средний возраст первичного обращения женщины к врачу по поводу нарушения репродуктивной функции. Результаты исследования должны быть получены при доверительной вероятности (P) – 95%, предельная ошибка (Δ) не должна превышать 0,39 года, а среднее квадратическое отклонение (σ), вычисленное при проведении пробного исследования, составило 4,9.

Другим результирующим признаком явилась доля женщин-матерей, имеющих хронические заболевания. Результаты исследования должны быть получены при условии, что доверительная вероятность составит (P)=95%, предельно допустимая ошибка (Δ) не должна превышать 3,8%, а доля женщин-матерей, по данным опубликованных литературных источников, составила 35%.

Сделайте обоснованный вывод.

Задача № 2

Комбайнёр В. 09.08. получил травму: Перелом правой локтевой кости. За медицинской помощью в амбулаторию обратился 13.08, где ему был наложен гипс.

16.08 состояние пациента ухудшилось, и врач амбулатории направил его в ЦРБ, где ему была оказана специализированная медицинская помощь, 21.08 он был выписан под наблюдение участкового врача амбулатории. Пациент был нетрудоспособен до 24.09.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в городской поликлинике в данной ситуации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 3

Служащий НИИ, 52 лет со стажем курения 27 лет с жалобами на постоянный кашель, одышку, субфебрильную температуру 08.06. обратился к участковому врачу-терапевту, который поставил диагноз «Подозрение на рак легкого».

Пациент был госпитализирован в стационар, где при обследовании диагноз подтвердился и 14.07 он был переведен в стационар онкологического диспансера для дальнейшего лечения.

После проведенного лечения 26.08 пациент был выписан под наблюдение онколога.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в стационаре городской больницы и онкологическом диспансере.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 4

Беременная женщина П., 27 лет, при сроке беременности 37-38 недель скорой медицинской помощью была госпитализирована 14.03 в ближайший родильный дом, где 15.03 она родила ребенка с массой тела 2 150г, длиной 42см.

Мать с ребенком 21.03 были выписаны из родильного дома.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую в данной ситуации заполняют в стационаре родильного дома.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 5

В районе Н. среднегодовая численность населения составила 45 000 жителей, у которых зарегистрировано 34 000 случаев заболеваний, в том числе: 8 500 случаев болезней органов дыхания, 6 300 случаев болезней системы кровообращения, 4 500 случаев болезней органов пищеварения.

Среднегодовая численность работающих на транспортном предприятии, расположенном в районе Н., составила 1 100 человек. Большинство работ на предприятии связано с воздействием различных профессиональных вредностей. В отчетном году на предприятии зарегистрировано 15 400 дней нетрудоспособности и 1 750 случаев заболеваний с ВУТ, в том числе 550 болезней органов дыхания, 410 болезней системы кровообращения, 360 травм и отравлений.

Задание:

На основании приведенных данных вычислить и оценить показатели заболеваемости населения в районе Н. и показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности на транспортном предприятии, расположенном в районе Н.

Сделать обоснованный вывод о состоянии здоровья населения района Н. и работников транспортного предприятия.

Сформулировать мероприятия по снижению заболеваемости населения региона и работников транспортного предприятия.

Задача № 6

Служащий К. 38 лет, состоящий под диспансерным наблюдением по поводу хронического гастрита, обратился 18.09 к участковому врачу-терапевту с жалобами на плохое самочувствие. Врач после осмотра поставил диагноз: Обострение хронического гастрита.

При повторном осмотре врач 28.09 зафиксировал, что больной находится в алкогольном опьянении, поэтому направил его на освидетельствование, диагноз подтвердился. Пациент был выписан на работу с 10.10.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в городской поликлинике в данной ситуации.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 7

Студент 22 лет с жалобами на повышенную температуру, тошноту, жидкий стул обратился 13.10 к участковому врачу-терапевту, который госпитализировал студента в инфекционное отделение городской больницы, где ему поставили диагноз «Пищевая интоксикация».

В стационаре у пациента течение заболевания осложнилось, после проведенного лечения студент 10.11 был выписан под наблюдение участкового терапевта.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в инфекционном отделении городской больницы.

Перечислите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 8

Работница птицефабрики, 42 лет 18.09 обратилась к участковому врачу-терапевту с

жалобами на плохое самочувствие и боли в области сердца, который постановил диагноз «Гипертоническая болезнь».

Для проведения обследования и лечения пациентка была госпитализирована в терапевтическое отделение стационара больницы. После проведенного лечения она была выписана 26.10 под наблюдение участкового терапевта.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в терапевтическом отделении городской больницы.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 9

В детскую поликлинику 19.11. обратилась мать в связи с заболеванием ребенка Д., 2,5 года. Участковый педиатр при осмотре ребенка поставил диагноз: Острое респираторное заболевание и назначил лечение. Через несколько дней 22.11 состояние ребенка ухудшилось, и он был госпитализирован в стационар с диагнозом: Пневмония, где диагноз подтвердился.

После проведенного лечения 10.12 ребенок выписан из стационара под наблюдение участкового врача-педиатра, который 28.12 признал его здоровым. За ребенком ухаживала работающая мать, которая находилась в отпуске по уходу за ребенком.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в данной ситуации в детской поликлинике.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 10

В годовом отчете указано, что в детской поликлинике со среднегодовой численностью прикрепленного населения 19 200 детей и подростков, в том числе в возрасте до 1 года – 1 300 детей, предусмотрено 24 ставки участковых педиатров, из которых занято 24 должности участковых педиатров. В поликлинике работает 26 участковых педиатров.

В течение года к участковым врачам-педиатрам сделано 102 150 посещений. Профилактическому осмотру подлежало 17 910 прикрепленных детей, осмотрено 16 620 детей. На грудном вскармливании от 3 до 6 мес. находилось 490 детей.

Задание:

Вычислите и оцените основные показатели деятельности детской поликлиники.

Сделайте обоснованный вывод.

Задача № 11

Ребенок в возрасте 3 лет был госпитализирован 08.04. в детскую городскую больницу с диагнозом «Железодефицитная анемия» вместе с мамой для обеспечения ухода за ребёнком.

После проведенного обследования и лечения 12.05. ребёнок был выписан под наблюдение участкового педиатра.

Задание:

Перечислите медицинскую документацию, которую заполняют в стационаре детской больницы.

Укажите особенности оформления перечисленных документов.

Задача № 12

Служащий Т., 32 лет 06.07 попал в аварию и был госпитализирован с множественными травмами. В стационаре за ним в течение 5-ти дней с 06.07 по 09.07 ухаживала работающая жена.

После проведенного обследования и лечения пациент 19.08 был выписан под наблюдение травматолога по месту жительства, который признал его трудоспособным 10.10.

Задание:

Кто принимает участие в проведении экспертизы временной нетрудоспособности?

Какой документ подтверждает наличие утраты трудоспособности?

Как оформить документ, подтверждающий утрату трудоспособности, указав кто, где и на какой срок выдает данный документ?

Задача № 13

В связи с переходом отечественного здравоохранения на рыночные отношения и медицинское страхование в отрасли возникают различные виды собственности и организационно-правовые формы деятельности, получают развитие новые организационно-экономические модели оказания медицинской помощи: хозрасчетные отделения и кабинеты в государственных (муниципальных) лечебно-профилактических учреждениях, самостоятельные коммерческие медицинские организации и др. В таких условиях концептуальной основой дальнейшего развития национальной системы здравоохранения становится современная маркетинговая теория. Маркетинг представляет собой единый технологический процесс, направленный на обеспечение целевого функционирования и эффективной финансово-хозяйственной деятельности медицинских учреждений. Использование маркетинговых подходов в здравоохранении заключается в реализации новых технологий удовлетворения потребностей населения в медицинских товарах и услугах; технологий, соответствующих рыночной экономике, которая формируется сегодня и может быть достаточно эффективной, реально обеспечивающей решение основных проблем охраны здоровья населения.

Задание:

Дайте определение маркетинга. Раскройте основные компоненты технологического процесса маркетинга в здравоохранении.

Задача № 14

В современной интерпретации понятие маркетинга включает процессы планирования и воплощения замысла, ценообразования, продвижения и реализации идей, товаров и услуг посредством обмена, удовлетворяющего цели отдельных лиц и организаций. Использование маркетинговых технологий в медицине позволяет руководителям органов и учреждений здравоохранения владеть необходимой для принятия управленческих решений информацией о том, какие медицинские услуги и почему хотят получать пациенты, сколько они готовы заплатить, в каких регионах наиболее высок спрос на те или иные виды медико-социальной помощи и, наконец, каким образом конкуренты добиваются более высокого объема оказываемых населению медицинских услуг. При этом наиболее эффективное использование концепции маркетинга в здравоохранении может быть достигнуто лишь при использовании комплексного системного подхода.

Задание:

Раскройте основное содержание комплексного подхода при использовании маркетинговой концепции в здравоохранении. Сформулируйте целевую направленность осуществляемых в процессе ее реализации практических действий.

Задача № 15

Со снижающимся или падающим спросом рано или поздно сталкивается любая, в том числе медицинская и/или фармацевтическая компания. Основной отличительной характеристикой снижающегося спроса является тот факт, что в каждый текущий момент времени регистрируется меньшая по объему величина спроса, нежели в предыдущий период. При этом снижение спроса может быть обусловлено как естественными причинами (например, в результате произошедшего насыщения рынка теми или иными видами медицинских услуг), так и факторами другого порядка (например, снижением полезности медицинской услуги как товара, замена ее другими услугами).

Задание:

Приведите примеры снижающегося или падающего спроса. Дайте характеристику стадий жизненного цикла товара, когда на медицинском или фармацевтическом рынке наступают “насыщение” и “спад”. Определите тип маркетинга, являющегося методом выбора в данном конкретном случае, сформулируйте его цель, задачи и перечислите возможные для применения маркетинговые инструменты. Назовите вид устанавливаемой в данной ситуации цены.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по

первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не

переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

–задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

–Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

–Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

–Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

–Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобретают опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессиональной деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

–ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;
–для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

–ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

- проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;
- решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

- решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;
- предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;
- предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;
- предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра микробиологии и биологии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Информационные технологии в профессиональной деятельности врача»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.78
Направление подготовки (специальности)	Физическая и реабилитационная медицина
Квалификация выпускника	Врач физической и реабилитационной медицины
Форма обучения	Очная

Грозный

Висаитова Б.Х. Рабочая программа учебной дисциплины «Информационные технологии в профессиональной деятельности врача» [Текст] / Сост. Висаитова Б.Х. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова», 2025.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры микробиологии и биологии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 09 декабря 2025 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (квалификация – врач физической и реабилитационной медицины), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 96, а также учебным планом по данной специальности.

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

является получение обучающимися системных знаний в области Электронного здравоохранения, а также подготовка обучающихся к практическому применению современных информационных технологий в профессиональной деятельности врача.

Задачи:

- формирование системы знаний в области Электронного здравоохранения и создания Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ);
- формирование представлений об организации электронного документооборота в здравоохранении, о методах информатизации в профессиональной деятельности врача и требованиях к защите персонифицированной информации;
- формирование навыков, необходимых врачу для ведения медицинской документации в электронном виде;
- освоение специальных компьютерных приложений, информационных источников и сред для решения задач медицины и здравоохранения, в том числе с использованием технологий семантического анализа текстов;
- изучение средств информационной поддержки лечебно-диагностического процесса, систем поддержки принятия клинических и управленческих решений в здравоохранении, в том числе с использованием технологий семантического анализа текстов;
- формирование представлений об искусственных нейронных сетях и основных направлениях их применении в медицинской и клинической практике;
- формирование навыков критического анализа научной медицинской литературы и официальных статистических обзоров с позиций доказательной медицины.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

-общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1 Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач.	знать: -основные направления использования современных информационных технологий в работе врача; -организацию работы медицинских информационных систем медицинских организаций, включая возможности использования систем поддержки принятия врачебных и управленческих решений, телемедицинские технологии; -основные понятия и методы доказательной медицины; -современные технологии семантического анализа

		информации; -основные понятия и классификацию систем искусственного интеллекта; -особенности и направления применения искусственных нейронных систем в современном здравоохранении; уметь: -использовать современные средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских знаний в своей практической работе, а также при самостоятельном обучении, повышении квалификации; -анализировать, структурировать и формализовать медицинскую информацию, в том числе и для разработки интеллектуальных систем поддержки принятия врачебных решений (ИСППВР) владеть: - навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет; -навыками работы с различными медицинскими системами; - навыками анализа содержания медицинских публикаций с позиций доказательной медицины; -навыками использования программных средств для алгоритмизации лечебно-диагностического процесса; -навыками использования систем поддержки принятия клинических решений, основанных на решениях искусственных интеллектуальных систем.
	ОПК-1.2. поддерживает, Создает, сохраняет	знать: -основные требования

	информационную базу исследований и нормативно-методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности.	информационной безопасности, предъявляемы к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации; -особенности и ограничения на использование интеллектуальных систем в здравоохранении, в том числе и искусственных нейронных сетей; уметь: -использовать современные подходы, обеспечивающие информационную безопасность, в практической работе врача; -искать медицинскую информацию, содержащуюся в утвержденных Минздравом России документах (приказах, клинических рекомендациях, протоколах ведения пациентов), необходимую для последующей разработки ИСППВР; владеть: -навыками «безопасной» работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача; -навыками представления формализованной медицинской информации для разработки ИСППВР.

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина относится к обязательной части Блока 1 «Блок 1. Дисциплины (модули)».

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

4.1. Структура дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 1 з. е. (36 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость	36/1		36/1
Аудиторная работа:	40		40
Лекции (Л)	4		4
Практические занятия (ПЗ)	12		12
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:	20		20
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов	20		20
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет		

4.2. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела модуля	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Электронное здравоохранение	1.1. Основные вопросы электронного здравоохранения. 1.2. Организация электронного документооборота в здравоохранении. 1.3. Телемедицина: направления, организация, технологии, оснащение.	Задача
2.	Системы поддержки принятия решений в здравоохранении	2.1. Основные подходы к построению интеллектуальных систем в медицине и здравоохранении. 2.2. Использование информационно-поисковых систем и систем поддержки принятия клинических решений в практической работе врача. 2.3. Применение искусственных нейронных сетей для решения клинических медицинских задач. 2.4. Системы поддержки принятия управленческих решений в здравоохранении. 2.5. Использование программных средств для алгоритмизации лечебно-диагностического процесса, принятия клинических решений.	Задача
3.	Доказательная медицина	3.1. Доказательная медицина. Основные понятия. 3.2. Анализ медицинских публикаций с позиций доказательной медицины.	Задача
4.	Медицинские информационные системы	4.1. Современные требования к медицинским информационным	Задача

	медицинских организаций	системам медицинских организаций. 4.2. Организация работы с электронной медицинской картой пациента в МИС МО.	

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые на 1 году обучения

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Электронное здравоохранение	12	4	3		5
2.	Системы поддержки принятия решений в здравоохранении	8	-	3		5
3.	Доказательная медицина	8	-	3		5
4.	Медицинские информационные системы медицинских организаций	8	-	3		5
	Всего по дисциплине	36	4	12		20

4.4. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.5. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	Электронное здравоохранение	3
2.	Системы поддержки принятия решений в здравоохранении	3
3.	Доказательная медицина	3
4.	Медицинские информационные системы медицинских организаций	3
	Итого	12

4.6. Лекции, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	Электронное здравоохранение	4
	Итого	4

4.7. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции(й)
Электронное здравоохранение	работа с текстами, основной и дополнительной	собеседование; экзаменационные материалы		ОПК-1

	литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.			
Системы поддержки принятия решений в здравоохранении	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы		ОПК-1
Доказательная медицина	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы		ОПК-1
Медицинские информационные системы медицинских организаций	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы		ОПК-1

	научных конференциях.			
Всего часов			20	

4.8. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Медицинская информатика и статистика : учебно-методическое пособие / С. Глушков, Е. Данилова, И. Иконникова, Т. Новоселова, Н. Пронькин, И. Семенычева ; С. В. Глушков, Е. Ю. Данилова, И. А. Иконникова [и др.]. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 208 с. — ISBN 978-5-9704-8705-1, DOI: 10.33029/9704-8705-1-MIS-2025-1-208. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487051.html>
2. Омельченко, В. П. Медицинская информатика : учебник / В. П. Омельченко, А. А. Демидова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 528 с. — ISBN 978-5-9704-7432-7. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474327.html>
3. Медицинская информатика : учебник / под общ. ред. Т. В. Зарубиной, Б. А. Кобринского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2022. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-6273-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462737.html>

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Фонд оценочных средств текущего контроля и проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в полном объеме представлен в Приложении 1.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Электронное здравоохранение	ОПК-1	собеседование; экзаменационные материалы
2.	Системы поддержки принятия решений в здравоохранении	ОПК-1	собеседование; экзаменационные материалы
3.	Доказательная медицина	ОПК-1	собеседование; экзаменационные материалы
4.	Медицинские информационные системы медицинских организаций	ОПК-1	собеседование; экзаменационные материалы

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная литература

1. Медицинская информатика и статистика : учебно-методическое пособие / С. Глушков, Е. Данилова, И. Иконникова, Т. Новоселова, Н. Пронькин, И. Семенычева ; С. В. Глушков, Е. Ю. Данилова, И. А. Иконникова [и др.]. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 208 с. — ISBN 978-5-9704-8705-1, DOI: 10.33029/9704-8705-1-MIS-2025-1-208. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487051.html>
2. Омельченко, В. П. Медицинская информатика : учебник / В. П. Омельченко, А. А. Демидова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 528 с. — ISBN 978-5-9704-7432-7. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474327.html>
3. Медицинская информатика : учебник / под общ. ред. Т. В. Зарубиной, Б. А. Кобринского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2022. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-6273-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462737.html>

7.2. Дополнительная литература

1. Омельченко, В. П. Информатика, медицинская информатика, статистика : учебник / В. П. Омельченко, А. А. Демидова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5921-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459218.html>
2. Омельченко, В. П. Медицинская информатика. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / В. П. Омельченко, А. А. Демидова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-4422-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444221.html>
3. Царик, Г. Н. Информатика и медицинская статистика / под ред. Г. Н. Царик - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442432.html>

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. <https://dlib.eastview.com/>
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www.studmedlib.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемым законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:

информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);

репродуктивные методы (пересказ учебного материала);

технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.

В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:

программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;

программы, демонстрирующие видео – материалы.

В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

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

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова».

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра поликлинической терапии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Реаниматология»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.78
Направление подготовки (специальности)	Физическая и реабилитационная медицина
Квалификация выпускника	Врач физической и реабилитационной медицины
Форма обучения	Очная

Грозный

Дагаева Р.М. Рабочая программа учебной дисциплины «Реаниматология» [Текст] / Сост. Дагаева Р.М. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова», 2025.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 26 декабря 2025 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (квалификация – врач физической и реабилитационной медицины), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 96, а также учебным планом по данной специальности.

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

Получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о сущности нарушений жизненно важных функций организма больного, методах оказания первой помощи при неотложных состояниях, средствах, принципах реанимации, а также развития умений и навыков применять полученные знания на практике.

Задачи:

- приобретение и формирование системы знаний об этиологии и патогенезе критических состояний, патофизиологической сущности процессов, происходящих при умирании и восстановлении организма;
- приобретение и формирование системы знаний по диагностике и принципам оказания неотложной помощи при нарушениях жизненно важных функций организма;
- приобретение и совершенствование навыков проведения комплекса реанимационных мероприятий при острых нарушениях дыхания и кровообращения, при клинической смерти; применения современных методов реанимации;
- формирование устойчивого алгоритма базовой сердечно-легочной реанимации.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

-общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ОПК-9. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека в экстренной форме	ОПК-9.1. Оценивает состояния пациентов.	Знать: Основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства; уметь: 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; владеть: Навыками распознавания состояний, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической

		смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.
	ОПК-9.2. Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	Знать: методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека; уметь: применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи; владеть: навыками оказания неотложной состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина относится к обязательной части Блока 1 «Блок 1. Дисциплины (модули)».

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

4.1. Структура дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 2 з. е. (72 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость	72/2		72/2
Аудиторная работа:	40		40
Лекции (Л)	4		4
Практические занятия (ПЗ)	36		36
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:	32		32
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов	32		32
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет		

4.2. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела модуля	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Реанимация	Тема 1.1 Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация. Тема 1.2 Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях. Тема 1.3 Неотложная помощь при острых нарушениях дыхания. Тема 1.4 Неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения. Тема 1.5 Неотложная помощь при острых нарушениях сознания (синкопе, кома неясной этиологии). Тема 1.6 Первая помощь при неотложных состояниях (утопление, электротравма, странгуляционная асфиксия)	Устный опрос

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые на 1 году обучения

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Реанимация	72	4	36		32
	Всего по дисциплине	72	4	36		32

4.4. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.5. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Раздел	Название темы	Кол-во часов
1.	Реанимация	Тема 1.1 Базовая и расширенная сердечно-легочная	6

		реанимация	
2.		Тема 1.2 Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях	6
3.		Тема 1.3 Неотложная помощь при острых нарушениях дыхания	6
4.		Тема 1.4 Неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения	6
5.		Тема 1.5 Неотложная помощь при острых нарушениях сознания (синкопе, кома неясной этиологии)	6
6.		Тема 1.6 Первая помощь при неотложных состояниях (утопление, электротравма, странгуляционная асфиксия)	6
		Итого	36

4.6. Лекции, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Раздел	Название темы	Кол-во часов
1.	Реанимация	Тема 1.1 Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация	2
2.		Тема 1.2 Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях	2
3.		Тема 1.3 Неотложная помощь при острых нарушениях дыхания	-
4.		Тема 1.4 Неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения	-
5.		Тема 1.5 Неотложная помощь при острых нарушениях сознания (синкопе, кома неясной этиологии)	-
6.		Тема 1.6 Первая помощь при неотложных состояниях (утопление, электротравма, странгуляционная асфиксия)	-
		Итого	4

4.7. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции(й)
Реанимация	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	36	ОПК-9
Всего часов			36	

4.8. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. А. Г. Яворовского, М. А. Выжигиной. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 688 с. — ISBN 978-5-9704-9243-7, DOI: 10.33029/9704-9243-7-AAR-2026-1-688. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492437.html>

2. Военная анестезиология и реаниматология : национальное руководство / под ред. А. В. Щеголева. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 912 с. — ISBN 978-5-9704-9771-5, DOI: 10.33029/9704-9771-5-VAR-2026-1-912. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970497715.html>

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Фонд оценочных средств текущего контроля и проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в полном объеме представлен в Приложении 1.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Реанимация	ОПК-9	собеседование; экзаменационные материалы

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная литература

1. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. А. Г. Яворовского, М. А. Выжигиной. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 688 с. — ISBN 978-5-9704-9243-7, DOI: 10.33029/9704-9243-7-AAR-2026-1-688. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492437.html>

2. Военная анестезиология и реаниматология : национальное руководство / под ред. А. В. Щеголева. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 912 с. — ISBN 978-5-9704-9771-5, DOI: 10.33029/9704-9771-5-VAR-2026-1-912. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970497715.html>

7.2. Дополнительная литература

1. Детская анестезиология и реаниматология, основы помощи при неотложных состояниях в неонатологии : учебное пособие / под ред. А. Н. Колесникова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 576 с. — ISBN 978-5-9704-6483-0, DOI: 10.33029/9704-6483-0-DAR-2023-1-576. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464830.html>
2. Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html>

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. <https://dlib.eastview.com/>
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www.studmedlib.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемым законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:

информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);

репродуктивные методы (пересказ учебного материала);

технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.

В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:

программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;

программы, демонстрирующие видео – материалы.

В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

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

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова».

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра поликлинической терапии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Актуальные вопросы неврологии»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.78
Направление подготовки (специальности)	Физическая и реабилитационная медицина
Квалификация выпускника	Врач физической и реабилитационной медицины
Форма обучения	Очная

Грозный

Дагаева Р.М. Рабочая программа учебной дисциплины «Актуальные вопросы неврологии» [Текст] / Сост. Дагаева Р.М. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова», 2025.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 26 декабря 2025 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (квалификация – врач физической и реабилитационной медицины), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 96, а также учебным планом по данной специальности.

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

приобретение знаний, умений и навыков в комплексной оценке состояния и медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, необходимых для профессиональной деятельности специалиста по физической реабилитации.

Задачи:

- приобретение знаний, умений и навыков в проведении комплексной оценки пациентов пожилого и старческого возраста;
- приобретение знаний, умений и навыков оценки ограничений жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста с применением Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее – МКФ);
- углубление теоретических знаний об организации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста;
- приобретение знаний, умений и навыков в определении медицинских показаний и противопоказаний к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста с различными синдромами, назначения реабилитационных мероприятий и оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов;
- углубление теоретических знаний о компетенциях специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды при проведении медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

-общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ОПК-4. Способен обследовать пациентов с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека	ОПК-4.1 Проводит обследования пациентов с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека.	Знать: - анатомию и физиологию нервной системы - синдромы поражения нервной системы - основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной системы; - методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов с поражением нервной системы (их законных представителей); - методику осмотра и обследования пациентов неврологического профиля, - алгоритм выбора специальных функциональных проб, тестов и шкал для пациентов неврологического профиля,

		имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека - особенности взаимодействия пациента с неврологическим заболеванием, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, с субъектами и объектами окружающей среды в норме и при развитии различных заболеваний или состояний. уметь: - оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека пациентов при развитии заболеваний или патологических состояний нервной системы; - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов неврологического профиля (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - проводить осмотры и обследования пациентов с заболеваниями нервной системы, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования неврологических пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;

		- интерпретировать и анализировать данные, полученные при консультировании пациентов неврологического профиля, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами; - выявлять клинические симптомы и синдромы поражения нервной системы у пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - интерпретировать результаты сбора информации о заболевании, образе жизни, характере и степени нарушения функций и жизнедеятельности пациентов неврологического профиля, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с неврологической симптоматикой, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека. владеть: - навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов неврологического профиля (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними

		ограничения жизнедеятельности; - навыком осмотра пациентов с неврологической симптоматикой, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - навыком выявления отклонений в физическом и психомоторном развитии и (или) состоянии неврологических пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - навыком проведения физикального обследования пациентов с неврологическими заболеваниями, имеющих нарушения функций и структур, и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, определение степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека в соответствии с Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее – МКФ).
	ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования.	Знать: - современные методы клинической и параклинической диагностики нарушений функций, структур организма человека и жизнедеятельности; - медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики

		пациентов с неврологическими заболеваниями, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с неврологическими заболеваниями, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека. уметь: - обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с неврологическими заболеваниями, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с неврологическими заболеваниями, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - обосновывать необходимость и объем инструментального исследования пациентов с неврологической симптоматикой, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с

		неврологическими заболеваниями, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - интерпретировать и анализировать полученные результаты обследования пациента с неврологической симптоматикой, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; - использовать методы осмотра и обследования пациентов с неврологическими заболеваниями, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности. владеть: - навыком направления пациентов неврологического профиля, 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; - навыком направления пациентов с неврологической симптоматикой, 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.
ОПК-5. Способен назначать мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функции и структур организма человека, контроль их эффективности и безопасности	ОПК-5.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функции и структур организма человека.	Знать: - методы немедикаментозного лечения, применяемые у пациентов неврологического профиля в медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания; - 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. уметь: - обосновывать применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, диетического питания, немедикаментозного лечения для пациентов с неврологическими заболеваниями, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - составлять заключение о состоянии нарушенных и сохранных функций и структур пациента, состоянии его жизнедеятельности по данным всестороннего обследования с учетом МКФ; - определять

		последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности владеть: навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограничений жизнедеятельности пациента с заболеваниями нервной системы.
	ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенных мероприятий.	Знать: - критерии завершения реабилитационных мероприятий и принципы маршрутизации пациентов неврологического профиля, 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; - медицинские показания и противопоказания сочетания различных средств, форм и методов медицинской реабилитации пациентов неврологического профиля, при различном клиническом состоянии пациента; - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении

		пациентов с поражением нервной системы, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности. уметь: - определять критерии достижения целей и решения задач медицинской реабилитации; - проводить мониторинг эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента. владеть: - навыком определения факторов риска и факторов, ограничивающих проведение мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации; - навыком определения критериев достижения целей и решения задач медицинской реабилитации; - навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с неврологическими заболеваниями, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности человека вследствие различных заболеваний и (или) состояний нервной системы.

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина относится к обязательной части Блока 1 «Блок 1. Дисциплины (модули)».

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

4.1. Структура дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 2 з. е. (72 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость	72/2		72/2
Аудиторная работа:	40		40
Лекции (Л)	4		4
Практические занятия (ПЗ)	36		36
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:	32		32
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов	32		32
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет		

4.2. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела модуля	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Структурно-функциональные особенности нервной системы	1.1 Клиническая анатомия нервной системы. Строение и топография центральной и периферической нервной системы. Клиническое значение. 1.2 Физиология нервной системы. Организация и функции нервной системы. Функции нейронов. Рефлекторная дуга. Онтогенез нервной системы. Нейромедиаторные системы и функции организма. Основные медиаторы в центральной нервной системе, их функциональное значение.	Устный опрос
2.	Методика обследования пациента и семиотика	2.1 Обследование. Оценка психического статуса, черепно-мозговых нервов, двигательной системы, мышечной силы, походки, статики, координации движений, чувствительности, рефлексов, вегетативной нервной системы. 2.2 Симптомы и синдромы поражения нервной системы. Синдромы поражения коры головного мозга. Синдромы поражения подкорковых структур. Синдромы поражения мозжечка. Синдромы поражения ствола мозга. Синдромы поражения основания	Устный опрос

		мозга. Синдромы поражения спинного мозг. Синдромы поражения периферической нервной системы. 2.3 Инструментальная диагностика в неврологии. Нейровизуализация. Интерпретация полученных результатов диагностики. ЭЭГ показания к проведению, основы интерпретации полученных результатов. Доплерография сосудов головного мозга, интерпретация данных, ограничения реабилитационного процесса. Реоэнцефалография, интерпретация данных, ограничения реабилитационного процесса.. Электронейромиография, интерпретация данных, ограничения реабилитационного процесса. Компьютерная томография головного мозга, интерпретация данных, показания и противопоказания к процедуре, построение реабилитационного процесса исходя из полученных данных. МРТ головного мозга, интерпретация данных, показания и противопоказания к процедуре, построение реабилитационного процесса исходя из полученных данных. 2.4 Лабораторная диагностика в неврологии. Показания при назначении пациентам ОАК, ОАМ, биохимического анализа крови, гликемический профиль, изменения в реабилитационном процессе при различных показателях лабораторных исследований.	
3.	Синдромы поражения нервной системы. Топическая диагностика.	3.1 Симптомы поражения спинного мозга. 3.2 Симптомы поражения спинальных корешков, сплетений и нервов. 3.3 Симптомы поражения черепно-мозговых нервов, нарушений функций анализаторов. 3.4 Симптомы поражения мозгового ствола. 3.5 Симптомы поражения мозжечка, расстройства координации движений. 3.6 Симптомы поражения подкорковых отделов. 3.7 Симптомы экстрапирамидных расстройств. 3.8 Симптомы поражения больших полушарий, расстройств высших мозговых функций. Симптомы поражения вегетативной нервной системы. 3.9 Симптомы поражения оболочек мозга, изменений спинномозговой жидкости. 3.10 Симптомы поражения периферической нервной системы.	Устный опрос
4.	Нозологические формы неврологических заболеваний	4.1 Сосудистые заболевания головного мозга. Ишемический инсульт. Эпидемиология, факторы риска, клиника, диагностика, реабилитационная программа, коррекция лечения. Транзиторные ишемические атаки. Понятие фокальной и глобальной церебральной	Устный опрос

		ишемии, механизмы ишемии. Некроз и апоптоз. Первичная и вторичная профилактика ишемического инсульта. Геморрагический инсульт. САК. Эпидемиология, факторы риска, этиология и патогенез геморрагического инсульта. Методы диагностики, реабилитационные возможности. Роль хирургических методов лечения в дальнейшей реабилитации пациентов. Первичная и вторичная профилактика геморрагического инсульта. Субарахноидальное кровоизлияние, тромбозы вен и мозговых синусов. Этиология и патогенез. Методы диагностики, реабилитация. Хронические формы нарушений мозгового кровообращения. Этиология, патогенез, клиника. Принципы диагностики, реабилитации и профилактики. 4.2 Нервно-мышечные заболевания. Мышечные дистрофии (Дюшенна, Беккера, Эмери-Дрейфуса, Ландузи-Дежерина, поясно-конечностные формы). Врожденные миопатии. Спинальные мышечные атрофии. Боковой амиотрофический склероз. Миотонические синдромы и синдромы периодического паралича. Метаболические миопатии (митохондриальные энцефаломиопатии). Миозит (полимиозит и дерматомиозит). Миастения. Синдром Ламберта-Итона. Клиника, обследование, реабилитация, лечение. 4.3 Болезнь Паркинсона, хорей Гентингтона. Симптоматический паркинсонизм. Прогрессирующий надъядерный паралич. Деменция с тельцами Леви. Эссенциальный тремор. Патогенез, клиника, диагностика, реабилитация. Помощь больным и их родственникам в преодолении медицинских и социальных проблем. Болезнь Паркинсона—клиническая картина, диагностика, реабилитация. Хорей Гентингтона — клиническая картина, диагностика, реабилитация, немедикаментозного лечения. 4.4 Наследственные заболевания возможности нервно й медикаментозного системы . и Современная классификация, краткая характеристика групп, трудности классификации. Моногенные болезни с установленной повреждённой биохимической функцией; болезни с идентифицированным продуктом мутантного гена. Схема патогенеза наследственных болезней обмена, метаболические блоки. Современные реабилитационные технологии,	

		использующиеся при данных патологиях. 4.5 Демиелинизирующие заболевания ЦНС. Рассеянный склероз. Оптиконейромиелит и заболевания спектра нейрооптикомиелита. Острый рассеянный энцефаломиелит. Патогенез, диагностика, реабилитация. Другие аутоиммунные заболевания. Аутоиммунный энцефалит с антителами к NMDAR, VGKC, GAD. ПАНДАС («детские аутоиммунные нейропсихические нарушения, ассоциированные со стрептококково й инфекцией»). Опсоклонус-миоклонус синдром (энцефалопатия Кинсбурна). Первичные ангииты ЦНС. Реабилитационные возможности при данных патологиях. 4.6 Инфекционные заболевания головного мозга и его оболочек. Менингиты и энцефалиты. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, реабилитация. Грибковые менингоэнцефалиты: эпидемиология, этиопатогенез, особенности клинической картины, реабилитация. Нейросифилис. Нейроспид. Паразитарные и протозойные энцефалиты. Медленные вирусные инфекции. Энцефалит при прионных болезнях: болезнь Крейтцфельда-Якоба. Внутрочерепные абсцессы. Современные методы диагностики. Реабилитация, осложнения, прогноз. 4.7 Вегетативные заболевания нервно й системы . Генерализованные расстройства вегетативной нервной системы, симптомы, диагностика, реабилитация. Сегментарные расстройства вегетативной нервной системы, симптомы, диагностика, реабилитация. Очаговые расстройства вегетативной нервной системы симптомы, диагностика, реабилитация. 4.8 Заболевания периферической нервной системы. Полирадикулопатия. Синдром Гийене-Барре. ХВДП. Этиология, патогенез, клиника, принципы диагностики и реабилитации. 4.9 Травмы нервно системы й . Черепно-мозговая травма. Классификация видов черепно-мозговой травмы: клиника сотрясения головного мозга, ушиба и сдавления. Степени нарушения сознания: оглушение, сопор, кома. Принципы диагностики ЧМТ. Остаточные проявления ЧМТ, их реабилитация. Травматическая болезнь спинного мозга, основы реабилитации. Травма спинного мозга – клиническая картина, диагностика, реабилитация, прогноз. Принципы психологической и социальной реабилитации в	

		восстановительном периоде после травмы. Профилактические мероприятия осложнений. 4.10 Опухоли нервно системы й. Астроцитомы и глиобластомы. Эпендимомы. Медуллобластома и примитивные нейроэктодермальные опухоли. Олигодендроглиомы. Менингиомы. Лимфома. Опухоли гипофиза. Мальформационные (дизонтогенетические) опухоли, гамартомы. Невриномы. Метастазы в головной мозг. Клиника, диагностика, реабилитация. Медицинская и социальная реабилитация больных после нейрохирургических операций. 4.11 Пароксизмальные состояния. Эпилепсия. Этиология и патогенез эпилепсии. Классификация эпилептических приступов и эпилепсии. Эпилептически статус: й клиника, патогенез, диагностика, реабилитация. Современные принципы лечения эпилепсии. Неэпилептические пароксизмальные состояния: психогенные припадки, синкопальные состояния, парасомнии, аффективно-респираторные пароксизмы. ВидеоЭЭГ мониторинг в диагностике и дифференциально диагностике эпилепсии и й пароксизмальных состояний. Влияние данных состояний на построение реабилитационного процесса.	

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые на 1 году обучения

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Структурно-функциональные особенности нервной системы	18	1	9		8
2.	Методика обследования пациента и семиотика	18	1	9		8
3.	Синдромы поражения нервной системы. Топическая диагностика.	18	1	9		8
4.	Нозологические формы неврологических заболеваний	18	1	9		8
	Всего по дисциплине	72	4	36		32

4.4. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.5. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Раздел	Название темы	Кол-во

			часов
1.	Структурно-функциональные особенности нервной системы	Тема 1.1 Клиническая анатомия нервной системы	4
2.		Тема 1.2 Физиология нервной системы	5
			9
3.	Методика обследования пациента и семиотика	Тема 2.1 Обследование	3
4.		Тема 2.2 Симптомы и синдромы поражения нервной системы	2
5.		Тема 2.3 Инструментальная диагностика в неврологии	2
6.		Тема 2.4 Лабораторная диагностика в неврологии	2
			9
7.	Синдромы поражения нервной системы. Топическая диагностика.	Тема 3.1 Симптомы поражения спинного мозга	-
8.		Тема 3.2 Симптомы поражения спинальных корешков, сплетений и нервов	1
9.		Тема 3.3 Симптомы поражения черепно-мозговых нервов, нарушений функций анализаторов	1
10.		Тема 3.4 Симптомы поражения мозгового ствола	1
11.		Тема 3.5 Симптомы поражения мозжечка, расстройства координации движений	1
12.		Тема 3.6 Симптомы поражения подкорковых отделов	1
13.		Тема 3.7 Симптомы экстрапирамидных расстройств	1
14.		Тема 3.8 Симптомы поражения больших полушарий, расстройств высших мозговых функций. Симптомы поражения вегетативной нервной системы	1
15.		Тема 3.9 Симптомы поражения оболочек мозга, изменений спинномозговой жидкости	1
16.		Тема 3.10 Симптомы поражения периферической нервной системы	1
			9
17.	Нозологические формы неврологических заболеваний	Тема 4.1 Сосудистые заболевания головного мозга	-
18.		Тема 4.2 Нервно-мышечные заболевания	-
19.		Тема 4.3 Болезнь Паркинсона, хорея Гентингтона	1
20.		Тема 4.4 Наследственные заболевания нервно системы	1
21.		Тема 4.5 Демиелинизирующие заболевания ЦНС	1
22.		Тема 4.6 Инфекционные заболевания головного мозга и его оболочек	1
23.		Тема 4.7 Вегетативные заболевания нервно	1

		системы	
24.		Тема 4.8 Заболевания периферической нервной системы	1
25.		Тема 4.9 Травмы нервно системы	1
26.		Тема 4.10 Опухоли нервно системы	1
27.		Тема 4.11 Пароксизмальные состояния	1
			9
		Итого	36

4.6. Лекции, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Раздел	Название темы	Кол-во часов
1.	Структурно-функциональные особенности нервной системы	Тема 1.1 Клиническая анатомия нервной системы	1
2.		Тема 1.2 Физиология нервной системы	-
			1
3.	Методика обследования пациента и семиотика	Тема 2.1 Обследование	1
4.		Тема 2.2 Симптомы и синдромы поражения нервной системы	-
5.		Тема 2.3 Инструментальная диагностика в неврологии	-
6.		Тема 2.4 Лабораторная диагностика в неврологии	-
			1
7.	Синдромы поражения нервной системы. Топическая диагностика.	Тема 3.1 Симптомы поражения спинного мозга	1
8.		Тема 3.2 Симптомы поражения спинальных корешков, сплетений и нервов	-
9.		Тема 3.3 Симптомы поражения черепно-мозговых нервов, нарушений функций анализаторов	-
10.		Тема 3.4 Симптомы поражения мозгового ствола	-
11.		Тема 3.5 Симптомы поражения мозжечка, расстройства координации движений	-
12.		Тема 3.6 Симптомы поражения подкорковых отделов	-
13.		Тема 3.7 Симптомы экстрапирамидных расстройств	-
14.		Тема 3.8 Симптомы поражения больших полушарий, расстройств высших мозговых функций. Симптомы поражения вегетативной нервной системы	-
15.		Тема 3.9 Симптомы поражения оболочек мозга, изменений спинномозговой жидкости	-
16.		Тема 3.10 Симптомы поражения периферической нервной системы	-

			1
17.	Нозологические формы неврологических заболеваний	Тема 4.1 Сосудистые заболевания головного мозга	1
18.		Тема 4.2 Нервно-мышечные заболевания	-
19.		Тема 4.3 Болезнь Паркинсона, хорея Гентингтона	-
20.		Тема 4.4 Наследственные заболевания нервно системы	-
21.		Тема 4.5 Демиелинизирующие заболевания ЦНС	-
22.		Тема 4.6 Инфекционные заболевания головного мозга и его оболочек	-
23.		Тема 4.7 Вегетативные заболевания нервно системы	-
24.		Тема 4.8 Заболевания периферической нервной системы	-
25.		Тема 4.9 Травмы нервно системы	-
26.		Тема 4.10 Опухоли нервно системы	-
27.		Тема 4.11 Пароксизмальные состояния	-
			1
		Итого	36

4.7. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции(й)
Структурно-функциональные особенности нервной системы	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	9	ОПК-4, 5
Методика обследования пациента и семиотика	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов,	собеседование; экзаменационные материалы	9	ОПК-4, 5

	рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.			
Синдромы поражения нервной системы. Топическая диагностика.	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	9	ОПК-4, 5
Нозологические формы неврологических заболеваний	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	9	ОПК-4, 5
Всего часов			36	

4.8. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия. Т. 1. Неврология : учебник : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html>
2. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия. В 2 томах. Том 2. Нейрохирургия : учебник / Гусев Е. И. , Коновалов А. Н. , Скворцова В. И. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 424 с. - ISBN 978-5-9704-2605-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426050.html>
3. Гусева, Е. И. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коно валова, А. Б. Гехт - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-4405-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444054.html>

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Фонд оценочных средств текущего контроля и проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в полном объеме представлен в Приложении 1.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Структурно-функциональные особенности нервной системы	ОПК-4, 5	собеседование; экзаменационные материалы
2.	Методика обследования пациента и семиотика	ОПК-4, 5	собеседование; экзаменационные материалы
3.	Синдромы поражения нервной системы. Топическая диагностика.	ОПК-4, 5	собеседование; экзаменационные материалы
4.	Нозологические формы неврологических заболеваний	ОПК-4, 5	собеседование; экзаменационные материалы

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная литература

1. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия. Т. 1. Неврология : учебник : в 2 т. / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html>
2. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия. В 2 томах. Том 2. Нейрохирургия : учебник / Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Скворцова В. И. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 424 с. - ISBN 978-5-9704-2605-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426050.html>
3. Гусева, Е. И. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-4405-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444054.html>

7.2. Дополнительная литература

1. Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 816 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - ISBN 978-5-9704-6027-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460276.html>
2. Гинсберг, Л. Неврология для врачей общей практики / Л. Гинсберг; пер. с англ. - 5-е изд. - Москва : Лаборатория знаний, 2024. - 371 с. Систем. требования: Adobe Reader XI;

экран 10". - Загл. с титул. экрана. (Лучший зарубежный учебник) - ISBN 978-5-93208-774-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785932087749.html>

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. <https://dlib.eastview.com/>
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www.studmedlib.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемым законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:

информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);

репродуктивные методы (пересказ учебного материала);

технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.

В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:

программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;

программы, демонстрирующие видео – материалы.

В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной

аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова».

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра поликлинической терапии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Кардиология в реабилитационной медицине»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.78
Направление подготовки (специальности)	Физическая и реабилитационная медицина
Квалификация выпускника	Врач физической и реабилитационной медицины
Форма обучения	Очная

Грозный

Дагаева Р.М. Рабочая программа учебной дисциплины «Кардиология в реабилитационной медицине» [Текст] / Сост. Дагаева Р.М. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова», 2025.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 26 декабря 2025 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (квалификация – врач физической и реабилитационной медицины), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 96, а также учебным планом по данной специальности.

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

приобретение обучающимся теоретических знаний об основных клинических проявлениях заболеваний сердечно-сосудистой системы, приводящих к тяжелым осложнениям и ограничению жизнедеятельности, и угрожающим жизни состояниям, принципам диагностики заболеваний, тактики ведения и методам медицинской реабилитации пациентов, а также умений и навыков применения полученных знаний в профессиональной деятельности специалиста по медицинской реабилитации.

Задачи:

- совершенствование знаний в современных методах клинической диагностики пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, умений и навыков определения показаний для проведения лабораторных и инструментальных методов обследования, а также анализа и интерпретации результатов с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента вследствие заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- совершенствование знаний в основных методах лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- совершенствование знаний в симптомах состояний, угрожающих жизни, умений и навыков оказания неотложной медицинской помощи;
- приобретение и совершенствование знаний о методах медицинской реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- приобретение и совершенствование умений и навыков разработки плана медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, навыком формулирования цели и задач проведения реабилитационных мероприятий, формирования индивидуальной программы медицинской реабилитации, определения двигательного режима, индивидуальных границ интенсивности применяемых воздействий, навыком определения и подбора технических средств реабилитации (далее-ТСР) и ассистивных технологий, последовательности, интенсивности и длительности выполнения каждого из мероприятий индивидуальной программы;
- приобретение и совершенствование умений и навыков определения факторов риска при проведении медицинской реабилитации, оценки эффективности и безопасности мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

-общефессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ОПК-4. Способен обследовать пациентов с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека	ОПК-4.1 Проводит обследования пациентов с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека.	Знать: - международную классификацию болезней (далее — МКБ); - основные клинические проявления заболеваний сердечно-сосудистой системы, приводящие к тяжелым осложнениям и (или)

		угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения; - методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей); методика осмотра и обследования пациентов; уметь: - современные методы клинической диагностики пациентов с сердечно-сосудистой патологией; - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов; - проводить осмотры и обследования пациентов; - интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов; - обосновывать необходимость направления на консультации к врачам-специалистам пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы; - интерпретировать и анализировать данные, полученные при консультировании пациентов врачами-специалистами; - выявлять клинические симптомы и синдромы сердечно-сосудистой системы у пациентов; - интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов; - обосновывать и планировать объем консультирования врачами-специалистами; использовать информационно-компьютерные технологии. владеть: - навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у

		пациентов (их законных представителей); - навыком осмотра пациентов с сердечно-сосудистой патологией; - навыком выявления отклонений в физическом и психомоторном развитии и (или) состоянии пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - навыком направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам.
	ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования.	Знать: - методы исследования сердечно-сосудистой системы; - медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы; - медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы. уметь: - обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы; - интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования; - обосновывать необходимость и объем инструментального исследования пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы; - интерпретировать и обосновывать и планировать

		объем дополнительных методов исследования; интерпретировать и анализировать полученные результаты обследования пациента владеть: - навыком направления пациентов с сердечно- сосудистыми заболеваниями на инструментальное исследование для определения степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека; - навыком направления пациентов с сердечно- сосудистыми заболеваниями на лабораторные обследования для определения степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека; - Навыком анализа и интерпретации результатов проведенных Обследований.
ОПК-5. Способен назначать мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функции и структур организма человека, контроль их эффективности и безопасности	ОПК-5.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функции и структур организма человека.	Знать: - порядок организации медицинской реабилитации; - методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно- сосудистой системы; - методы немедикаментозного лечения, применяемые в медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - МКФ; - особенности нарушения функций, активности и участия при основных заболеваниях сердечно-сосудистой системы, являющихся причиной

		осложнений и инвалидности; - методы оценки, классификация вариантов нарушений двигательных функций, высших психических функций, психоэмоционального состояния, речи, письма, гигиенических навыков, бытовых навыков и других аспектов функционирования организма человека; - общие основы медицинской реабилитации, цели и задачи проведения реабилитационных мероприятий на различных этапах медицинской реабилитации; - механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями; - реабилитационный потенциал, методы определения реабилитационного потенциала, факторы реабилитационного потенциала, использование реабилитационного потенциала; двигательные режимы, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации; - принципы назначения, преемственность мероприятий по медицинской реабилитации; - 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, ТСР) или формы (индивидуальное, групповое занятие, занятие с применением телемедицинских технологий) медицинской

		реабилитации на трех этапах ее проведения, в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний; - ТСП: классификация, правила назначения; - основы применения логопедической коррекции; - основы применения социально-бытовой адаптации; - основы применения ТСП; - принципы медицинской реабилитации в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний: предоперационный, послеоперационный, острейший, острый, подострый, ранний восстановительный, поздний восстановительный; - этапы и принципы восстановления нарушенных функций и структур, ограниченных активности и участия; - влияние на пациентов факторов окружающей среды при основных заболеваниях сердечно-сосудистой системы, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и (или) состояниях; уметь: - составлять заключение о состоянии нарушенных и сохранных функций и структур пациента, состоянии его жизнедеятельности по данным всестороннего обследования с учетом МКФ; - интерпретировать данные, полученные при консультировании пациента врачами-специалистами, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием (логопедам, медицинским психологам, специалистами по физической и бытовой реабилитации, специалистами

		по социальной работе) мультидисциплинарной реабилитационной команды; - интерпретировать данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента вследствие заболеваний сердечно-сосудистой системы; - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях сердечно-сосудистой системы; - назначать физиотерапию, оценивать эффективность и безопасность применения физиотерапии; - определять двигательный режим, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации; - назначать средства - оценивать эффективность и безопасность применения средств лечебной физкультуры, роботизированной терапии; - выбирать ведущих специалистов - исполнителей реабилитационных мероприятий на конкретный период для последовательного решения поставленных задач; - выбирать критерии эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации; - определять факторы риска и ограничивающие факторы проведения мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской

		реабилитации; - назначать ТСР пациентам со значительными временными или стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничением жизнедеятельности; - определять последовательность, интенсивность и длительность выполнения каждого из мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации; - определять критерии достижения целей и решения задач медицинской реабилитации; - консультировать родственников, (законных представителей) по вопросам проведения реабилитационных мероприятий, выполнения индивидуальной программы медицинской реабилитации, вторичной и третичной профилактики, ухода. владеть: - навыком разработки плана медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы; - навыком интерпретации данных, полученных при консультировании пациента, - навыком формулирования целей ограничения жизнедеятельности, в медицинской организации; - навыком формулирования задач медицинской реабилитации, направленных на достижение целей медицинской реабилитации; - навыком формирования - навыком определения - навыком назначения физиотерапии; - навыком назначения лечебной физкультуры; - навыком назначения

		рефлексотерапии; - навыком определения и подбора технических средств реабилитации (далее - ТСР) и ассистивных технологий; - навыком оценки эффективности и безопасности применения ТСР и ассистивных технологий; - навыком определения исполнителей мероприятий по медицинской реабилитации; - навыком определения двигательного режима, последовательности, интенсивности и длительности выполнения каждого из мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации; - навыком определения места и формы проведения мероприятий по медицинской реабилитации.
	ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенных мероприятий.	Знать: - факторы риска при проведении реабилитационных мероприятий; - факторы, задерживающие восстановление; - факторы, препятствующие восстановлению нарушенных функций и структур, ограничивающих жизнедеятельность пациента; - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. уметь: - проводить мониторинг эффективности и применения методов медицинской реабилитации, лекарственных препаратов,

		медицинских изделий и лечебного питания владеть: - навыком определения факторов риска и факторов, ограничивающих проведение мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации; - навыком оценки эффективности и безопасности применения физиотерапии; - навыком оценки эффективности и безопасности применения лечебной физкультуры; - навыком оценки эффективности и безопасности применения рефлексотерапии; - навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий индивидуальной реабилитации.

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина относится к обязательной части Блока 1 «Блок 1. Дисциплины (модули)».

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

4.1. Структура дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 2 з. е. (72 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость	72/2		72/2
Аудиторная работа:	40		40
Лекции (Л)	4		4
Практические занятия (ПЗ)	36		36
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:	32		32
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов	32		32
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет		

4.2. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела модуля	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Клиническая диагностика пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	1.1 Осмотр пациентов с сердечно-сосудистой патологией. Интерпретация жалоб пациента, сбор и анализ собранного анамнеза, осмотр, аускультация, пальпация, определение границ сердца, печени, оценка тяжести состояния больного. 1.2 Дополнительные методы обследования. Методы лабораторной диагностики сердечно-сосудистой патологии. Клинический анализ крови (возрастные нормативы показателей, изменения гемограммы при различных заболеваниях сердечно-сосудистой системы) Биохимический анализ крови (возрастные нормативы показателей, изменения показателей при различных заболеваниях сердечно-сосудистой системы). Показания к назначению лабораторных методов исследования. Функциональные методы диагностики сердечно-сосудистой патологии. Электрокардиография (ЭКГ) в норме и патологии. ЭКГ при гипертрофии камер сердца, инфаркте миокарда различной распространенности и локализации, других формах ишемической болезни сердца. ЭКГ при нарушениях ритма и проводимости. ЭКГ при неишемической кардиальной и некардиальной патологии. ЭКГ при применении ряда медикаментов. Суточное мониторирование ЭКГ. Показания к проведению, оценка результатов автоматического анализа ЭКГ. Суточное	Устный опрос

		мониторирование АД. Показания к проведению. Оценка результатов автоматического анализа АД, показателей сосудистой жесткости и центрального аортального давления. Функциональные нагрузочные и медикаментозные ЭКГ пробы. Эхокардиография (ЭхоКГ). Методика ЭХОКГ. Допплер-ЭХОКГ. Чреспищеводная ЭХОКГ. Ультразвуковые доплеровские методы исследования магистральных сосудов. Ультразвуковые доплеровские методы исследования периферических сосудов. Коронароангиография. 1.3 Оценка результатов проведенного обследования.	
2.	Основные заболевания сердечно-сосудистой системы	2.1 Артериальная гипертензия. Классификация. Особенности клинической картины. Критерии диагностики и степени тяжести артериальной гипертензии (АГ). Методы диагностики пациентов с артериальной гипертензией. Основные принципы лечения и профилактики. Немедикаментозные методы лечения. Особенности лечения артериальной гипертензии у пациентов пожилого и старческого возраста, перенесших инсульт, пациентов с сахарным диабетом и метаболическим синдромом. Медицинская реабилитация при артериальной гипертензии и других нарушениях регуляции артериального давления. 2.2 Гипертонический криз. Факторы, определяющие клинические проявления гипертонического криза. Классификация. Дифференцированный подход в лечении гипертонических кризов. Осложненный гипертонический криз. Неосложненный гипертонический криз. Гипертонический криз и острый коронарный синдром. Гипертонический криз и инфаркт миокарда. Гипертонический криз и острая сердечная недостаточность (отек легких). Гипертонический криз и расслаивающая аневризма аорты. Острая послеоперационная АГ (ОРПОАГ). 2.3 Ишемическая болезнь сердца. Классификация ишемии миокарда, ишемический каскад. Методы выявления ишемии миокарда. ЭКГ-признаки ишемии миокарда. Классификация. Факторы риска. Профилактика ИБС. Атеротромбоз и его профилактика. Коронароангиография, гемодинамическое значение выявленных стенозов. Стенокардия напряжения. Показания и противопоказания к проведению нагрузочных проб, кардиовизуализации и оценки перфузии миокарда (стресс-ЭКГ, стресс-ЭхоКГ, МСКТ коронарных артерий, однофотонно-эмиссионной	Устный опрос

		компьютерной томографии, позитронно-эмиссионной томографии и др.). Принципы лечения больных с ишемической болезнью сердца. Методы реабилитации больных после чрескожного коронарного вмешательства и операции коронарного шунтирования. Физическая кардиореабилитация. 2.4 Острая и хроническая коронарная недостаточность. Острая коронарная недостаточность. Классификация. Критерии диагностики. Основные принципы лечения и реабилитации. Хроническая коронарная недостаточность. Критерии диагностики. Основные принципы лечения и реабилитации. Медицинская реабилитация остром коронарном синдроме. Особенности психологической реабилитации пациентов после перенесенного острого коронарного синдрома. 2.5 Сердечная недостаточность. Острая сердечная недостаточность (ОСН). Дифференциальная диагностика приступов удушья. Патогенетическая классификация шока. Неотложная помощь при шоке неясного генеза. Роль эхокардиографии в дифференциальной диагностике шока. Кардиогенный шок. Принципы лечения истинного кардиогенного шока и отека легких с низким АД. Принципы лечения отека легких. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН). Классификация ХСН, ее фенотипы. Маркеры ХСН. Клинические симптомы, натрийуретические пептиды, фракция выброса левого желудочка в диагностике ХСН. Дифференциальный диагноз одышки. Дифференциальный диагноз цианоза. Отеки при ХСН, их причины. Роль инструментальных методов исследования в диагностике ХСН и определения тактики лечения. Кардиоваскулярная профилактика (первичная и вторичная профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы). Медицинская реабилитация при сердечной недостаточности. 2.6 Нарушение ритма и проводимости сердца. Фибрилляция и трепетание предсердий. ЭКГ-признаки. Классификация. Оценка риска тромбоэмболических осложнений. Оценка риска кровотечения. Методы лечения. Методы хирургического лечения. Желудочковые и наджелудочковые нарушения ритма. Синдромы преждевременного возбуждения желудочков. Желудочковая тахикардия по типу пируэт. Синдром слабости синусового узла.	

		Синоатриальные блокады. АВ-блокады. Электрокардиостимуляция. Медикаментозное лечение аритмий. Хирургическое лечение аритмий, эндоваскулярное лечение. Принципы реабилитации больных. 2.7 Тромбоэмболия легочных артерий (ТЭЛА). Синдром венозного тромбоэмболизма. Факторы риска ТЭЛА (первичные и вторичные). Шкалы для оценки риска при ТЭЛА. Виды ТЭЛА. Причины ТЭЛА, эмбологенный тромбоз. Диагностика ТЭЛА. Показания к системному тромболизису и хирургическому лечению при ТЭЛА. Хроническая посттромбофлебитическая легочная гипертензия. Легочная гипертензия при повторных ТЭЛА мелких ветвей. Профилактика ТЭЛА при тромбозе вен голени. Медицинская реабилитация при ТЭЛА. 2.8 Приобретенная патология клапанов сердца. Аортальные пороки сердца: стеноз и недостаточность. Этиология. Роль кальцификации аортального клапана в формировании аортального стеноза. Патогенез кальцинированного аортального стеноза. Нарушения внутрисердечной гемодинамики. Аускультативная картина. Критерии диагностики и тяжести порока. Показания к оперативному лечению. Ведение больных в послеоперационном периоде. Реабилитация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями: этапы, принципы, международная классификация функционирования. Митральные пороки сердца: стеноз и недостаточность. Этиология. Нарушения внутрисердечной гемодинамики. Аускультативная картина. Характер ремоделирования сердца. Критерии диагностики и тяжести порока. Показания к оперативному лечению. Ведение больных в послеоперационном периоде. Реабилитация пациентов с сердечнососудистыми заболеваниями: этапы, принципы, международная классификация функционирования. Трикуспидальные пороки сердца стеноз и недостаточность. Этиология. Нарушения внутрисердечной гемодинамики. Аускультативная картина. Характер ремоделирования сердца. Критерии диагностики и тяжести порока. Показания к оперативному лечению. Ведение больных в послеоперационном периоде. Реабилитация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями: этапы, принципы, международная классификация	

		функционирования. 2.9 Врожденные пороки сердца (ВПС). Классификация. Дефект межпредсердной перегородки. Дефект межжелудочковой перегородки. Открытый артериальный проток. Синдром Эйзенменгера. Стеноз легочной артерии. Коарктация аорты. Тетрада Фалло. Транспозиция магистральных сосудов, и др. Показания к оперативному лечению. Принципы ведения пациентов в кардиохирургическом стационаре. Ведение больных после оперативного вмешательства. Реабилитация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями: этапы, принципы, международная классификация функционирования. 2.10 Легочная гипертензия. Классификация, диагностика легочной гипертензии. Показания к хирургическим методам лечения легочной гипертензии. Медицинская реабилитация пациентов с легочной гипертензией. 2.11 Хроническая венозная недостаточность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика, функциональные пробы. Флебография. Методы оперативного лечения. Принципы ведения послеоперационного периода. Ближайшие и отдаленные результаты. Методы медицинской реабилитации пациентов после экстра-и интравазальной коррекции клапанов в венозной системе. Острые воспалительные заболевания венозной системы. Тромбофлебит. Классификация. Клинические проявления. Тактика лечения. 2.12 Хроническая артериальная недостаточность (ХАН). Симптомы хронической артериальной непроходимости. Классификация ХАН Фонтейна-Покровского. Алгоритм диагностики ХАН. Специальные методы исследования: ультразвуковая доплерография, тредмил-тест, ультразвуковое дуплексное сканирование, транскутанное мониторирование газов, лазерная доплерография (флоуметрия), ангиография. Основные принципы и подходы к медицинской реабилитации больных с облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей. 2.13 Лимфедема (лимфостаз). Этиология. Классификация: первичная лимфедема врожденная патология лимфатических сосудов. Вторичная (приобретенная) лимфедема. Клинические проявления. Основные принципы диагностики (УЗДС вен нижних конечностей, лимфография (лимфосцинтиграфия, лимфоангиосцинтиграфия), МР-,	

		КТлимфография, флюорисцентная лимфография и др.). основные принципы немедикаментозного лечения. Методы медицинской реабилитации в лечении пациентов с лимфедемой.	

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые на 1 году обучения

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Клиническая диагностика пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	36	2	18		16
2.	Основные заболевания сердечно-сосудистой системы	36	2	18		16
	Всего по дисциплине	72	4	36		32

4.4. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.5. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Раздел	Название темы	Кол-во часов
1.	Клиническая диагностика пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	Тема 1.1 Осмотр пациентов с сердечно-сосудистой патологией	6
2.		Тема 1.2 Дополнительные методы обследования	6
3.		Тема 1.3 Оценка результатов проведенного обследования	6
			18
4.	Основные заболевания сердечно-сосудистой системы	Тема 2.1 Артериальная гипертензия	2
5.		Тема 2.2 Гипертонический криз	2
6.		Тема 2.3 Ишемическая болезнь сердца	2
7.		Тема 2.4 Острая и хроническая коронарная недостаточность	2
8.		Тема 2.5 Сердечная недостаточность	2
9.		Тема 2.6 Нарушение ритма и проводимости сердца	1
10.		Тема 2.7 Тромбоэмболия легочных артерий (ТЭЛА)	1
11.		Тема 2.8 Приобретенная патология клапанов сердца	1
12.		Тема 2.9 Врожденные пороки	1

		сердца (ВПС)	
13.		Тема 2.10 Легочная гипертензия	1
14.		Тема 2.11 Хроническая венозная недостаточность	1
15.		Тема 2.12 Хроническая артериальная недостаточность	1
16.		Тема 2.13 Лимфедема (лимфостаз)	1
			18
		Итого	36

4.6. Лекции, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Раздел	Название темы	Кол-во часов
17.	Клиническая диагностика пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	Тема 1.1 Осмотр пациентов с сердечно-сосудистой патологией	2
18.		Тема 1.2 Дополнительные методы обследования	-
19.		Тема 1.3 Оценка результатов проведенного обследования	-
			2
20.	Основные заболевания сердечно-сосудистой системы	Тема 2.1 Артериальная гипертензия	2
21.		Тема 2.2 Гипертонический криз	-
22.		Тема 2.3 Ишемическая болезнь сердца	-
23.		Тема 2.4 Острая и хроническая коронарная недостаточность	-
24.		Тема 2.5 Сердечная недостаточность	-
25.		Тема 2.6 Нарушение ритма и проводимости сердца	-
26.		Тема 2.7 Тромбоэмболия легочных артерий (ТЭЛА)	-
27.		Тема 2.8 Приобретенная патология клапанов сердца	-
28.		Тема 2.9 Врожденные пороки сердца (ВПС)	-
29.		Тема 2.10 Легочная гипертензия	-
30.		Тема 2.11 Хроническая венозная недостаточность	-
31.		Тема 2.12 Хроническая артериальная недостаточность	-
32.		Тема 2.13 Лимфедема (лимфостаз)	-
			2

	Итого	36

4.7. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции(й)
Клиническая диагностика пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	18	ОПК-4, 5
Основные заболевания сердечно-сосудистой системы	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	18	ОПК-4, 5
Всего часов			36	

4.8. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Шляхто, Е. В. Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html>
2. Деев, Д. А. Кардиология в таблицах. Артериальная гипертензия : учеб. - метод. пособие / Д. А. Деев, М. О. Зарубина, Н. В. Шляхтина и др. - Новосибирск : РИЦ НГУ, 2025. - 142 с. - ISBN 978-5-4437-1768-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785443717685.html>
3. Деев, Д. А. Кардиология в таблицах. Нарушения липидного обмена. Дефиниции, профилактика, лечение : учеб. - метод. пособие / Д. А. Деев, Г. И. Лифшиц. - Новосибирск : РИЦ НГУ, 2025. - 62 с. - ISBN 978-5-4437-1624-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785443716244.html>

4. Кардиология и ревматология / - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/BOT-1004V2.html>

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Фонд оценочных средств текущего контроля и проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в полном объеме представлен в Приложении 1.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Клиническая диагностика пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	ОПК-4, 5	собеседование; экзаменационные материалы
2.	Основные заболевания сердечно-сосудистой системы	ОПК-4, 5	собеседование; экзаменационные материалы

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная литература

1. Шляхто, Е. В. Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html>
2. Деев, Д. А. Кардиология в таблицах. Артериальная гипертензия : учеб. - метод. пособие / Д. А. Деев, М. О. Зарубина, Н. В. Шляхтина и др. - Новосибирск : РИЦ НГУ, 2025. - 142 с. - ISBN 978-5-4437-1768-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785443717685.html>
3. Деев, Д. А. Кардиология в таблицах. Нарушения липидного обмена. Дефиниции, профилактика, лечение : учеб. - метод. пособие / Д. А. Деев, Г. И. Лифшиц. - Новосибирск : РИЦ НГУ, 2025. - 62 с. - ISBN 978-5-4437-1624-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785443716244.html>
4. Кардиология и ревматология / - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/BOT-1004V2.html>

7.2. Дополнительная литература

1. Кардиология : учебник / под ред. И. Е. Чазовой. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 920 с. — ISBN 978-5-9704-7883-7, DOI: 10.33029/9704-7883-7-CRD-2024-1-920. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478837.html>
2. Кардиология : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 800 с. (Серия: Национальное руководство) - ISBN

978-5-9704-7193-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471937.html>
3. Кардиология / - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/BOT-0003V2.html>

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. <https://dlib.eastview.com/>
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www.studmedlib.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемым законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:

информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);

репродуктивные методы (пересказ учебного материала);

технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.

В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:

программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;

программы, демонстрирующие видео – материалы.

В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

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

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова».

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра поликлинической терапии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Травматология и ортопедия в реабилитационной медицине»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.78
Направление подготовки (специальности)	Физическая и реабилитационная медицина
Квалификация выпускника	Врач физической и реабилитационной медицины
Форма обучения	Очная

Грозный

Дагаева Р.М. Рабочая программа учебной дисциплины «Травматология и ортопедия в реабилитационной медицине» [Текст] / Сост. Дагаева Р.М. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова», 2025.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 26 декабря 2025 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (квалификация – врач физической и реабилитационной медицины), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 96, а также учебным планом по данной специальности.

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

приобретение обучающимся теоретических знаний об этиологии, патогенезе заболеваний и (или) состояний опорно-двигательного аппарата, методах обследования и медицинской реабилитации пациентов, а также умений и навыков, необходимых для осуществления профессиональной деятельности специалиста по медицинской реабилитации.

Задачи:

- углубление и совершенствование знаний в анатомии и физиологии опорно-двигательного аппарата, этиологии и патогенезе заболеваний и (или) состояний опорно-двигательного аппарата, методике осмотра пациентов;
- совершенствование знаний в современной классификации, клинической симптоматике заболеваний и (или) состояний опорно-двигательного аппарата, методах диагностики принципах лечения; 3. Совершенствование умений и навыков в проведении обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями опорно-двигательного аппарата, для исключения факторов риска, ограничивающих проведение мероприятий по медицинской реабилитации;
- приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в методах медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями опорно-двигательного аппарата;
- приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в оценке эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями опорно-двигательного аппарата.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

-общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ОПК-4. Способен обследовать пациентов с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека	ОПК-4.1 Проводит обследования пациентов с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека.	Знать: - анатомию и физиологию движения; - основы артрологии и миологии; - онтогенез двигательной системы; - основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний опорно-двигательного аппарата, повреждения опорно-двигательного аппарата, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения; - методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов с заболеваниями или состояниями опорно-двигательного аппарата; - методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями или состояниями опорно-двигательного аппарата, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и

		структур организма человека; - алгоритм выбора специальных функциональных проб, тестов и шкал для пациентов с заболеваниями и повреждениями опорно- двигательного аппарата; - особенности взаимодействия пациента с ортопедическим заболеванием, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, с субъектами и объектами окружающей среды в норме и при развитии различных заболеваний или состояний. уметь: - оценивать анатомо-функциональное опорно-двигательного аппарата; - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов с заболеваниями или состояниями опорно-двигательного аппарата; - проводить осмотры и обследования пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями или состояниями опорно-двигательного аппарата; - интерпретировать и анализировать данные, полученные при консультировании пациентов с заболеваниями или состояниями опорно-двигательного аппарата, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами; - выявлять клинические симптомы и синдромы поражения опорно-двигательного аппарата у пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - интерпретировать результаты сбора информации о заболевании, образе жизни, характере и степени нарушения функций и жизнедеятельности пациентов с заболеваниями или повреждениями опорно-двигательного аппарата, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата,

		имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека. владеть: - навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза пациентов с заболеваниями или повреждениями опорно-двигательного аппарата; - навыком осмотра пациентов с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - навыком выявления отклонений в физическом и психомоторном развитии и (или) состоянии пациентов с заболеваниями или повреждениями опорно-двигательного аппарата; - навыком проведения физикального обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур опорно-двигательного аппарата и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, определение степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека в соответствии с Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее – МКФ).
	ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования.	Знать: - современные методы клинической и параклинической диагностики нарушений функций, структур организма человека и жизнедеятельности; - медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики ортопедических пациентов с заболеваниями или повреждениями опорно-двигательного аппарата, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека. уметь: - обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями или повреждениями опорно-двигательного аппарата, имеющих нарушения

		функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями или повреждениями опорно-двигательного аппарата, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - обосновывать необходимость и объем инструментального исследования пациентов с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями или повреждениями опорно-двигательного аппарата, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - интерпретировать и анализировать полученные результаты обследования пациента с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; - использовать методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями или повреждениями опорно-двигательного аппарата, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности. владеть: - навыком направления пациентов с заболеваниями или повреждениями опорно-двигательного аппарата, 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; - навыком направления пациентов с заболеваниями и повреждениями опорно-

		двигательного аппарата, 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.
ОПК-5. Способен назначать мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функции и структур организма человека, контроль их эффективности и безопасности	ОПК-5.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функции и структур организма человека.	Знать: - общие основы медицинской реабилитации, цели и задачи проведения реабилитационных мероприятий на различных этапах медицинской реабилитации; - методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями или повреждениями опорно-двигательного аппарата; - методы немедикаментозного лечения, применяемые у пациентов с заболеваниями или повреждениями опорно-двигательного аппарата в медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания; - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при медицинской реабилитации; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. - реабилитационный потенциал, методы определения реабилитационного потенциала, факторы реабилитационного потенциала, использование реабилитационного потенциала - 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, 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 уметь: - обосновывать применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями или повреждениями опорно-

		двигательного аппарата; - составлять заключение о состоянии нарушенных и сохраненных функций и структур пациента с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата, состоянии его жизнедеятельности по данным всестороннего обследования с учетом МКФ; - определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями или повреждениями опорно-двигательного аппарата. владеть: навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских
	ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенных мероприятий.	Знать: - критерии завершения реабилитационных мероприятий и принципы маршрутизации пациентов с заболеваниями или повреждениями опорно-двигательного аппарата, для оказания помощи по медицинской реабилитации на последующих этапах или ее завершения; - медицинские показания и противопоказания сочетания различных средств, форм и методов медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата, при различном клиническом состоянии пациента; - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями или повреждениями опорно-двигательного аппарата, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности. уметь: - определять критерии достижения целей и решения задач медицинской реабилитации; - проводить мониторинг эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата. владеть:

		- навыком определения факторов риска и факторов, ограничивающих проведение мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата; - навыком определения критериев достижения целей и решения задач медицинской реабилитации; - навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов с заболеваниями или повреждениями опорно-двигательного аппарата.

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина относится к обязательной части Блока 1 «Блок 1. Дисциплины (модули)».

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

4.1. Структура дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 2 з. е. (72 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость	72/2		72/2
Аудиторная работа:	40		40
Лекции (Л)	4		4
Практические занятия (ПЗ)	36		36
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:	32		32
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов	32		32
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет		

4.2. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела модуля	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Введение в травматологию	1.1 Биомеханика движений, развитие систем опорно-двигательного аппарата. Анатомия и	Устный опрос

	ортопедию	физиология движения. Основы артродологии и миологии. Онтогенез двигательной системы. 1.2 Осмотр, организация работы в реабилитационном отделении травматологического профиля. Методика осмотра пациента. Принципы диагностики в травматологии и ортопедии. Особенности ИПМР и МДРК в реабилитационном отделении травматологического профиля. 1.3 Методы диагностики в травматологии и ортопедии. Клинические методы диагностики в травматологии и ортопедии. Инструментальные методы исследования в травматологии и ортопедии, значение для реабилитации. 1.4 Оценочные методы в травматологии и ортопедии. Шкалы и тесты в обследовании пациентов травматолого-ортопедического профиля в реабилитации.	
2.	Повреждения опорно-двигательной системы различной локализации. Отдельные виды травмы	2.1 Травмы конечностей. Повреждения плечевого пояса и плеча. Механизмы травмы. Классификация травмы. Клиническая диагностика. Инструментальные методы диагностики. Методы реабилитации. Повреждения локтевого сустава, предплечья. Механизмы травмы. Классификация травмы. Клиническое обследование. Инструментальные методы диагностики. Особенности реабилитационного периода при восстановлении функции локтевого сустава. Повреждения кисти. Особенности анатомии, обследования, дополнительных методов обследования, реабилитации, профилактики осложнений. Повреждения тазобедренного сустава и бедра. Травматические вывихи бедра. Классификация вывихов бедра: задневерхний (подвздошный), задненижний (седалищный), передневерхний (лонный), передненижний (запирательный). Механизм возникновения, вынужденное положение ноги. Диагностика. Хирургическая анатомия, возрастные изменения. Классификация переломов проксимального отдела бедра, ее значение для выбора методов лечения и консолидации отломков. Методы реабилитации. Принципы реабилитации пациентов с повреждениями тазобедренного сустава и бедра. Повреждения коленного сустава. Клиническая и рентгенологическая диагностика повреждений коленного сустава, инструментальные методы исследования, артроскопия, лабораторное исследование синовиальной жидкости. Реабилитационные	Устный опрос

		возможности. Повреждения голени, голеностопного сустава, стопы. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Восстановительное лечение. Сроки восстановления функции голеностопного сустава при реабилитации. 2.2 Повреждения грудной клетки. Классификация, обследование, принципы восстановительного лечения пациентов. Профилактика осложнений. 2.3 Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата. Остеохондропатии - этиология, классификация, обследование, дополнительные диагностические мероприятия, реабилитация. Сколиоз - этиология, обследование, дополнительные диагностические мероприятия, реабилитация. Типы сколиоза. Классификация локализации деформации по Понсетти и Фридману. Консервативное: корригирующие гипсовые кровати, корригирующие корсеты и конструкции ЦНИИП, физиокinezотерапия, электростимуляция. 2.4 Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата. Врожденный вывих бедра - этиология, обследование, дополнительные диагностические мероприятия, реабилитация. Врожденная косолапость - этиология, обследование, дополнительные диагностические мероприятия, реабилитация. Врожденная мышечная кривошея - этиология, обследование, дополнительные диагностические мероприятия, реабилитация. Болезнь Шпренгеля - этиология, обследование, дополнительные диагностические мероприятия, реабилитация. Диспластические дефекты развития грудной клетки - этиология, обследование, дополнительные диагностические мероприятия, реабилитация. Врожденное неравенство длины нижних конечностей - этиология, обследование, дополнительные диагностические мероприятия, реабилитация. Артрогрипоз - этиология, обследование, дополнительные диагностические мероприятия, реабилитация. 2.5 Ампутации. Принципы реабилитационного процесса пациентов после ампутаций. Особенности психологической и социальной помощи данным пациентам в условиях реабилитационного стационара. 2.6 Эндопротезирование суставов. Принципы ведения пациентов при выполнении	

		эндопротезирования суставов. Реабилитационный потенциал. Особенности психологической и социальной помощи данным пациентам в условиях реабилитационного стационара. 2.7 Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов. Классификация. патогенез. Основные локализации деформирующего артроза: коксартроз, гонартроз, деформирующий артроз в плечевом, голеностопном, локтевом суставе, принципы обследования, дополнительных диагностических мероприятий, реабилитационного ведения. Медицинская и профессиональная реабилитация больных с деформирующими артрозами крупных суставов. Нарушения биомеханики всей опорно-двигательной двигательной системы при деформирующих артрозах. 2.8 Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника. Клинико-патогенетическая классификация. Классификация L. Armstrong. Спондилоартроз, дегенеративный стеноз позвоночного канала, дегенеративный спондилолистез, клиническая картина, принципы обследования, ведения пациентов в реабилитационном отделении, профилактические мероприятия.	
3.	Методы и способы реабилитации больных с поражением опорно-двигательной системы	3.1 Лечебная физкультура в травматологии и ортопедии. ЛФК при переломах костей конечностей с повреждением и без повреждения мягких тканей. Профилактика и устранение контрактур, тугоподвижности суставов. Основные принципы применения механотерапевтических аппаратов. ЛФК при диафизарных и внутрисуставных переломах. ЛФК при травмах позвоночника. Особенности методики ЛФК при повреждениях спинного мозга. ЛФК при переломах костей таза. 3.2 Современные кинезотерапевтические методики. Основы методики Войта. Методика проприоцептивного нейромышечного проторения. Показания. Методология. Методики кинезиотерапии, направленные на восстановление координации и равновесия. 3.3 Роботизированные и механотерапевтические технологии. Роботизированные технологии в программе восстановления функции верхней конечности. Роботизированные технологии в программе восстановления функции нижней конечности. Механотерапия. 3.4 Эрготерапия в реабилитации. Средства эрготерапии для восстановления функции верхней конечности,	Устный опрос

		кости. Технические средства реабилитации. Ортезирование. Организация пространства для инвалидов.	

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые на 1 году обучения

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Введение в травматологию и ортопедию	24	1	12		11
2.	Повреждения опорно-двигательной системы различной локализации. Отдельные виды травмы	24	1	12		11
3.	Методы и способы реабилитации больных с поражением опорно-двигательной системы	24	2	12		10
	Всего по дисциплине	72	4	36		32

4.4. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.5. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Раздел	Название темы	Кол-во часов
1.	Введение в травматологию и ортопедию	Тема 1.1 Биомеханика движений, развитие систем опорно-двигательного аппарата	3
2.		Тема 1.2 Осмотр, организация работы в реабилитационном отделении травматологического профиля	3
3.		Тема 1.3 Методы диагностики в травматологии и ортопедии	3
4.		Тема 1.4 Оценочные методы в травматологии и ортопедии	3
			12
5.	Повреждения опорно-двигательной системы различной локализации. Отдельные виды травмы	Тема 2.1 Травмы конечностей	1
6.		Тема 2.2 Повреждения грудной клетки	1
7.		Тема 2.3 Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата	1
8.		Тема 2.4 Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата	1
9.		Тема 2.5 Ампутации	1
10.		Тема 2.6 Эндопротезирование суставов	1
11.		Тема 2.7 Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов	1
12.		Тема 2.8 Дегенеративно-	1

		дистрофические заболевания позвоночника	
13.		Тема 2.9 Онкологические заболевания костной системы	1
14.		Тема 2.10 Повреждения капсульно-связочного аппарата	1
15.		Тема 2.11 Травма спинного мозга	1
16.		Тема 2.12 Отдельные виды травмы	1
			12
17.	Методы и способы реабилитации больных с поражением опорно-двигательной системы	Тема 3.1 Лечебная физкультура в травматологии и ортопедии	3
18.		Тема 3.2 Современные кинезотерапевтические методики	3
19.		Тема 3.3 Роботизированные и механотерапевтические технологии	3
20.		Тема 3.4 Эрготерапия в реабилитации	3
			12
		Итого	36

4.6. Лекции, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Раздел	Название темы	Кол-во часов
1.	Введение в травматологию и ортопедию	Тема 1.1 Биомеханика движений, развитие систем опорно-двигательного аппарата	1
2.		Тема 1.2 Осмотр, организация работы в реабилитационном отделении травматологического профиля	-
3.		Тема 1.3 Методы диагностики в травматологии и ортопедии	-
4.		Тема 1.4 Оценочные методы в травматологии и ортопедии	-
			1
5.	Повреждения опорно-двигательной системы различной локализации. Отдельные виды травмы	Тема 2.1 Травмы конечностей	1
6.		Тема 2.2 Повреждения грудной клетки	-
7.		Тема 2.3 Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата	-
8.		Тема 2.4 Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата	-
9.		Тема 2.5 Ампутации	-
10.		Тема 2.6 Эндопротезирование суставов	-
11.		Тема 2.7 Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов	-
12.		Тема 2.8 Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника	-
13.		Тема 2.9 Онкологические заболевания костной системы	-
14.		Тема 2.10 Повреждения капсульно-	-

		связочного аппарата	
15.		Тема 2.11 Травма спинного мозга	-
16.		Тема 2.12 Отдельные виды травмы	-
			1
17.	Методы и способы реабилитации больных с поражением опорно-двигательной системы	Тема 3.1 Лечебная физкультура в травматологии и ортопедии	2
18.		Тема 3.2 Современные кинезотерапевтические методики	-
19.		Тема 3.3 Роботизированные и механотерапевтические технологии	-
20.		Тема 3.4 Эрготерапия в реабилитации	-
			2
		Итого	36

4.7. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции(й)
Введение в травматологию и ортопедию	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	12	ОПК-4, 5
Повреждения опорно-двигательной системы различной локализации. Отдельные виды травмы	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	12	ОПК-4, 5
Методы и способы реабилитации больных с поражением	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными	собеседование; экзаменационные материалы	12	ОПК-4, 5

опорно-двигательной системы	материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.			
Всего часов			36	

4.8. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Котельников, Г. П. Лечение пациентов травматологического профиля : учебник / Г. П. Котельников, В. Ф. Мирошниченко, С. В. Ардагов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. : ил. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-5693-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456934.html>
2. Кирилова, И. А. Анатомо-функциональные свойства кости как основа создания костно-пластических материалов для травматологии и ортопедии / Кирилова И. А. - Москва : ФИЗМАТЛИТ, 2019. - 256 с. - ISBN 978-5-9221-1842-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785922118422.html>
3. Корик, В. Е. Военно-полевая хирургия : учебник / В. Е. Корик, С. А. Жидков, В. Г. Богдан, С. А. Алексеев, Н. Ю. Блахов, Т. Е. Иванова, Д. А. Ключко, Ю. В. Кузьмин, А. Л. Попченко, А. П. Трухан, С. Н. Шнитко - Минск : Выш. шк. , 2017. - 350 с. - ISBN 978-985-06-2757-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850627575.html>
4. Немсадзе, В. П. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ТРАВМАТИЗМЕ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ / В. П. Немсадзе, Д. Ю. Выборнов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970406793V0047.html>

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Фонд оценочных средств текущего контроля и проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в полном объеме представлен в Приложении 1.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Введение в травматологию и ортопедию	ОПК-4, 5	собеседование; экзаменационные материалы
2.	Повреждения опорно-двигательной	ОПК-4, 5	собеседование;

	системы различной локализации. Отдельные виды травмы		экзаменационные материалы
3.	Методы и способы реабилитации больных с поражением опорно-двигательной системы	ОПК-4, 5	собеседование; экзаменационные материалы

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная литература

1. Котельников, Г. П. Лечение пациентов травматологического профиля : учебник / Г. П. Котельников, В. Ф. Мирошниченко, С. В. Ардагов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. : ил. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-5693-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456934.html>
2. Кирилова, И. А. Анатомо-функциональные свойства кости как основа создания костно-пластических материалов для травматологии и ортопедии / Кирилова И. А. - Москва : ФИЗМАТЛИТ, 2019. - 256 с. - ISBN 978-5-9221-1842-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785922118422.html>
3. Корик, В. Е. Военно-полевая хирургия : учебник / В. Е. Корик, С. А. Жидков, В. Г. Богдан, С. А. Алексеев, Н. Ю. Блахов, Т. Е. Иванова, Д. А. Ключко, Ю. В. Кузьмин, А. Л. Попченко, А. П. Трухан, С. Н. Шнитко - Минск : Выш. шк., 2017. - 350 с. - ISBN 978-985-06-2757-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850627575.html>
4. Немсадзе, В. П. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ТРАВМАТИЗМЕ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ / В. П. Немсадзе, Д. Ю. Выборнов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970406793V0047.html>

7.2. Дополнительная литература

1. Епифанов, В. А. Сестринская помощь при патологии опорно-двигательного аппарата : учеб. пособие / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 176 с. : ил. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4447-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444474.html>
2. Немсадзе, В. П. ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПЕРЕЛОМЫ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ / В. П. Немсадзе, Д. Ю. Выборнов, М. Ю. Петров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970406793V0053.html>
3. Кузнечихин, Е. П. СИСТЕМНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СКЕЛЕТА В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ / Е. П. Кузнечихин, В. М. Крестьяшин, Д. Ю. Выборнов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970406793V0062.html>

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. <https://dlib.eastview.com/>
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www.studmedlib.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемым законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:

информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);

репродуктивные методы (пересказ учебного материала);

технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.

В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:

программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;

программы, демонстрирующие видео – материалы.

В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

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

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова».

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
**«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.А.
КАДЫРОВА»**

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «Госпитальная хирургия»

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФИЗИЧЕСКАЯ И РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ
МЕДИЦИНА»**

**Вариативная часть, дисциплина (модуль)
«Сердечно-легочная реанимация»**

Направление подготовки (специальности)	Физическая и реабилитационная медицина
Код направления подготовки (специальности)	31.08.78
Квалификация выпускника	Врач физической и реабилитационной медицины
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б1.В.01

Грозный, 2026 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Сердечно-легочная реанимация» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 96, педагогическими работниками кафедры госпитальной хирургии.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Ферзаули Али Нахчиевич	Д-р мед. наук	Заведующий кафедрой госпитальной хирургии
2	Шамаева Хеди Хабдулаевна	Канд. мед. наук	Доцент кафедры госпитальной хирургии
3	Ферзаули Шамиль Алиевич		Ассистент кафедры госпитальной хирургии

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Сердечно-легочная реанимация» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология, протокол № 4 от «30» декабря 2025 г.

Заведующий кафедрой

А.Н. Ферзаули

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы	5
3. Содержание дисциплины (модуля)	5
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	6
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	6
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	7
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	7
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	8
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля).....	9
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)	9
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю)	12

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о сущности нарушений жизненно важных функций организма больного, методах оказания первой помощи при неотложных состояниях, средствах, принципах реанимации, а также развития умений и навыков применять полученные знания на практике.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение и формирование системы знаний об этиологии и патогенезе критических состояний, патофизиологической сущности процессов, происходящих при умирании и восстановлении организма;
2. Приобретение и формирование системы знаний по диагностике и принципам оказания неотложной помощи при нарушениях жизненно важных функций организма;
3. Приобретение и совершенствование навыков проведения комплекса реанимационных мероприятий при острых нарушениях дыхания и кровообращения, при клинической смерти; применения современных методов реанимации;
4. Формирование устойчивого алгоритма базовой сердечно-легочной реанимации.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<i>ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</i>		
ОПК-9.1 Оценивает состояния пациентов	Знать	–Основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства
	Уметь	–Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Владеть	–Навыками распознавания состояний, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
ОПК-9.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного	Знать	–Методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека.
	Уметь	–Применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи

медицинского вмешательства	Владеть	–Навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		36	-	-	36	
Лекционное занятие (Л)		4	-	-	4	
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		12	-	-	12	
Консультации (К)		-	-	-	-	
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		20	-	-	20	
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		Зачет	-	-	3	
Общий объем	в часах	36	-	-	36	
	в зачетных единицах	1	-	-	1	

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Сердечно-легочная реанимация

Тема 1.1 Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация

Тема 1.2 Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях

Тема 1.3 Неотложная помощь при острых нарушениях дыхания

Тема 1.4 Неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения

Тема 1.5 Неотложная помощь при острых нарушениях сознания (синкопе, кома неясной этиологии)

Тема 1.6 Первая помощь при неотложных состояниях (утопление, электротравма, странгуляционная асфиксия)

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт акт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 3	36	16	4	12	-	20	Зачет	
Раздел 1	Сердечно-легочная реанимация	36	16	4	12	-	20	Устный опрос	ОПК-9.1 ОПК-9.2
Тема 1.1	Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация	6	4	2	2	-	2		
Тема 1.2	Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях	6	4	2	2	-	2		
Тема 1.3	Неотложная помощь при острых нарушениях дыхания	6	2	-	2	-	4		

Тема 1.4	Неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения	6	2	-	2	-	4		
Тема 1.5	Неотложная помощь при острых нарушениях сознания (синкопе, кома неясной этиологии)	6	2	-	2	-	4		
Тема 1.6	Первая помощь при неотложных состояниях (утопление, электротравма, странгуляционная асфиксия)	6	2	-	2	-	4		
Общий объем		36	16	4	12	-	20	Зачет	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Сердечно-легочная реанимация	Этиология и патогенез острых нарушений дыхания
		Этиология и патогенез острых нарушений кровообращения
		Этиология и патогенез острых нарушений сознания
		Методы восстановления проходимости дыхательных путей
		Методы восстановления кровообращения, алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации
		Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей
		Особенности проведения реанимационных мероприятий в особых условиях
		Неотложная помощь при острых нарушениях сознания
		Неотложная помощь при утоплении
		Неотложная помощь при странгуляционной асфиксии
		Неотложная помощь при поражении током и молнией

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1	Интенсивная терапия [Электронный ресурс]: нац. рук. / под ред.: Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. –1744 с. – (Национальные руководства). – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
2	Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. мед. учеб. заведений] / под ред. О. А. Долиной. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 576 с.: ил. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
3	Интенсивная терапия и реанимация [Текст]: учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра детской хирургии; [С. М. Степаненко, Т. Г. Попова, Ю. В. Жиркова и др.; под ред. А. В. Гераськина, Т. Н. Кобзевой]. - Москва: РГМУ, 2010. - 173 с.	5
4	Интенсивная терапия [Текст]: современные аспекты: пер. с англ. / Дэрил Сью и др.; под ред. Д. Сью, Дж. Винч; под общ. ред. Л.В. Колотилова. – Москва: МЕДпресс-информ, 2008.	10
Дополнительная литература		
1	Симуляционное обучение по анестезиологии и реаниматологии [Текст]: руководство / сост. М. Д. Горшков; ред.: В. В. Мороз, Е. А. Евдокимов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 310 с.	1
2	Интенсивная терапия в педиатрии [Текст]: практ. рук. / В. И. Гребенников и др.; под ред. В. А. Михельсона. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007.	5

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт ФГБОУ ВО «ЧГУ имени А.А. Кадырова»: адрес ресурса – <https://chesu.ru>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам;
2. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
3. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;
7. PubMed – база данных медицинских и биологических публикаций.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. <https://association-ar.ru/> - Официальный сайт. Ассоциация анестезиологов-реаниматологов;
4. <https://faronline.ru/> - Официальный сайт. Федерация анестезиологов-реаниматологов.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Учебная аудитория площадью 40 м ² оснащена набором демонстрационного оборудования (компьютер, мультимедийный проектор), укомплектована специализированной мебелью
2	Помещения для симуляционного обучения	Помещение площадью 50 м ² оборудовано манекенами для отработки навыков сердечно-легочной реанимации простейшего класса, электронными манекенами для контроля освоения практических навыков сердечно-легочной реанимации и симуляционным манекеном, имитирующим клинические ситуации и позволяющим обучающимся осваивать методы оказания медицинской помощи в экстренной форме и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Библиотека университета находится в шаговой доступности от кафедры, оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде университета.

Программное обеспечение

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer.

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины

(модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) представлен одним разделом, разделенным на шесть тем.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

— задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

— задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

— вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация». Цель: Ознакомить обучающегося с приемами и техникой проведения сердечно-легочной реанимации.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях» Цель: Ознакомить обучающегося с особенностями неотложной помощи и сердечно-легочной реанимации у детей и в особых условиях»
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Неотложная помощь при острых нарушениях дыхания». Цель: Ознакомить обучающегося с причинами нарушений дыхания и приемами неотложной помощи при острых нарушениях дыхания.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы),

	видеоматериалов по теме «Неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения». Цель: Ознакомить обучающегося с причинами нарушений кровообращения и приемами неотложной помощи при острых нарушениях кровообращения.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Неотложная помощь при острых нарушениях сознания (синкопе, кома неясной этиологии)». Цель: Ознакомить обучающегося с причинами и патогенезом нарушений сознания и приемами неотложной помощи при острых нарушениях сознания.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), видеоматериалов по теме «Первая помощь при неотложных состояниях (утопление, электротравма, strangуляционная асфиксия)». Цель: Ознакомить обучающегося с приемами экстренной помощи при нарушениях неотложных состояниях.
СПЗ	Практическое занятие на манекенах-тренажерах по проведению базовой сердечно-легочной реанимации. Цель: Развитие у обучающихся мануального навыка проведения сердечно-легочной реанимации.
СПЗ	Практическое занятие с применением манекена-симулятора по теме «Первая помощь при неотложных состояниях (утопление, электротравма, strangуляционная асфиксия)». Цель: Формирование клинического мышления и практических навыков в обстановке, максимально приближенной к реальным условиям оказания неотложной медицинской помощи; развитие у обучающихся навыков командной работы.
СПЗ	Групповая дискуссия на тему «Острые нарушения дыхания, кровообращения и сознания» Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные обсуждения ситуации.
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач (Case-study) по теме «Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях». Создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, способствует активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа полученной информации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ»**

Специальность
31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина

Направленность (профиль) программы
Физическая и реабилитационная медицина

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Грозный, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
ОПК-9.1 Оценивает состояния пациентов	Знать	– Основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства
	Уметь	– Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Владеть	– Навыками распознавания состояний, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
ОПК-9.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать	– Методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека.
	Уметь	– Применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи
	Владеть	– Навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	Полугодие 1			
Раздел 1	Реанимация			
Тема 1.1	Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Каковы показания к проведению сердечно-легочной реанимации? 2. Как проводят оценку дыхания? 3. С чего начинают проведение сердечно-легочной реанимации? 4. Каково соотношение дыхания к компрессиям грудной клетки? 5. Какова частота проведения компрессий грудной клетки у детей? 6. Каково соотношение дыхания к компрессиям грудной клетки у детей? 7. Какие существуют особенности проведения реанимационных мероприятий в горах? 8. Назовите причины нарушения дыхания в экстренных ситуациях? 9. Назовите приемы восстановления проходимости дыхательных путей? 10. Назовите методы восстановления проходимости дыхательных путей при обструкции инородным телом. 11. Назовите признаки нарушения	ОПК-10.1 ОПК-10.2
Тема 1.2	Особенности реанимации у детей. Реанимация в особых условиях			
Тема 1.3	Неотложная помощь при острых нарушениях дыхания			
Тема 1.4	Неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения			
Тема 1.5	Неотложная помощь при острых нарушениях сознания (синкопе, кома неясной этиологии)			
Тема 1.6	Первая помощь при неотложных состояниях (утопление,			

	электротравма, странгуляционная асфиксия)		кровообращения. 12. Назовите формы остановки кровообращения. 13. Назовите причину неотложного состояния, при котором требуется применение автоматического наружного дефибриллятора. 14. Назовите причины и признаки синкопального состояния. 15. Обозначьте алгоритм неотложной помощи при синкопальном состоянии. 16. Обозначьте алгоритм неотложной помощи при коме неясной этиологии. 17. Назовите особенности оказания неотложной помощи при утоплении. 18. Назовите особенности оказания неотложной помощи при электротравме. 19. Назовите особенности оказания неотложной помощи при странгуляционной асфиксии	

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации - зачету

Зачет проводится в виде решения ситуационной задачи с выполнением элементов оказания медицинской помощи в экстренной форме на манекене-симуляторе.

Ситуационные задачи:

1.1. В метро в Вашем присутствии мужчина пожилого возраста потерял сознание и упал. Вы подбежали к нему и определили, что он не дышит. Ваши действия?

1.2. На остановке общественного транспорта пожилая женщина почувствовала себя плохо. В вашем присутствии она сначала присела на скамейку, а затем упала. При осмотре Вы обнаружили, что она не реагирует на окружающую обстановку и дышит редко и поверхностно. Окажите неотложную помощь.

1.3. На пляже Вы увидели, что отдыхающие только что вытащили из воды молодую женщину. При осмотре она не реагирует на окружающую обстановку, дыхательные движения не определяются. Окажите неотложную помощь.

1.4. В соседней квартире произошло короткое замыкание и погас свет. Ваш сосед решил справиться с возникшей ситуацией самостоятельно и полез в щиток для устранения поломки. Т.к. он не является профессиональным электриком при попытке устранить отключение тока мужчина получил сильный удар током и упал. Не реагирует на окружающую обстановку, не дышит. Ваши действия?

1.5. В дачном поселке произошел несчастный случай – молодая женщина решила покончить счеты с жизнью путем повешения. Была обнаружена родственниками почти сразу после происшествия. Вас позвали на помощь. Окажите неотложную помощь.

1.6. В поезде метро в час пик у молодой женщины закружилась голова, она упала и находится без сознания. Ваши действия?

1.7. Во время отдыха на даче Вас пригласили соседи, т.к. они приехали на отдых и обнаружили молодого мужчину (родственника), не реагирующего на попытки разбудить его. Известно, что он приехал накануне с компанией друзей для празднования дня рождения. Друзья уехали поздно вечером, а утром молодой человек обнаружен в бессознательном состоянии. Дыхание глубокое, обычной частоты. Ваши действия?

1.8. Вы увидели лежащего на остановке мужчину средних лет, рядом никого больше нет. Вы подошли к нему и обнаружили, что он не реагирует на обращение и не дышит. Ваши действия?

1.9. В торговом центре молодая женщина упала, не реагирует на обращение, дыхание редкое, поверхностное. Очень быстро дыхание прекратилось. В доступном месте находится автоматический наружный дефибриллятор (АНД). Ваши действия?

1.10. В фитнес-центре во время тренировки со штангой молодой человек потерял сознание и перестал дышать. В шаговой доступности находится АНД. При подключении к пострадавшему в самый неподходящий момент аппарат перестал работать. Ваши действия?

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

–введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

–содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

–заключение (краткая формулировка основных выводов);

–список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

- Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

- Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

- Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

- Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобретают опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

- ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

- для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

- ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

- ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

- проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

– решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

– решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

– предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

– предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

– предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

– предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»
Медицинский институт
Кафедра безопасности жизнедеятельности и медицина катастроф

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Экстренная медицинская помощь»**

Направление подготовки (специальности)	Физическая и реабилитационная медицина
Код направления подготовки (специальности)	31.08.78
Квалификация выпускника	Врач физической и реабилитационной медицины
Форма обучения	Очная

Грозный

Джабраилов Ю.М. Рабочая программа учебной дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» [Текст] / Сост. Джабраилов Ю.М. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова», 2025.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры безопасности жизнедеятельности и медицина катастроф, рекомендована к использованию в учебном процессе (_____.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.78 физическая и реабилитационная медицины (квалификация – впрч физической и реабилитационной медицины), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 96, а также учебным планом по данной специальности.

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель: овладение знаниями в области критических состояний, требующих срочного медицинского вмешательства.

Задачи:

- Рассмотреть на современном уровне этиологию и патогенез критических состояний, патофизиологическую сущность процессов, происходящих при умирании и восстановлении организма.
- Сформировать навыки диагностики критических состояний,
- Обучить комплексу реанимационных мероприятий при острых нарушениях дыхания и кровообращения, при клинической смерти; применению современных методов реанимации и интенсивной терапии при оказании помощи больным и пострадавшим в критических состояниях различной этиологии.
- Ознакомить с необходимым объемом теоретических знаний по юридическим, этико-деонтологическим основам в области интенсивной терапии и реанимации.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы
Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по данному направлению подготовки (специальности):

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ОПК-7. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знает этиологию, патогенез, клиническую картину, принципы дифференциальной диагностики, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов и клинические признаки внезапной остановки кровообращения и дыхания Умеет выявить клинические признаки состояний, требующих оказания неотложной медицинской помощи, в том числе клинические симптомы остановки кровообращения и дыхания.	Знать: - клинические признаки острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие неотложного медицинского вмешательства; - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; - правила проведения базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации. - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (и их законных представителей); - методику физического исследования пациентов (осмотр, пальпация,

		перкуссия, аускультация). уметь: - проводить оценку состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; -оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти владеть: - навыками оказания неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства; - методами оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи экстренной формах; распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти
ПК-1 Способен к проведению медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при	Выявляет клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. Выполняет мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме.	Знать: - правила проведения базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации. - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;

заболеваниях и (или) состояниях		Уметь: - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме. - презентовать результаты работы команды; организовать процесс оказания медицинской помощи населению во взаимодействии с членами коллектива медицинских работников; осуществлять контроль работы подчиненного медицинского персонала. Владеть: - методами оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи экстренной формам; распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти; - методикой базовой сердечно-легочной реанимации.
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Владеет готовностью распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.	Знать: - клинические признаки острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие неотложного медицинского вмешательства; - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; - правила проведения базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации. - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (и их законных представителей);

		- методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). уметь: - проводить оценку состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; -оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти владеть: - навыками оказания неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства; - методами оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи экстренной формах; распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти

3. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной образовательной программы.

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с

указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Структура дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 1 з.е. (36 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость		36/1	36/1
Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем:		16	16
Лекции (Л)		4	4
Практические занятия (ПЗ)		12	12
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:		20	20
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов		20	20
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)		Зачет	

4.2. Содержание разделов дисциплины

№ раздела	Название раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Общие вопросы реаниматологии и реанимации	Терминальные состояния. Клиническая и биологическая смерть, патофизиологические основы, признаки и диагностика клинической смерти. Правовые аспекты проведения СЛР. Базовые реанимационные мероприятия. Основные принципы базовой сердечно-легочной реанимации. Алгоритм использования автоматического наружного дефибриллятора (АНД). Теоретические основы проведения первичной сердечно-лёгочной реанимации. Базовый комплекс простейшей СЛР, техника проведения, контроль обеспечения проходимости дыхательных путей, адекватности проводимого искусственного дыхания и кровообращения, продолжительность, прекращение СЛР. Противопоказания для	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тесты текущего контроля

		проведения сердечно-лёгочной реанимации. Ошибки и осложнения. Расширенный комплекс сердечно-легочной и церебральной реанимации. Современное инструментальное и аппаратное обеспечение реанимационных мероприятий. Лекарственные средства, применяемые при сердечно-легочной и церебральной реанимации и пути их введения. Электрическая дефибрилляция. Юридические и этические аспекты СЛР.	
2.	Медицинская помощь при неотложных состояниях	Общие требования к оказанию неотложной медицинской помощи. Экстренная и неотложная медицинская помощь – проблемы разграничения понятий и механизма реализации норм закона. Неотложные состояния и основные принципы оказания экстренной помощи при различных неотложных состояниях. Тактика медицинского работника при неотложных состояниях Неотложная и экстренная помощь при остром коронарном синдроме. Патогенез острого коронарного синдрома. Классификация. Виды осложнений острого инфаркта миокарда. Клиническая картина кардиогенного шока и острой сердечной недостаточности. Механизмы, лежащие в основе развития шока у пациентов с острым инфарктом миокарда. Критерии транспортабельности пациентов с кардиогенным шоком и острой сердечной недостаточностью на фоне бронхиальной астмы. ОДН. Классификация, патогенез, клиника. Реанимация и интенсивная терапия при астматическом статусе, бронхо-обструктивном синдроме. Особенности у детей. Методы оксигенотерапии, Поддержание свободной проходимости дыхательных путей. Показания к проведению ИВЛ Неотложная и экстренная помощь	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тесты текущего контроля

		при анафилактическом шоке. Виды острых аллергических реакций. Патологические механизмы, лежащие в основе их развития. Диагностические критерии крапивницы, отека Квинке; анафилактического шока, болезни Лайелла. Лечение острых аллергических реакций на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации пациентов с острыми аллергическими реакциями. Неотложная и экстренная помощь при желудочно-кишечном кровотечении. Причины острых кровотечений из органов желудочно-кишечного тракта. Неотложная и экстренная помощь при тромбоэмболии лёгочной артерии. ТЭЛА: определение. Этиология. Неотложная и экстренная помощь при спонтанном пневмотораксе (обструктивный шок). Неотложная и экстренная помощь при гипо- и гипергликемии. Сахарный диабет: патогенез, классификация. Неотложная и экстренная помощь при остром нарушении мозгового кровообращения.	

4.3. Разделы дисциплины

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Контактная работа обучающихся				
		Всего	Аудиторная работа			Вне-ауд. работа
			Л	ПЗ	ЛР	
1.	Общие вопросы реаниматологии и реанимации	18	2	6		10
2.	Медицинская помощь при неотложных состояниях	18	2	6		10
	Итого	36	4	12		20

4.4. Лекции

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	Общие вопросы реаниматологии и реанимации	2

2.	Медицинская помощь при неотложных состояниях	2
	Итого	4

4.5. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.6. Практические (семинарские) занятия

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	Общие вопросы реаниматологии и реанимации	4
2.	Медицинская помощь при неотложных состояниях	8
	Итого	12

4.7. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенций
Общие вопросы реаниматологии и реанимации	Аннотирование, реферирование литературы, подбор и систематизация источников теоретического материала, составление библиографических списков, интернет-источников по теме (разделу)	тест; ситуационные задачи; практические навыки; экзаменационные материалы	10	ОПК-7; ПК - 1; УК-4.
Медицинская помощь при неотложных состояниях	Аннотирование, реферирование литературы, подбор и систематизация источников теоретического материала, составление библиографических списков, интернет-источников по теме (разделу)	тест; ситуационные задачи; практические навыки; экзаменационные материалы	10	ОПК-7; ПК - 1; УК-4.
Всего часов			20	

4.8. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Вёрткин А.Л., Свешников К.А. Руководство по скорой медицинской помощи / Врач высшей категории. – М.: ЭКСМО, 2022. – 656 с.
2. Скорая медицинская помощь. Национальное руководство / под ред.С.Ф. Баг-

- ненко, М.Ш. Хубутя, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 888 с.
3. Вопросы неотложной и экстренной помощи пациентам. Основы сердечно-легочной реанимации. Модуль / Р.В. Атрощенко, Е.Н. Ходорова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/07-MOD-1887.html>
 4. Неотложные состояния и экстренная медицинская помощь / ред. Е.И. Чазов. - М.: Медицина; Издание 2-е, стер., 1990. - 640 с
 5. Рамраха П.С., Мур К.П., Сам А.Х. Неотложная медицина. Оксфордский справочник / пер. с англ. под ред. Миннуллина И.П. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 1168 с.
 6. Сергеев, Ю. Д. Ненадлежащее оказание экстренной медицинской помощи / Ю.Д. Сергеев, Ю.В. Бисюк. - М.: Авторская академия, КМК, 2008. - 400 с
- 7.

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Фонд оценочных средств текущего контроля и проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в полном объеме представлен в Приложении 1.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины	Код компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Общие вопросы реаниматологии и реанимации	ОПК-9; ПК -1;2	тест; ситуационные задачи; практические навыки; экзаменационные материалы
2.	Медицинская помощь при неотложных состояниях	ОПК-9; ПК -1;2	тест; ситуационные задачи; практические навыки; экзаменационные материалы

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная литература

1. Вёрткин А.Л., Свешников К.А. Руководство по скорой медицинской помощи / Врач высшей категории. – М.: ЭКСМО, 2022. – 656 с.
2. Скорая медицинская помощь. Национальное руководство / под ред.С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутя, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 888 с.

7.2.Дополнительная литература:

1. Вопросы неотложной и экстренной помощи пациентам. Основы сердечно-

легоч- ной реанимации. Модуль / Р.В. Атрощенко, Е.Н. Ходорова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/07-MOD-1887.html>

2. Неотложные состояния и экстренная медицинская помощь / ред. Е.И. Чазов. - М.: Медицина; Издание 2-е, стер., 1990. - 640 с

3. Рамраха П.С., Мур К.П., Сам А.Х. Неотложная медицина. Оксфордский справочник / пер. с англ. под ред. Миннуллиной И.П. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 1168 с.

4. Сергеев, Ю. Д. Ненадлежащее оказание экстренной медицинской помощи / Ю.Д.

Сергеев, Ю.В. Бисюк. - М.: Авторская академия, КМК, 2008. - 400 с

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. <https://dlib.eastview.com/>

2. IPRbooks

3. Консультант студента: www.studmedlib.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемым законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:

информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);

репродуктивные методы (пересказ учебного материала);

технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.

В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:

программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;

программы, демонстрирующие видео – материалы.

В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова».

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
**«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.А.
КАДЫРОВА»**

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «Факультетская терапия»

**РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ- РЕАНИМАТОЛОГИЯ»**

**Обязательная часть, дисциплина (модуль) «Физикальное
обследование пациента»**

Направление подготовки (специальности)	Анестезиология- реаниматология
Код направления подготовки (специальности)	31.08.02
Квалификация выпускника	Врач-анестезиолог-реаниматолог
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б1.В.03

Грозный, 2026 г.

Батаев Х.М. Рабочая программа «Физикальное обследование пациента» [Текст] / Сост. Батаев Х.М. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова», 2026 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 25.12.2025 г.), разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 105, педагогическими работниками кафедры факультетской терапии

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам(разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины(модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи дисциплины

Цель: обучение обучающихся классическим и современным методам исследования больного, применение их у постели больного для установления диагноза и назначения адекватной терапии, развитие клинического мышления врача, а также усвоение медицинской деонтологии и врачебной этики.

Задачи:

- освоение студентами теоретических и практических аспектов расспроса, пальпации, перкуссии и аускультации больного
- ознакомление с современными лабораторными и инструментальными методами обследования, используемыми в клинической практике для более точной диагностики синдромов и симптомов основных заболеваний
- развитие у студентов творческого мышления и приобретения практических навыков по диагностике симптомов и синдромов заболеваний внутренних органов
- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с медицинским коллективом, пациентами и их родственниками
- освоение студентами практических навыков работы с информационными ресурсами, организации научных исследований (учебно-исследовательская работа студентов и студенческое научное общество)
- ознакомление с разделами и правилами написания истории болезни

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по данному направлению подготовки:

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Планируемые результаты обучения
общепрофессиональные компетенции (ОПК);			
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза:	ОПК-4.1. Владеет алгоритмом применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. ОПК-4.2. Умеет обосновать выбор и оценить эффективность	Знать: 1. Основные принципы медицинской этики и деонтологии. 2. Анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного организма. 3. Причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития. 4. Основные клинические

		дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологических, и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины. ОПК-4.3. Умеет использовать основные физико-химические, естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач.	симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов. 5.Симптоматологию наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме. 6.Основные принципы лечения больных с заболеваниями органов кровообращения, дыхания, пищеварения, мочеотделения, кроветворения и эндокринной системы. 7.Клинику и оказание врачебной помощи при некоторых неотложных состояниях. 8.Основы рентгенодиагностики; Уметь: 1.Провести расспрос больного. 2.Провести физикальное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и выявить объективные признаки заболевания. 3.Составить план дополнительного лабораторного и инструментального обследования больного. 4.Установить основные клинические синдромы или клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме. 5.Расшифровать типичную ЭКГ в 12 отведениях здорового человека, а также ЭКГ с

			простыми нарушениями ритма и проводимости, гипертрофией левого желудочка, острым инфарктом миокарда. 6.Оказывать неотложную помощь при наиболее распространенных острых патологических состояниях. 7.Пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием. 8.Распознать изображения всех органов человека и указать их основные анатомические структуры на рентгенограммах, сцинтиграммах, термограммах, ультрасонограммах, компьютерных и магнитно-резонансных томограммах 9.Распознать по рентгенограммам острую пневмонию, жидкость и воздух в плевральной полости, оценить конфигурацию сердца. Владеть: 1.Субъективными методами обследования: 2Объективными методами исследования: 3.Обследованием сердечно-сосудистой системы: 3).Методика измерения артериального давления; 4.Функциональными методами исследования сердечно-сосудистой систем; 5.Обследованием дыхательной системы; 6.Функциональные

			методы исследования дыхательной системы; 7.Обследованием пищеварительной системы; 8.Обследованием мочевыделительной системы: 9.Лабораторными данными;

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных, социальных и экономических дисциплин (философия, биоэтика, психология и педагогика, правоведение, история медицины, экономика, латинский язык, иностранный язык);
- в цикле математических, естественнонаучных дисциплин (физика, математика, химия, биохимия, биология, анатомия, топографическая анатомия и оперативная хирургия, микробиология, вирусология, иммунология, гистология, эмбриология, цитология, нормальная физиология, патофизиология, клиническая патофизиология, патанатомия, клиническая патологическая анатомия)

Перечень дисциплин, в которых используются знания данной дисциплины

- 1.Хирургия (вопросы показаний и противопоказаний к хирургическому лечению заболеваний внутренних органов или их осложнений)
2. Урология (тактика при МКБ, пиелонефрите, вазоренальной гипертензии, показания к гемодиализу)
3. Акушерство (совместное ведение беременности и родов у женщин с патологией внутренних органов)
4. Стоматология (одонтогенная инфекция, изменения десен при заболеваниях внутренних органов)
5. ЛОР-болезни (тонзиллогенная инфекция, патология ЛОР-органов при системных заболеваниях)
6. Офтальмология (глазное дно – «зеркало» заболеваний внутренних органов)
7. Неврология: (мозговые осложнения внутренних болезней, диэнцефальная патология с терапевтическими «масками»)
8. Психиатрия (психосоматическая патология, экзогенные депрессии с «масками» терапевтических заболеваний)
9. Онкология (предраковые заболевания)
10. Эндокринология (связь ряда заболеваний внутренних органов с патологией желез внутренней секреции)

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам(разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

4.1. Структура дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет **1 з.е. (36 ч).**

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	1 семестра	2 семестра	Всего
Общая трудоемкость	36/1		36/1
Лекции (Л)	4 ч.		4 ч.
Практические занятия (ПЗ)	12 ч.		12 ч.
Самостоятельная работа:	20		20
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет		Зачет
Подготовка и сдача экзамена			
Текущий контроль	Текущий опрос Коллоквиумы 1,2,3. Ситуационные задачи. Тесты.		

4.2. Содержание разделов дисциплин

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	2	3	4
1	Общие вопросы	Внутренняя медицина и ее место в ряду других медицинских дисциплин. Краткая история развития учения о диагностических методах и внутренних болезнях. Отечественные терапевтические школы. Основные принципы современной организации здравоохранения. Особенности медицинского обслуживания терапевтических больных. Порядок и пути госпитализации больных. Организация работы в терапевтическом отделении больницы. Врачебная этика и деонтология. Общее представление о страховой медицине. Задачи пропедевтической, факультетской и госпитальной клиник внутренних болезней. Основные задачи курса пропедевтики внутренних болезней. Виды диагностики. Методология диагноза. Основные методы клинического обследования больного	Устный опрос

		Схема истории болезни. Значение истории болезни как научно-медицинского и юридического документа. Расспрос. Значение расспроса, особенности психотерапевтического подхода к больному. Вклад отечественных терапевтов в разработку системы расспроса больного. Схема расспроса: паспортные сведения, жалобы больного (основные и дополнительные), история настоящего заболевания. История жизни больного: краткие биографические данные, семейно-половой, трудовой и бытовой анамнез, питание больного, вредные привычки, перенесенные заболевания, аллергологический анамнез. Семейный анамнез. Наследственность. Схема семейной родословной и генетический анамнез. Общий осмотр. Общее состояние больного. Сознание, виды его нарушения. Положение больного (активное, пассивное, вынужденное). Телосложение. Понятие о конституциональном типе. Температура тела. Кожные покровы и видимые слизистые. Изменение окраски кожи. Пигментация и депигментация. Рубцы, высыпания, геморрагии, расчесы. Трофические изменения: язвы, пролежни. Тургор кожи. Развитие и распределение подкожно-жировой клетчатки. Отеки, их локализация, распространенность и выраженность. Методы исследования лимфатических узлов. Диагностическое значение найденных изменений. Мышцы: степень развития, тонус, сила мышц. Кости: форма, наличие деформаций, болезненность. Понятие о переломах костей. Суставы: форма, подвижность. Перкуссия. История развития перкуссии как метода исследования. Роль Ауэнбруггера в разработке метода, внедрение его в практику Корвизаром. Значение работ отечественных исследователей в развитии этого метода. Физическое обоснование перкуссии. Общие правила и техника перкуссии. Аускультация. История развития аускультации как метода исследования больного. Роль Лаэннека. Значение работ отечественных исследователей в развитии этого метода. Физическое обоснование метода аускультации. Общие правила и техника аускультации. Общее понятие об инструментальных и лабораторных методах исследования	

		Общее представление о лабораторных методах исследования, их значение в клинике внутренних болезней. Общее представление о рентгенологическом методе исследования. Основные виды рентгенологического исследования. Значение рентгенологического метода в диагностике. Эндоскопические методы исследования. Общее представление о диагностическом значении гистологического и цитологического исследования, биопсии органов. Показания и противопоказания к эндоскопическим методам исследования. Ультразвуковые методы исследования в клинике внутренних болезней. Их значение для диагностики. Радиоизотопные методы исследования, принципы. Сканирование различных органов, диагностическое значение. Показания и противопоказания к радиоизотопным методам исследования. Методы функциональной диагностики. Методы регистрации биопотенциалов, возникших в процессе функциональной активности органов (ЭКГ, ЭЭГ и другие). Оформление истории болезни и графическое отображение основных показателей обследования больного в "температурном листе".	
2	БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ	Семиотика. Расспрос. Основные жалобы и их патогенез. Кашель сухой или с выделением мокроты, постоянный или приступообразный, интенсивный или небольшой; условия появления и купирования кашля. Отделение мокроты: характер, цвет, консистенция, количество мокроты, наличие или отсутствие запаха, положение больного, способствующее наилучшему отхождению мокроты. Кровохарканье, легочное кровотечение; отличие от носоглоточного, пищеводного и желудочного кровотечений. Болезненные ощущения в грудной клетке. Связь с дыханием. Одышка (инспираторная, экспираторная и смешанная), приступы удушья. Механизмы возникновения, диагностическое значение. Лихорадка, потливость, ознобы. Типы температурных кривых. Изменение голоса: охриплость, афония. Диагностическое	Устный опрос, ситуационные задачи, тестовый контроль.

		значение. Нарушение носового дыхания. Диагностическое значение. Значение анамнеза для диагностики и прогноза бронхолегочных заболеваний. Осмотр. Вынужденное положение больного при приступе бронхиальной астмы, поражении плевры, абсцессе и т.п. Центральный цианоз, механизм его возникновения. Симптомы "барабанных пальцев" и "басовых стекол". Форма грудной клетки: нормостеническая, гиперстеническая, астеническая, патологические формы (эмфизематозная, паралитическая, ладьевидная, рахитическая, воронкообразная). Выраженность над- и подключичных ямок, величина эпигастрального угла, положение лопаток и ключиц. Симметричность грудной клетки (увеличение или уменьшение одной из половин, локальные выпячивания или западения). Искривления позвоночника: кифоз, лордоз, сколиоз, кифосколиоз. Окружность грудной клетки, экскурсия грудной клетки на вдохе и выдохе. Дыхание: тип дыхания (грудной, брюшной, смешанный), симметричность дыхательных движений (отставание в дыхании одной половины), участие в дыхании вспомогательной мускулатуры, число дыханий в минуту, глубина дыхания (поверхностное, глубокое, в том числе - дыхание Куссмауля), ритм дыхания (ритмичное, аритмичное, в том числе - дыхание Чейна - Стокса и Биота). Объективные признаки затруднения вдоха и выдоха (инспираторная, экспираторная и смешанная одышка, стридорозное дыхание). Пальпация. Методика пальпации грудной клетки. Определение болезненных участков, их локализация. Определение резистентности (эластичности) грудной клетки. Исследование голосового дрожания на симметричных участках. Диагностическое значение. Пальпаторное восприятие вибраций грудной клетки при сухом плеврите. Перкуссия. Сравнительная перкуссия, ее правила. Характер перкуторного звука на симметричных участках грудной клетки в норме и патологии (ясный легочный звук, притупленный, тупой, коробочный, тимпанический, притуплено-тимпанический). Диагностическое значение сравнительной перкуссии легких. Топографическая перкуссия. Топографические линии грудной клетки. Определение верхних границ легких: высота стояния верхушек спереди и сзади, ширина полей	

		Кренига. Определение нижней границы легких и подвижности нижних краев легких, причины изменений. Диагностическое значение. Аускультация. Метод аускультации легких. Понятие об основных и дополнительных (побочных) дыхательных шумах, механизм их возникновения и диагностическое значение. Характер основных дыхательных шумов в норме и при патологии. Диагностическое значение. Хрипы, механизм образования. Сухие, низкого тембра (басовые) и высокого тембра (дискантовые) хрипы. Влажные хрипы: звонкие и не звонкие, мелко-, средне- и крупнопузырчатые хрипы, их локализация и распространенность. Влияние откашливания, глубокого дыхания и форсированного выдоха на их появление и исчезновение. Диагностическое значение. Бронхофония, методика определения, значение в диагностике. Лабораторные и инструментальные методы исследования легких Лабораторные исследования мокроты и плеврального пунктата. Осмотр, микроскопия нативных и окрашенных препаратов, бактериоскопия. Понятие о рентгеноскопии и рентгенографии легких. Томография. Компьютерная и ЯМР-томографии. Бронхоскопия, показания и противопоказания к бронхоскопии. Понятие о биопсии легких и плевры. Спирометрия, спирография. Значение функционального исследования органов дыхания в диагностике недостаточности функции внешнего дыхания. Понятие о пневмотахометрии и пневмотахографии. Основные клинические синдромы 1) синдром нарушения бронхиальной проходимости (в том числе синдром бронхоспазма); 2) синдром уплотнения легочной ткани (долевого и очагового); 3) синдром воздушной полости в легком; 4) синдром повышенной воздушности легочной ткани (эмфиземы легких); 5) синдром ателектаза (обтурационного и компрессионного); 6) синдром скопления жидкости в плевральной полости (гидроторакс); 7) синдром скопления воздуха в плевральной полости	

		(пневмоторакс); 8) синдромы утолщения плевральных листков (шварты) и зарращения плевральной полости (фиброторакс); 9) синдром недостаточности функции внешнего дыхания (острой и хронической); рестриктивная и обструктивная дыхательная недостаточность. Основы частной патологии органов дыхания Симптоматология наиболее распространенных заболеваний органов дыхания, протекающих в типичной классической форме. Общие представления об их этиологии и патогенезе (кратко). Основные принципы лечения: 1) острый и хронический бронхит (обструктивный и необструктивный); 2) пневмония очаговая и крупозная; 3) абсцесс легкого; 4) бронхоэктатическая болезнь; 5) бронхиальная астма; 6) плевриты (сухие и экссудативные); 7) эмфизема легких; 8) рак легких.	
3	БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ ОРГАНОВ КРОВО ОБРАЩЕНИЯ	Семиотика Расспрос. Основные жалобы и их патогенез. Боли в области сердца; механизм их возникновения. Характер болей, их локализация, иррадиация, продолжительность, интенсивность, связь с волнением, физической нагрузкой, ночные боли. Способы купирования. Одышка. Механизмы возникновения "сердечной одышки". Связь с физической нагрузкой и положением тела. Сердечная астма, время и условия возникновения, продолжительность приступов, их купирование. Сердцебиения, ощущение перебоев в работе сердца; характер аритмии (постоянный, приступообразный), продолжительность приступов, их частота, условия возникновения и купирования. Ощущение пульсации в различных частях тела. Кашель, кровохарканье, характер, механизм возникновения, диагностическое значение. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний системы кровообращения. Осмотр. Положение больного. Цвет кожных покровов: румянец, бледность, цианоз. Отличия центрального и	Коллоквиум, ситуационные задачи, тестовый контроль.

		периферического цианоза. Отеки, механизм их возникновения, локализация, распространенность, выраженность (пастозность, умеренные или резко выраженные отеки). Водянка полостей. Осмотр шеи: набухание и пульсация вен (отрицательный и положительный венный пульс). Отличие венозной и артериальной пульсации на шее. Причины их возникновения. Диагностическое значение. Осмотр области сердца: сердечный горб, верхушечный и сердечный толчок, эпигастральная пульсация. Патологическая пульсация в области сердца. Диагностическое значение. Пальпация. Пальпация верхушечного и сердечного толчков. Характеристика верхушечного толчка: локализация, сила, высота, распространенность. Отрицательный верхушечный толчок. Определение систолического и диастолического дрожания в области сердца. Пальпация основания сердца. Пальпаторное изучение эпигастральной пульсации, ее причины (различия пульсации сердца, аорты, печени). Диагностическое значение. Пальпация периферических артерий. Перкуссия. Методика определения границ относительной и абсолютной тупости сердца, сосудистого рисунка. Определение конфигурации относительной тупости сердца. Диагностическое значение изменений границ относительной и абсолютной тупости сердца. Аускультация. Методика аускультации сердца. Аускультация сердца в различные фазы дыхания, при различных положениях больного, в покое и при физической нагрузке. Места выслушивания сердца и истинная проекция его клапанов на переднюю грудную клетку. Отличия систолы от диастолы желудочков при аускультации. Понятие о тонах сердца, Механизм их возникновения. Основные тоны (I и II тоны) и дополнительные (III и IV, тон открытия митрального клапана, систолический щелчок). Основные свойства тонов: громкость, тембр. Изменение тонов в патологии: ослабление, усиление, раздвоение, появление добавочных тонов. "Ритм перепела", ритмы галопа, маятникообразный ритм (эмбриокардия). Тахикардия, брадикардия, аритмия. Шумы сердца. Механизм возникновения. Классификация. Отличие органических шумов от функциональных.	

		Отношение шумов к фазам сердечной деятельности. Систолические и диастолические шумы: протодиастолический, мезодиастолический, пресистолический, голосистолический, голодиастолический шумы. Характер, тембр, продолжительность шума. Места наилучшего выслушивания шумов, пути проведения шумов сердца. Шум трения перикарда, плевроперикардальные шумы. Диагностическое значение. Исследование сосудов. Осмотр и пальпация височных, сонных, лучевых, подколенных артерий и артерий тыла стопы: выраженность пульсаций, эластичность, извитость артерий, наличие уплотнений, аневризматических расширений. Определение пульсации аорты в яремной вырезке. Выслушивание сонных и бедренных артерий. Артериальный пульс: исследование его на лучевых артериях, сравнение пульса на обеих руках. Частота, ритм (наличие аритмии и дефицита пульса), наполнение, напряжение, величина, скорость, форма пульса. Определение артериального давления (АД) по методу Короткова. Методика и техника. Систолическое, диастолическое, среднее АД. Пульсовое АД. Понятие об артериальной гипертензии и гипотензии. Исследование вен. Расширение вен грудной клетки, брюшной стенки, конечностей. Уплотнения и болезненность при пальпации вен, варикозное расширение вен. Инструментальные и лабораторные методы исследования Лабораторные методы исследования. Общие принципы. Определение активности креатинфосфокиназы (КФК), аспарагиновой и аланиновой аминотрансфераз (АсАТ и АлАТ), лактатдегидрогеназы (ЛДГ). Диагностическое значение гиперферментемии. Определение холестерина, ЛПНП, ЛПОНП. Значение определения общего белка и белковых фракций, С-реактивного белка, серомукоида, сиаловых кислот, антистрептолизина, антигиалуронидазы, антистрептокиназы. Трактовка результатов лабораторных исследований при заболеваниях сердца и сосудов. Электрокардиография. Техника электрокардиографии. Регистрация электрокардиограмм в 12 отведениях. Понятие о дополнительных отведениях. План расшифровки ЭКГ. Векторный принцип анализа ЭКГ. Изменение электрокардиограмм при гипертрофии	

		миокарда желудочков и предсердий. Аритмии сердца. Синусовая тахикардия, брадикардия, аритмия. Экстрасистолия предсердная, узловая, желудочковая. Лево- и правожелудочковая экстрасистолы. Пароксизмальная тахикардия. Мерцательная аритмия. Понятие о дефибрилляции сердца. Нарушения проводимости. Предсердно-желудочковая блокада. Блокада правой и левой ножки пучка Гиса. ЭКГ при ишемической болезни сердца (стенокардии и остром инфаркте миокарда). Общие представления о пробе с дозированной физической нагрузкой. Фонокардиография. Общие представления о методике фонокардиографии. Значение этой методики для диагностики заболеваний сердца и сосудов. Показания. Ультразвуковое исследование сердца (эхокардиография). Показания к назначению исследования. Диагностическое значение. Сфигмография. Понятие о поликардиографическом методе исследования и его значении для суждения о функциональном состоянии сердца. Рентгенологическое исследование сердца. Радиоизотопные методы исследования. Основные клинические синдромы 1) синдромы острой и хронической сердечной недостаточности (лево- и правожелудочковой). Сердечная астма, отек легких. Стадии хронической сердечной недостаточности; 2) синдромы острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок); 3) синдром артериальной гипертензии; 4) синдромы нарушения сердечного ритма; 5) синдромы коронарной недостаточности; 6) синдром гипертензии малого круга кровообращения; 7) синдром хронического легочного сердца. Основы частной патологии системы органов кровообращения Симптоматология наиболее распространенных заболеваний системы органов кровообращения, протекающих в типичной классической форме. Общие представления об этиологии и патогенезе (кратко). Основные принципы лечения. 1) ревматизм, ревматический кардит, ревматический полиартрит; 2) приобретенные пороки сердца;	

		недостаточность митрального клапана, стеноз левого атриовентрикулярного отверстия, недостаточность клапана аорты, стеноз устья аорты, недостаточность трехстворчатого клапана. Общие представления о врожденных пороках сердца; 3) миокардиты и миокардиодистрофии (неревматические). Общие представления; 4) атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия и острый инфаркт миокарда; 5) гипертоническая болезнь и понятие о симптоматических артериальных гипертензиях.	
4	БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ	Семиотика Расспрос. Боли: механизм возникновения. Локализация, иррадиация болей, их характер и интенсивность, время возникновения в течение суток, продолжительность, купирование болей. Диспептические явления: затруднение глотания и прохождения пищи по пищеводу (дисфагия), тошнота, отрыжка, изжога, вздутие живота (метеоризм). Детальная характеристика, степень выраженности этих явлений, отношение к приему пищи, ее качеству и количеству, чем провоцируются и купируются диспептические явления. Диагностическое значение этих симптомов. Аппетит: сохранен, понижен, повышен (полифагия), полностью отсутствует (анорексия). Отвращение к пище (жирной, мясной). Сухость во рту, горечь. Неприятный вкус, отсутствие вкуса. Слюнотечение. Стул: частота за сутки, объем испражнений, цвет, форма, консистенция, наличие частиц непереваренной клетчатки, пищи, примесей крови, слизи. Причины, диагностическое значение различных видов диареи. Запоры, механизм происхождения, диагностическое значение. Признаки пищевого, желудочного, кишечного кровотечений. Похудание. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний органов пищеварения. Осмотр. Осмотр полости рта, зева, миндалин, задней стенки глотки; состояние слизистой полости рта, зубов. Язык: влажность, цвет, характер и выраженность сосочкового слоя, наличие и характер налета на языке. Осмотр живота в вертикальном и горизонтальном положении больного. Деление живота на	Устный опрос, ситуационной задачи, тестовый контроль.

		топографические области. Конфигурация живота. Движение брюшной стенки при акте дыхания. Развитие венозных коллатералей на передней брюшной стенке ("голова Медузы") и боковых стенках. Грыжевые образования. Видимая перистальтика и антиперистальтика желудка и кишечника. Измерение окружности живота. Перкуссия. Перкуссия живота, характер перкуторного звука. Определение свободной и осумкованной жидкости в брюшной полости. Методика определения асцита в вертикальном и горизонтальном положении больного. Пальпация. Методика поверхностной ориентировочной пальпации живота. Состояние кожи и подкожной клетчатки живота. Выявление грыж и расхождений мышц передней брюшной стенки. Определение зон гиперчувствительности кожи (зон Захарьина - Геда) и болезненных мест живота при пальпации. Определение резистентности и мышечной защиты, диагностическое значение этого симптома. Симптом раздражения брюшины Щеткина - Блюмберга. Глубокая методическая скользящая пальпация живота по методу В.П.Образцова и Н.Д.Стражеско. Четыре момента пальпации. Последовательность пальпации живота. Данные пальпации: расположение, подвижность, болезненность, консистенция, величина пальпируемого отрезка кишки, характер поверхности, наличие или отсутствие урчания. Определение нижней границы желудка с помощью метода перкуссии, аускультперкуссии, аускультоаффрикции и по методу В.П.Образцова (выявление шума плеска желудка). Аускультация. Выслушивание кишечных шумов. Диагностическое значение. Выслушивание шума трения листков брюшины.	
5	БОЛЕЗНИ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ	Семиотика Расспрос. Боли: локализация, иррадиация, характер, продолжительность, условия возникновения. Чем купируются боли. Механизм возникновения болей, их диагностическое значение. Диспептические явления: тошнота, рвота, отрыжка, вздутие и урчание в животе, изменения аппетита и вкуса во рту, изменение стула. Желтуха: изменение цвета кожных покровов, мочи,	Устный опрос, ситуационной задачи, тестовый контроль.

		испражнений. Кожный зуд. Диагностическое значение. Увеличение размеров живота. Осмотр. Общий вид: различные нарушения питания больного. Состояние кожных покровов, ксантелазмы, сосудистые звездочки, печеночные ладони, геморрагии. Желтуха, классификация, механизм возникновения. Барабанные палочки, гинекомастия, нарушение роста волос, эритема ладоней. Диагностическое значение. Осмотр живота: равномерное увеличение живота (асцит). Ограниченные выпячивания передней брюшной стенки (увеличение печени, селезенки и т.д.). Состояние пупочного кольца. Наличие расширенной венозной сети на передней брюшной стенке. Перкуссия живота. Определение асцита. Перкуссия границ абсолютной тупости (верхней и нижней) и перкуторное определение высоты печеночной тупости. Перкуссия селезенки. Пальпация. Методика пальпации печени. Характеристика края печени и ее поверхности. Болезненность печени. Методика пальпации печени при асците. Определение размеров печени. Методика пальпации желчного пузыря и характеристика полученных результатов при его увеличении. Пальпация селезенки. Диагностическое значение увеличения размеров селезенки. Аускультация. Наличие шума трения брюшины в области правого и левого подреберья. Причины возникновения.	
6	БОЛЕЗНИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	Семиотика Расспрос. Боли, механизм возникновения, локализация, иррадиация, характер. Другие клинические симптомы. Осмотр. Пальпация и перкуссия живота. Их значение в диагностике заболеваний поджелудочной железы. Основные принципы лечения.	Коллоквиум, ситуационные задачи, тестовый контроль.
8	БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВИ	Расспрос. Боли в горле, костях, правом и левом подреберьях, их характер. Нарастающая беспричинная "общая слабость", повышенная потливость. Кровоточивость. Кровотечение из носа, десен, желудочно-кишечного тракта, матки и других органов. Кожный зуд. Лихорадка. Значение анамнеза в диагностике болезней системы	Устный опрос, ситуационные задачи, тестовый контроль.

		крови. Медикаментозные, физические, химические и другие факторы хронических интоксикаций (свинец, ртуть, амидопирин, бутадиион, сульфаниламиды и др.), лучевые воздействия, наследственность. Осмотр. Изменение окраски кожи и слизистых. Увеличение регионарных лимфоузлов. Кровоподтеки, петехии. Изменения суставов (при гемофилии). Перкуссия. Болезненность при перкуссии костей. Перкуторное определение размеров печени и селезенки. Пальпация. Пальпация поверхностно расположенных лимфатических узлов, их размеры, консистенция, подвижность, спаянность кожи с окружающими тканями и между собой, состояние кожи над ними. Пальпация увеличенных лимфоузлов брюшной полости. Пальпация печени и селезенки.	

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые в __1__ семестре

ГДГ	Наименование темы	Количество часов			
		Всего	Аудиторная работа		Вне-ауд. работа
			Л	ПЗ	
1.	Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания. Общий осмотр. Осмотр и пальпация грудной клетки. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Аускультация легких.	3	1		2
2.	Исследование больных с острым и хроническими бронхитами, бронхиальной астмой. Клиническая симптоматология, диагностика, принципы лечения. Астматический статус. Симптомы бронхоэктатической болезни.	4		2	2
3.	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Пальпация сердца. Перкуссия сердца. Аускультация сердца, тоны и шумы сердца	2	1		
4.	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Пальпация сердца. Перкуссия сердца. Аускультация сердца.	1	1		

5.	Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия. Инфаркт миокарда.	3	1	2	
6.	Аритмии.	4		2	2
7.	Артериальная гипертензия. Сердечная недостаточность.	2			2
8.	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени. Перкуссия и пальпация печени и селезенки.	2			2
9.	Особенности клинико- лабораторного и инструментального обследования больных с хроническими гепатитами и циррозами печени, острыми и хроническими панкреатитами. Основные симптомы при этих заболеваниях, принципы лечения.	2			2
10.	Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях органов мочевого выделения. Диагностическое значение. Инструментальные методы обследования почек и мочевыводящих путей. Функциональные пробы почек.	3			3
11.	Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях органов мочевого выделения. Диагностическое значение. Инструментальные методы обследования почек и мочевыводящих путей. Функциональные пробы почек.	1			1
12.	Расспрос, осмотр и пальпация при заболеваниях органов кроветворения. Общий анализ крови. Клинические синдромы. Особенности клинико- лабораторного обследования больных с анемией: постгеморрагической, железодефицитной, витамин В-12 фолиево дефицитной. Принципы лечения. Методы диагностики.	4		2	2
13.	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней	5		4	2
	ИТОГО	36ч.	4 ч.	12 ч.	20 ч.

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

1. Байсултанов И.Х., Батаев Х.М., Сайдуллаева М.Г.
Учебно-методическое пособие по написанию истории болезни. 2-е изд./- АО «Издательско-полиграфический комплекс «Грозненский рабочий», 2023. – 256 с.
2. Шихнебиев Д.А, Батаев Х.М., Байсултанов И.Х
Методы исследования и семиотика при заболеваниях внутренних органов.
3. Учебное пособие для студентов и врачей. Изд.-е 2-е, перераб. и доп. Грозный, 2014.- 409 с.
4. Х.М.Батаев. И.Х.Байсултанов.
Пособие по самоподготовке к практическим занятиям по пропедевтике внутренних болезней (Учебное пособие для студентов). Грозный. 2014. - 152с.
5. Х.М.Батаев. И.Х.Байсултанов.
Пособие по самоподготовке к практическим занятиям по пропедевтике внутренних болезней (Учебное пособие для преподавателей). Грозный. 2014. - 188с.
6. Яковлева А.Ю. Пропедевтика внутренних заболеваний [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Яковлева А.Ю.— Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2019.— 159 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/81079.html> — ЭБС «IPRbooks»
7. Хлебцова Е.Б., Батаев Х.М. Клиническая фармакология / учебное пособие в схемах, тестах и задачах. – Грозный: издательство ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет, 2020. – 84 с.

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

В учебном плане на самостоятельное изучение дисциплины отводится- 114 часов, из них -36 ч в 5 семестре и 78 ч в 6 семестре. Значительная часть этого времени отводится на самостоятельное знакомство с рекомендуемой литературой, работу с библиотечными фондами, периодическими изданиями по специальности.

В программе указаны возможные темы практических заданий, вопросы для самоконтроля, а также методические рекомендации по изучению дисциплины

Примерный перечень тестовых заданий:

Раздел (тема) дисциплины:	Код формируемой компетенции:
Общие вопросы	ОПК-4; ОПК-5.
1. К объективным методам обследования относятся: а) осмотр б) пальпация в) расспрос г) аускультация д) перкуссия 2. При вынужденном положении больной: а) неподвижен, часто принимает неудобную позу б) лежит	

в) принимает позу, облегчающую его страдания г) может без ограничений ходить д) принимает любое положение 3. Выделяют все перечисленные градации общего состояния больного, кроме: а) относительно удовлетворительного б) средней тяжести в) терминального г) очень тяжелого д) удовлетворительного 4. Астеническая конституция характеризуется: а) паралитической грудной клеткой б) широкой, короткой грудной клеткой в) узкой, длинной грудной клеткой г) эмфизематозной грудной клеткой д) эпигастральным углом менее 90° 5. Причиной отеков могут быть: а) локальное нарушение крово-и лимфообращения б) сердечно-сосудистая недостаточность в) патология почек г) аллергические реакции д) всё вышеперечисленное	

Примерный перечень ситуационных задач:

Раздел (тема) дисциплины:	Код формируемой компетенции:
Общие вопросы	ОПК-4; ОПК-5.
1. В приёмный покой доставлен мужчина 27 лет с места автокатастрофы. В анализе мочи – макрогематурия. Заподозрено травматическое повреждение почек. Какая методика лучевого исследования наиболее предпочтительна в данной ситуации а. УЗИ б. КТ в. МРТ г. Экскреторная урография 2. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки женщины 20 лет в верхнем отделе правого легочного поля определяется обширное неоднородное затемнение с четкой нижней границей, совпадающей с обычно расположенной границей верхней доли. На фоне затемнения – симптом “видимого бронха”. Органы средостения и диафрагма расположены обычно. Ваше заключение. а. Ателектаз верхней доли правого легкого	

б. Киста верхней доли правого легкого в. Бронхит г. Правосторонний плеврит д. Правосторонняя верхнедолевая пневмония	

Примерный перечень практических навыков:

Раздел (тема) дисциплины:	Код формируемой компетенции:
Общие вопросы	ОПК-4; ОПК-5.
1. Расспрос больного, сбор анамнеза. 2. Общий осмотр. 3. Осмотр грудной клетки. 4. Пальпация грудной клетки. 5. Сравнительная перкуссия легких. 6. Топографическая перкуссия легких. 7. Аускультация легких. 8. Осмотр области сердца. 9. Пальпация сердца. 10. Перкуссия относительной и абсолютной тупости сердца. 11. Аускультация сердца. 12. Исследование вен и артерий. 13. Исследование артериального пульса. 14. Определение артериального давления по методу Короткова. 15. Осмотр полости рта и живота. 16. Перкуссия живота. 17. Поверхностная ориентировочная пальпация живота. 18. Методическая глубокая скользящая пальпация по методу В.П.Образцова и П.Д.Стражеско. 19. Перкуссия печени и области расположения желчного пузыря. 20. Пальпация печени и желчного пузыря. 21. Перкуссия селезенки. 22. Пальпация селезенки. 23. Перкуссия почек и мочевого пузыря. 24. Пальпация почек, мочевого пузыря и мочеточниковых точек. 25. Пальпация щитовидной железы. 26. Чтение и трактовка анализа мокроты. 27. Чтение и трактовка анализа плевральной жидкости. 28. Чтение и трактовка копрологического анализа. 29. Чтение и трактовка биохимического анализа крови. 30. Чтение и трактовка анализов мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому). 31. Чтение и трактовка клинического анализа крови. 32. Антропометрические исследования. Динамометрия. Термометрия	

тела, регистрация и интерпретация температурных кривых. 33. Техника записи ЭКГ в 12 отведениях. 34. Расшифровка ЭКГ. Трактовка найденных изменений.	

Приложение 1.

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

1. Контроль исходного уровня знаний студентов на каждом практическом занятии:

ПРИМЕР:

Вопрос: Укажите ведущий механизм жесткого дыхания (дать один ответ):

Ответы:

- а) турбулентные потоки воздуха при вдохе и выходе в гортани, трахеи и крупных бронхах;
- б) турбулентные потоки воздуха в мелких бронхах и бронхиолах во время вдоха и выдоха;
- в) колебания стенок альвеол во время вдоха и выдоха;
- г) расправления и спадания стенок альвеол во время вдоха и выдоха.

2. Контроль теоретических знаний студентов на коллоквиумах:

ПРИМЕР 1 (Семиотика):

Вопрос: Перечислите 5 признаков развития печеночной недостаточности у больного с хроническим гепатитом или циррозом печени:

Ответы:

- а) гепатомегалия;
- б) спленомегалия;
- в) снижение в сыворотке концентрации альбумина, фибриногена, протромбина, холестерина;
- г) расширение вен портокавальных анастомозов;
- д) наличие «сосудистых звездочек», печеночных ладоней и гинекомастия у мужчин;
- е) кожный зуд;
- ж) наличие симптомов печеночной энцефалопатии;
- з) асцит
- и) геморрагический синдром;
- к) увеличение остаточного азота сыворотки за счет аммиака и аминокислот;
- л) увеличение остаточного азота сыворотки за счет мочевины.

ПРИМЕР 2 (Частная патология):

Клиническая задача.

Больной С, 60 лет, три года назад перенес инфаркт миокарда. В течение последнего года его беспокоят пароксизмы мерцательной аритмии, периодически появляющиеся отеки нижних конечностей, одышка при физической нагрузке. Поступил в клинику в связи с выраженным усилением одышки, учатившимися приступами тахикардии и увеличением живота в объеме. Состояние средней тяжести. Цианоз кожных покровов. Число дыхательных движений - 24 в минуту. При перкуссии правого легкого выраженное притупление перкуторного звука ниже уровня V ребра, дыхание в этой области резко ослаблено. На границе притупления перкуторного звука выслушивается крепитация. Тоны

сердца приглушены, ритм неправильный, ЧСС 90 в минуту, дефицита пульса нет. Живот увеличен в объеме, пупок несколько выбухает. В положении стоя определяется горизонтальный уровень тупого перкуторного звука, изменяющийся при изменении положения тела. Методом ballotирования («симптом льдинки»), нижний край печени определяется на 5 см ниже реберной дуги. Нижние конечности отечны.

О какой патологии легких можно подумать?

Какие патологические изменения привели к увеличению живота?

Как Вы объясните наличие крепитации в легком?

3. Контроль практических навыков и умений студентов на коллоквиумах по данному разделу дисциплины

Приложение 2.

Примеры оценочных средств для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

1. Контроль практических навыков на итоговой аттестации (зачете):

Примерный набор вопросов в билетах

1. Жалобы больных с заболеваниями органов дыхания и их диагностическое значение.
2. Форма грудной клетки в норме и при патологии. Диагностическое значение.
3. Изменения легочного перкуторного звука при патологии. Механизмы и диагностическое значение.
4. Голосовое дрожание: механизм образования, диагностическое значение.
5. Везикулярное дыхание: механизм образования, диагностическое значение.
6. Бронхиальное дыхание: механизм образования, места аускультации в норме, диагностическое значение. Амфорическое дыхание.
7. Жесткое дыхание: механизм образования, диагностическое значение. Саккадированное дыхание.
8. Смешанное дыхание: механизм образования, диагностическое значение.
9. Побочные дыхательные шумы: классификация, способы различения, диагностическое значение.
10. Сухие хрипы: механизм образования, классификация, способы отличия от других побочных дыхательных шумов, диагностическое значение.
11. Бронхопневмония (очаговая пневмония).
12. Долевая (крупозная) пневмония.
13. Синдром полости в легком. Абсцесс легкого. Бронхоэктатическая болезнь.
14. Бронхиты (острый и хронический).
15. Бронхиальная астма.
16. Синдром эмфиземы легких.
17. Синдром обтурационного ателектаза (на примере центрального рака легких).
18. Синдром пневмоторакса.
19. Синдром скопления жидкости в плевральной полости (экссудативный плеврит и гидроторакс). Компрессионный ателектаз.
20. Недостаточность митрального клапана.
21. Анализ мочи при хроническом гломерулонефрите.

22. Анализ мочи при нефротическом синдроме.
23. Проба мочи по Зимницкому: методика выполнения, диагностическое значение.
24. Исследование содержания в моче глюкозы и кетоновых тел. Диагностическое значение.
25. Зондирование желудка: методика выполнения, диагностическое значение.
26. Дуоденальное зондирование: методика выполнения, диагностическое значение.
27. Диагностическое значение эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС).
28. Лабораторная диагностика желтух.
29. Диагностическое значение исследования мокроты при заболеваниях легких.
30. Электрокардиография: определение, принцип метода, методика проведения, диагностическое значение.
31. Нормальная ЭКГ: механизмы формирования, нормальные величины и соотношения зубцов и интервалов. Соотношение с фазами механической деятельности сердца.
32. ЭКГ-признаки гипертрофии различных отделов сердца.
33. ЭКГ при атриовентрикулярных блокадах.
34. ЭКГ при блокадах ножек пучка Гиса.
35. ЭКГ при наджелудочковой и желудочковой экстрасистолии. Аллоритмии.

2. Контроль теоретических знаний студентов на курсовом экзамене по пропедевтике внутренних болезней (часть 2-я – тестовый контроль)

ПРИМЕР 1. Определите характер рвоты в следующей клинической ситуации: обильная рвота «фонтаном», возникающая после еды, примерно 1 раз в 2 дня. Рвоте предшествует тошнота. Рвотные массы щелочной реакции, содержат кусочки непереваренной пищи, съеденной накануне. Рвотные массы имеют гнилостный запах. Рвота приносит временное облегчение.

- Ответы: а) рвота церебрального происхождения;
 б) пищеводная рвота;
 в) желудочная рвота (гастрит, язвенная болезнь);
 г) рвота при стенозе привратника.

3. Контроль теоретических знаний студентов на курсовом экзамене по пропедевтике внутренних болезней (часть 3-я – устный опрос по билет)

БИЛЕТ №__:

Вопрос 1. Перкуссия печени по Курлову. Размеры печени в норме и их изменение при патологии.

Вопрос 2. Жалобы больных с заболеваниями органов дыхания.

Вопрос 3. Недостаточность митрального клапана.

Вопрос 4. Анализ крови при анемии Аддисона-Бирмера (В12-фолиево- дефицитной анемии).

Экзаменационные вопросы по дисциплине:

1. Пропедевтика внутренних болезней как наука. Общие сведения о диагностике и лечении внутренних болезней.
2. Схема истории болезни: расспрос; анамнезы болезни и жизни; объективный осмотр.
3. Схема истории болезни: планы обследования и лечения; дневник; эпикриз.
4. Основные жалобы больных с заболеваниями органов дыхания.

5. Пальпация грудной клетки. Бронхофония.
6. Сравнительная и топографическая перкуссия легких.
7. Аускультация легких, техника проведения. Виды основных дыхательных шумов и их сравнительная характеристика.
8. Дополнительные дыхательные шумы и их дифференциальная диагностика.
9. Причины изменения основных дыхательных шумов.
10. Инструментальные и лабораторные методы исследования при заболеваниях органов дыхания.
11. Техника проведения плевральной пункции, показания к ее проведению.
12. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания.
13. Крупозная пневмония: определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
14. Очаговая пневмония, определение, этиология, патогенез, клиника, лечение.
15. Бронхоэктатическая болезнь, определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
16. Бронхиальная астма, определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
17. Астматический статус, причины развития, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
18. Острый бронхит, определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
19. Хронический бронхит, определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
20. Плевриты, определение, этиология, клинические проявления, диагностика, лечение.
21. Основные жалобы больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, патофизиологические механизмы, диагностическое значение.
22. Осмотр и пальпация области сердца.
23. Перкуссия сердца, техника проведения, причины изменения границ сердца.
24. Аускультация сердца, техника проведения, сравнительная характеристика тонов сердца.
25. Изменения тонов сердца, причины, их диагностическое значение.
26. Шумы сердца, их происхождение, характеристика и дифференцировка.
27. Физические и инструментальные методы исследования сосудов.
28. Инструментальные методы исследования сердца.
29. Основы электрокардиографии. Анализ электрокардиограммы.
30. ЭКГ при гипертрофиях различных отделов сердца.
31. ЭКГ при инфаркте миокарда.
32. Аритмия, определение, общая характеристика, классификация.
33. Нарушение автоматизма СА узла, этиология, патогенез, клинические проявления, ЭКГ признаки, лечение.
34. Аритмии, связанные с нарушением возбудимости сердечной мышцы, этиология, патогенез, клиника, ЭКГ признаки, лечение.
35. Аритмии, связанные с нарушением проводимости, этиология, патогенез, клиника, ЭКГ признаки, лечение.
36. Острая сердечная недостаточность, определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение.
37. Хроническая сердечная недостаточность, определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.

38. Артериальная гипертензия, определение, факторы риска, классификация, дифференциальная диагностика.
39. Артериальная гипертензия, патогенез. клинические проявления, диагностика, лечение.
40. Гипертонический криз, причины развития, лечение.
41. Симптоматические артериальные гипертензии, дифференциальная диагностика.
42. Ишемическая болезнь сердца, определение, классификация, факторы риска.
43. ИБС: Стенокардия, классификация, патогенез, клиника, лечение.
44. ИБС: Инфаркт миокарда, классификация, патогенез, клиника, лечение.
45. Хроническое лёгочное сердце, определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
46. Кардиомиопатии, определение, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, лечение.
47. Перикардиты, определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
48. Ревматизм, определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
49. Большие и малые критерии ревматизма, дифференциальная диагностика.
50. Стеноз митрального клапана, гемодинамика, этиология, клиника, диагностика, лечение.
51. Недостаточность митрального клапана, этиология, гемодинамика, клиническая картина, диагностика, лечение.
52. Сочетанный митральный порок, гемодинамика, клиника, диагностика, лечение.
53. Стеноз устья аорты, этиология, гемодинамика, клинические проявления, диагностика, лечение.
54. Недостаточность аортального клапана, этиология, гемодинамика, клинические проявления, диагностика, лечение.
55. Врожденные пороки сердца: этиология, общие патогенетические аспекты, диагностика, лечение.
56. Жалобы при заболеваниях пищевода, желудка и кишечника и их диагностическое значение.
57. Лабораторные и инструментальные методы исследования желудка.
58. Острый и хронический гастрит: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
59. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, определение, этиология, патогенез, клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение.
60. Рак желудка: определение, патогенез, клиническая картина, ранняя диагностика, виды специализированного лечения.
61. Физические методы исследования желудка и кишечника (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
62. Инструментальные и лабораторные методы исследования кишечника.
63. Неспецифический язвенный колит, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
64. Болезнь Крона, определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
65. Синдром раздраженного кишечника: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.

66. Жалобы при заболеваниях печени и желчевыводящих путей и их диагностическое значение.
67. Физические методы исследования печени и желчного пузыря (осмотр, пальпация, перкуссия).
68. Лабораторные и инструментальные методы исследования печени и желчевыводящих путей.
69. Желтуха, виды желтух, причины, дифференциальная диагностика.
70. Портальная гипертензия: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика.
71. Гепатиты, определение, классификация, этиология, клинические проявления, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.
72. Цирроз печени: определение, классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, прогноз.
73. Холецистит, определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
74. Желчнокаменная болезнь, определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
75. Жалобы при заболеваниях поджелудочной железы, их диагностическое значение.
76. Синдром внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях поджелудочной железы.
77. Острый и хронический панкреатиты: определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
78. Жалобы при заболеваниях системы мочевого выделения, их диагностическое значение.
79. Физические и лабораторные методы исследования при заболеваниях органов мочевого выделения.
80. Инструментальные методы исследования при заболеваниях системы мочевого выделения.
81. Нефротический и нефритический синдромы: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика.
82. Острая, хроническая почечная недостаточность: определение, этиология, формы, стадии, диагностика, лечение.
83. Острый и хронический гломерулонефриты: определение, классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
84. Почечная эклампсия, определение, этиология, клиника, дифференциальная диагностика, прогноз, лечение.
85. Мочекаменная болезнь. Определение. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
86. Острый и хронический пиелонефриты, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
87. Физические методы исследования при заболеваниях системы крови.
88. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях системы крови.
89. Основные синдромы, отражающие изменения системы крови.
90. Железодефицитная анемия: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.

91. Гемолитическая анемия: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
92. В12, фолиево-дефицитная анемия, определение, этиология, патогенез, клиника, лечение.
93. Лейкозы: определение, этиология, патогенез, классификация.
94. Хронический лимфолейкоз: определение, этиология, патогенез, клиника, лечение.
95. Хронический миелолейкоз: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
96. Эритроцитоз: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
97. Физические и лабораторно-инструментальные методы исследования при заболеваниях системы желез внутренней секреции и обмена веществ.
98. Диффузный токсический зоб: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение.
99. Острая надпочечниковая недостаточность: определение, этиология, патогенез, клиника, осложнения, лечение.
100. Сахарный диабет: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Диабетические комы.

Этапы формирования и оценивания компетенций.

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Общие вопросы.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование.
2.	Болезни органов дыхания.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
3.	Болезни системы органов кровообращения.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
5	Болезни органов пищеварения.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
4.	Болезни печени и желчного пузыря.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
5.	Болезни поджелудочной железы.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
6.	Болезни почек и мочевыводящих путей.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
7.	Болезни системы крови.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
8.	Болезни эндокринной системы и обмена веществ.	ОПК-4; ОПК-5	Устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.

Шкала и критерии оценивания тестовых заданий.

Оценка	Критерии
«Отлично»	Задание выполнено на 91-100 %
«Хорошо»	Задание выполнено на 81-90 %
«Удовлетворительно»	Задание выполнено на 51-80 %

«Неудовлетворительно»	Задание выполнено на 10-50 %

Шкала и критерии оценивания письменных и творческих работ.

Баллы	Критерии
5	Глубокое и прочное усвоение программного материала. Полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы при видоизменении задания. Свободно справляется с поставленными задачами, может обосновать принятые решения, демонстрирует владение разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.
4	Знание программного материала, грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос, правильное применение теоретических знаний, владение необходимыми навыками при выполнении практических задач.
3	Демонстрирует усвоение основного материала, при ответе допускаются неточности, при ответе недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала, затруднения в выполнении практических заданий
2-1	Слабое знание программного материала, при ответе возникают ошибки, затруднения при выполнении практических работ
0	Не было попытки выполнить задание

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).

7.1 Основная литература

1. Пропедевтика внутренних болезней: учебник. Г.А. Игнатенко, О.В. Ремизов, В.А. Толстой. - М.: ГЕОТАР – Медиа, -2020. -816с.
2. Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики: учебник/И.А. Шамов. –М.: ГЕОТАР – Медиа, 2016. -512с.
3. Пропедевтика внутренних болезней: Мухин Н.А, Моисеев В.С., учебник. -2-е изд., доп. и перераб. М.: ГЕОТАР –Медиа. -2014. -848с.
4. Байсултанов И.Х., Батаев Х.М., Сайдуллаева М.Г. Учебно-методическое пособие по написанию истории болезни. 2-е изд./- АО «Издательско-полиграфический комплекс «Грозненский рабочий», 2023. – 256 с.
5. Шихнебиев Д.А, Батаев Х.М., Байсултанов И.Х. Методы исследования и семиотика при заболеваниях внутренних органов. Учебное пособие для студентов и врачей. Изд.-е 2-е, перераб. и доп. Грозный, 2014.- 409 с.
6. Х.М.Батаев. И.Х.Байсултанов. Пособие по самоподготовке к практическим занятиям по пропедевтике внутренних болезней (Учебное пособие для студентов). Грозный. 2014. - 152с.
7. Х.М.Батаев. И.Х.Байсултанов. Пособие по самоподготовке к практическим занятиям по пропедевтике внутренних болезней (Учебное пособие для преподавателей). Грозный. 2014. - 188с.
8. Шамов И.А., Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики [Электронный ресурс] : учебник / Шамов, И.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 512 с. -

ISBN978-5-9704-3597-7-Режимдоступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435977.html>

9. Ивашкин В.Т., Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 272с.-ISBN978-5-9704-1963-2-Режимдоступа:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419632.html>
10. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / Мухин Н. А. , Моисеев В. С. - 2-е изд. , доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-3470-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434703.html>
11. Куликов, А. Н. Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах : учеб. пособие / под ред. А. Н. Куликова, С. Н. Шуленина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-3922-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439227.html>
12. Маколкин, В. И. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи : учебное пособие / Маколкин В. И. , Сулимов В. А. , Овчаренко С. И. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-2391-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :Режим доступа : по подписке: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423912.html>

7.2 Дополнительная литература

1. Наглядная ЭКГ: учеб.пособие/Патрик Давей; пер.с англ. Ю.В. Фурменковой; под ред. М.В. Писарева- М.: ГЕОТАР –Медиа, 2011. -176с.
2. Гребнев А.Л.Пропедевтика внутренних болезней. Учебник. -6-е изд., перер. И доп. – Издательство «Шико», -2014. -656с.
3. Пропедевтика внутренних болезней.Учебное пособие под. Ред. Ж.Д.Кобалава, В.С.Моисеев. –М.: ГЕОТАР – Медиа,2011. -400с.
4. Абрамова, А. А. Внутренние болезни : руководство к практ. занятиям по факультетской терапии : учебное пособие / Абрамова А. А. и др. Под ред. В. И. Подзолкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-1154-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411544.html>
5. Бобров Л.Л. Пропедевтика и частная патология внутренних болезней [Электронный ресурс]/ Бобров Л.Л., Обрезан А.Г.— Электрон. текстовые данные.— СПб.: СпецЛит, 2014.— 361 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/47736.html> — ЭБС «IPRbooks»
6. Трухан Д.И. Внутренние болезни: болезни органов дыхания [Электронный ресурс]/ Трухан Д.И.— Электрон. текстовые данные.— СПб.: СпецЛит, 2013.— 176 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/45663.html> — ЭБС «IPRbooks»
7. Моисеев, В. С. Внутренние болезни. В 2 т. Т. 1. : учебник / Моисеев В. С. , Мартынов А. И. , Мухин Н. А. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-3310-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433102.html>

8. Моисеев, В. С. Внутренние болезни. В 2 т. Т. 2. : учебник / Моисеев В. С. , Мартынов А. И. , Мухин Н. А. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-3311-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433119.html>
9. Дворецкий, Л. И. Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним : учебное пособие / Дворецкий Л. И. , Михайлов А. А. , Стрижова Н. В. , Чистова В. С. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-1482-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414828.html>
10. Стрюк, Р. И. Внутренние болезни : учебник / Стрюк Р. И. , Маев И. В. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-2516-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : Режим доступа : по подписке: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425169.html>

7.3 Периодические издания:

- 1.Терапевтический архив
- 2.Клиническая медицина
3. Клиническая фармакология и фармакотерапия
4. Российский медицинский журнал

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля).

1. Электронно-библиотечная система «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru>
2. Консультант студента: www.studmedlib.ru
3. Росметод
4. Polpred.com
5. ЭБС «Лань»
6. ИВИС <https://dlib.eastview.com>
7. ООО «НПП» «Гарант-Эталон» электронный периодический справочник «Система Гарант»
8. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU
9. DIAGNOCAT - РАШИШФРОВКА КТ СНИМКОВ С ПОМОЩЬЮ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА (<https://diagnocat.dftrade.ru/>)

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).

При построении практического занятия целесообразно придерживаться следующего общего ориентировочного плана:

- 1) **Организационный этап занятия** (время – до 2%):
 - а) переключки;
 - б) задание на дом следующей темы;
 - в) мотивация темы данного практического занятия;
 - г) ознакомление студентов с целями и планом занятия;
- 2) **Контроль и коррекция исходного уровня знаний** (время – до 20%):
 - а) варианты тестового контроля I-III уровня;

- б) коррекция преподавателем теоретических знаний студентов;
- 3) Этап демонстрации преподавателем практических навыков и/или тематических больных (время – до 15%);**
- 4) Этап самостоятельной работы студентов у постели больного (время – до 45%);**
- 5) Заключительный этап занятия (время – до 18%):**

- а) итоговый заключительный контроль практических навыков и умений при разборе больных, обследованных студентами;
- б) итоговый заключительный контроль сформированных теоретических знаний и умений, в том числе с помощью решения ситуационных клинических задач;
- в) подведение итогов практического занятия (характеристик преподавателем выполнения студентами всех целей занятия и индивидуальная оценка знаний и навыков).

Контроль исходного уровня знаний студентов, а также заключительный (итоговый) контроль может осуществляться как устно, так и с использованием компьютерной или другой электронной техники.

Важнейшим этапом практического занятия является самостоятельная работа студентов в палате у постели больного или в клинической лаборатории, кабинете функциональной диагностики, процедурном кабинете и т.п. В зависимости от конкретной темы занятия студенты самостоятельно расспрашивают больного, проводят его осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию и т.п. Занятие должно заканчиваться клиническим разбором 1–3 тематических больных преподавателем с участием всей группы студентов. Во время разбора контролируется качество выполнения студентами самостоятельной работы и сформированных навыков и умений. Преподаватель индивидуально оценивает выполнение каждым студентом целей практического занятия.

Важным условием качественного проведения практического занятия является оптимальное количество студентов в учебных группах, которое не должно превышать 10-12 человек.

В процессе прохождения курса семиотики целесообразно оформление студентами нескольких фрагментов истории болезни, составленных согласно схеме истории болезни по результатам самостоятельной курации больных с заболеваниями органов дыхания, кровообращения и пищеварения. В конце учебного года по завершении изучения основ частной патологии, студенты представляют заключительную (экзаменационную) историю болезни, в которой приводится подробное описание паспортной части, данных расспроса, объективного, лабораторного и инструментального исследования больного, клинический диагноз и его обоснование, а также план дальнейшего клинико-лабораторного и инструментального обследования больного.

Заключительная история болезни оценивается по 5-ти балльной системе и выносится на курсовой экзамен по пропедевтике внутренних болезней.

При составлении программы и тематического учебного плана учитывалась также необходимость проведения специальных практических занятий и чтения лекций по лабораторной диагностике, а также по некоторым инструментальным методам исследования больного (ЭКГ, спирография, ультразвуковое исследование и т.д.).

В лекционном и практическом курсе преподавания семиотики особое внимание следует уделить синдромному подходу к диагностике, овладение которым является

важнейшим условием формирования у студентов основ клинического мышления. При изучении вопросов частной патологии следует обратить внимание преимущественно на симптоматику наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в классической типичной форме. Вопросам этиологии и патогенеза отдельных нозологических единиц отводится минимальное время; они изучаются лишь в той степени, которая необходима для понимания механизма наиболее типичных симптомов и синдромов, характерных для данного заболевания. Целесообразно также очень кратко остановиться на основных принципах лечения заболеваний органов дыхания, кровообращения, пищеварения и т.д.

Кроме того, настоящая Программа по пропедевтике внутренних болезней, лучевая диагностика предусматривает обязательную самостоятельную (внеаудиторную) работу студентов, на долю которой дополнительно отводится до 30% учебных часов от общего количества учебных часов, выделенных на проведение аудиторной работы (лекций и практических занятий). Самостоятельная (внеаудиторная) работа студентов складывается из нескольких разделов:

1. Написание курсовой работы по пропедевтике внутренних болезней – экзаменационной истории
2. Теоретическая самоподготовка студентов по некоторым учебным темам, входящим в примерный тематический учебный план, преимущественно по современной лабораторной и инструментальной диагностике заболеваний внутренних органов, клинической диагностике и дифференциальной диагностике основных патологических синдромов и т.д.
3. Знакомство с дополнительной учебной литературой и другими учебными методическими материалами, закрепляющими некоторые практические навыки студентов (учебными аудио- и видеофильмами, наборами лабораторных анализов, электрокардиограмм и т.п.).

Активные и интерактивные формы проведения практических занятий должны включать использование компьютерных симуляций, аудио- и фото- и видеозаписей наиболее важных аускультативных феноменов, данных общего осмотра типичных больных, а также самостоятельную работу студентов с наборами ЭКГ, лабораторных анализов крови, мочи, мокроты, плеврального содержимого, кала и т.п.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки «Лечебное дело» реализуется компетентностный подход, предусматривающий широкое использование активных и интерактивных форм проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития требуемых компетенций студентов.

При реализации программы используются различные образовательные технологии – аудиторные занятия проводятся в форме лекций (объяснение материала, лекция-визуализация с использованием мультимедийных средств обучения, лекция с разбором конкретных ситуаций), на которых рассматриваются основные теоретические вопросы согласно предложенной программы с использованием мультимедийного оборудования, и в форме практических (семинарских) занятий в форме обсуждения основных, проблемных, дискуссионных вопросов по темам, а также проверки самостоятельных работ (вопросы для самоконтроля), выполнения тестовых заданий и в форме фронтального контрольного опроса.

Основные теоретические вопросы, рассматриваемые на лекциях, предполагают активную самостоятельную работу студентов. В целях актуализации, сопоставительного анализа, уточнения и понимания полученного объема знаний студентам даются вопросы для самостоятельного изучения, на которые они должны дать ответы в устной или письменной форме.

К образовательным технологиям, используемым в процессе преподавания дисциплины относятся такие интерактивные методы как метод проблемного изложения, презентации, дискуссии, метод блиц-опроса.

Для контроля усвоения студентом разделов данной дисциплины и приёма домашнего задания используются тестовые технологии, то есть специальный перечень вопросов, ответы на которые позволяют судить об усвоении студентом данной дисциплины. Самостоятельная работа студентов подразумевает под собой проработку лекционного материала с использованием рекомендуемой литературы, конспектов, учебно-методической литературы, работы с информационными базами данных для подготовки к тестам, а также выполнение домашнего задания в виде проработки вопросов для самоконтроля.

Образовательные технологии: метод проблемного изложения материала, как лектором, так и студентами; самостоятельное чтение студентами учебно-методической и справочной литературы и последующей свободной дискуссии по освоенному ими материалу. Использование, иллюстративных видеоматериалов с помощью мультимедийного оборудования. Технологии личностно-ориентированного обучения, позволяющие создавать индивидуальные образовательные технологии.

Перечисленные образовательные технологии реализуются:

- при чтении лекции с использованием мультимедийных презентаций и демонстрационного эксперимента;
- при диалоговой форме проведения лекционных занятий с использованием элементов практических занятий, постановкой и решением проблемных и ситуационных заданий;
- при проведении лабораторных работ, включающих глубокую самостоятельную проработку теоретического материала, изучение методики проведения работы и планирования эксперимента.

Технологии оценивания учебных достижений - тестовая оценка усвоения знаний, балльно-рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков студентов.

Все виды аудиторной и внеаудиторной работы проводятся с использованием Единой электронной образовательной системы «U-complex».

Медицинский институт ЧГУ им А.А. Кадырова обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

Microsoft Office Professional Plus 2010, Microsoft Office Professional Plus 2016, Microsoft Windows 10, Microsoft Windows 7 Professional, Microsoft Windows 8.1 Professional RUS, Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 1000-1499, Microsoft®MSImagineAcademy AllNrg MonthlySubscriptions-VolumeLicense MVL, OfficeProPlus RUS LicSAPk OLP NL Acdmc, CoreCAL SNGL LicSAPk OLP NL Acdmc USRCAL, WinSVRSTD RUS LicSAPk OLP NL Acdmc 2Proc, WINHOME 10 RUS OLP NL Acdmc Legalization GetGenuine

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

Практические занятия проводятся в учебных комнатах кафедры, в палатах терапевтических и специализированных отделений стационаров, а также в лабораториях и кабинетах функциональной диагностики стационаров и кафедры.

Учебные комнаты оборудованы компьютером, видеоманитофоном, диапроекторами, столами, стульями кушеткой и другими средствами технического обеспечения практических занятий, в том числе средствами контроля знаний студентов.

Лекционные аудитории радиофицированы, оборудованы микрофонами, мультимедийными системами, магнитофонами, экраном, кушеткой (демонстрация больного) и т.п.

Симуляционный класс, где проводится демонстративная часть некоторых практических занятий, оснащённый:

1. Тренажер реанимации взрослого человека с интерактивным имитатором аритмии в полный рост.
2. Тренажер для измерения артериального давления, с акустической системой, рука 230 В.
3. Усовершенствованный тренажер для венопункции и инъекции, рука.
4. Тренажер для внутренних инъекций, кисть.
5. Упругий валик – тренажер для внутренних инъекций.
6. Тренажер для практики подкожных инъекций.
7. Тренажер для внутримышечных инъекций, ягодица.
8. Манекен по уходу за пациентом 3В.
9. Имитатор постановки клизмы.
10. Модель сердца в 2 проекциях.
11. Манекен по уходу за пациентом.
13. Манекен для обучения основам жизнеобеспечения и уходу за пожилыми людьми.
14. Тренажер для обучения аускультации, торс.
1. Имитатор обследования сигмовидной кишки.
16. Тренажер для восстановления проходимость дыхательных путей.
17. Манекен по уходу за пожилым человеком.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра поликлинической терапии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Физическая и реабилитационная медицина в гериатрии»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.78
Направление подготовки (специальности)	Физическая и реабилитационная медицина
Квалификация выпускника	Врач физической и реабилитационной медицины
Форма обучения	Очная

Грозный

Дагаева Р.М. Рабочая программа учебной дисциплины «Физическая и реабилитационная медицина в гериатрии» [Текст] / Сост. Дагаева Р.М. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова», 2025.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 26 декабря 2025 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (квалификация – врач физической и реабилитационной медицины), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 96, а также учебным планом по данной специальности.

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

приобретение знаний, умений и навыков в комплексной оценке состояния и медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, необходимых для профессиональной деятельности специалиста по физической реабилитации.

Задачи:

- приобретение знаний, умений и навыков в проведении комплексной оценки пациентов пожилого и старческого возраста;
- приобретение знаний, умений и навыков оценки ограничений жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста с применением Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее – МКФ);
- углубление теоретических знаний об организации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста;
- приобретение знаний, умений и навыков в определении медицинских показаний и противопоказаний к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста с различными синдромами, назначения реабилитационных мероприятий и оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов;
- углубление теоретических знаний о компетенциях специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды при проведении медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

-профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ПК-1. Способен к проведению медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и (или) состояниях	ПК-1.1. Проводит обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности.	Знать: - основные клинические проявления заболеваний и(или) состояний у пациентов пожилого и старческого возраста; - этиологию, патогенез, клиническую картину нарушений функции, структур организма человека, жизнедеятельности, дифференциальная диагностика, особенности течения восстановительного периода, осложнения и возможные исходы реабилитационного процесса при заболеваниях и (или) состояниях; - клиническая картина, особенности течения осложнений основного и

		сопутствующих заболеваний у пациентов с основными заболеваниями, являющимися причиной развития инвалидности; - методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов пожилого и старческого возраста (их законных представителей); - методика осмотра и обследования пациентов пожилого и старческого возраста, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - особенности оценки физикального статуса пациентов пожилого и старческого возраста; - особенности оценки независимости и автономии пациентов пожилого и старческого возраста; - оценка психоэмоциональных пожилых и старческого возраста; - нарушений пациентов оценка питания пациентов пожилого и старческого возраста; - оценка когнитивного статуса пациентов пожилого и старческого возраста; - оценка сенсорных нарушений пациентов пожилого и старческого возраста; - методики анализа окружающей среды (дома, в квартире, на рабочем месте, в медицинской организации) пациентов пожилого и старческого возраста, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - классы и категории нарушений функций, структур организма человека нарушения функций и структур организма человека - классы и категории нарушений функций, структур организма человека и ограничения жизнедеятельности - методики проведения и алгоритм выбора специальных функциональных проб, тестов и

		шкал для пациентов пожилого и старческого возраста, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека - медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики пациентов пожилого и старческого возраста, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов пожилого и старческого возраста, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - методика формулирования реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала - методики анализа потребности в назначении технических средств реабилитации и ассистивных технологий для пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека - международная классификация болезней (далее - МКБ) - медицинские показания к направлению пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, к врачам-специалистам - медицинские показания для оказания пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, медицинской помощи в неотложной форме

		уметь: - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального анамнеза у пациентов пожилого и старческого возраста (их законных представителей); - проводить осмотры и обследования пациентов пожилого и старческого возраста, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на основании категорий мкф - использовать методы осмотра и обследования пациентов пожилого и старческого возраста, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в числе которых:- исследование постуральных функций;- исследование опорных структур и функций;- исследование возможности изменять положение тела (позы);- исследование функции перемещения тела с регистрацией кинематических параметров в трех плоскостях;- исследование функции ходьбы;- исследование функции и структуры верхней конечности;- исследование функции и структуры нижней конечности;- исследование координаторной функции;- исследование

		функции восприятия;- исследование функций выносливости;- исследование функций глотания;- исследование функций метаболизма (метаболометрия, метаболография);- исследование функции выделения (дневник мочеиспускания и дефекации);- скрининговое исследование высших психических функций (памяти, внимания, мышления, речи, управляющих функций);- скрининговое исследование тревоги и депрессии;- исследование нейрофизиологических параметров в режиме реального времени - использовать методы исследования жизнедеятельности пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека, в числе которых:- исследование способности к обучению и применению знаний;- исследование способности к выполнению общих задач и требований;- исследование способности к коммуникации;- исследование мобильности в обычных условиях;- исследование способности к самообслуживанию;- исследование способности к активности в бытовой жизни;- исследование возможности выделения главных сфер в жизни; - исследование способности к самостоятельности в сообществах - выявлять отклонения в физическом и психомоторном развитии пациентов пожилого и старческого возраста - интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов - обосновывать и планировать объем лабораторного и

		инструментального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности - интерпретировать и анализировать результаты обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности - обосновывать необходимость направления на консультации к врачам-специалистам - обосновывать необходимость направления на консультацию к специалистам с высшим профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады пациентов пожилого и старческого возраста - интерпретировать и анализировать данные, полученные при консультировании пациентов пожилого и старческого возраста, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами - интерпретировать данные, полученные при консультировании пациентов пожилого и старческого возраста, 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 - выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов пожилого и старческого возраста, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека - использовать алгоритм постановки реабилитационного диагноза с учетом мкф, применять методы дифференциальной диагностики пациентов пожилого и старческого возраста, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека - интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов пожилого и старческого возраста, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека - обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований и дополнительного лабораторного обследования пациентов пожилого и старческого возраста, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека - интерпретировать и анализировать результаты дополнительного лабораторного обследования и инструментальных исследований пациентов пожилого и старческого возраста, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, - обосновывать и планировать объем

		консультирования врачами-специалистами пациентов пожилого и старческого возраста, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека - интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачей-специалистов пациентов пожилого и старческого возраста, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, - интерпретировать и анализировать полученные результаты обследования пациентов пожилого и старческого возраста, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований - интерпретировать результаты сбора информации о заболевании, образе жизни, характере и степени нарушения функций и жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека - обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационный диагноз с учетом мкф и составлять план лабораторных, инструментальных и клинических обследований пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека - обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационный потенциал с

		учетом мкф и корректировать его в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационной помощи - обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационные цели и задачи с учетом мкф и корректировать их в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационной помощи - определять медицинские показания для назначения технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам пациентов пожилого и старческого возраста, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека - использовать информационно-компьютерные технологии владеть: - навыком проведения физикального обследования пациентов гериатрического профиля, 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 международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - мкф); - навыком установки предварительного реабилитационного диагноза и составление плана лабораторных обследований и

		инструментальных исследований пациентов пожилого и старческого возраста, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - навыком направления пациентов пожилого возраста, 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 команды; - навыком 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; - навыком формулирования и обоснования реабилитационного потенциала с учетом мкф и его корректировки по результатам медицинской реабилитации на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации; - навыком определения медицинских показаний и противопоказаний к назначению технических средств реабилитации и ассистивных технологий гериатрическим пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними

		ограничения жизнедеятельности.
	ПК-1.2. Назначает мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контролирует их эффективность и безопасность	Знать: - основные синдромы в гериатрии; - особенности медицинской реабилитации гериатрических пациентов с нарушением зрения и слуха; - особенности медицинской реабилитации гериатрических пациентов с нарушением глотания; - особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого возраста с пролежнями; - особенности составления индивидуальной программы медицинской реабилитации для гериатрических пациентов с нарушениями равновесия; - особенности составления индивидуальной программы медицинской реабилитации для гериатрических пациентов с недержанием мочи; - особенности составления индивидуальной программы медицинской реабилитации для гериатрических пациентов с одышкой; - особенности ведения гериатрического пациента с нарушениями сна в отделениях медицинской реабилитации - методы медицинской реабилитации гериатрических пациентов с различными заболеваниями или состояниями; - методы немедикаментозного лечения, применяемые в медицинской реабилитации; - медицинские показания и медицинские противопоказания; - возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - МКФ; - методы оценки, классификация вариантов нарушений двигательных функций, высших психических функций, психоэмоционального

		состояния, речи, письма, гигиенических навыков, бытовых навыков и других аспектов функционирования организма человека; - реабилитационный потенциал, методы определения реабилитационного потенциала, факторы реабилитационного потенциала, использование реабилитационного потенциала; - двигательные режимы, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации; - методика разработки комплекса методов медицинской реабилитации для самостоятельного применения с учетом возраста, заболевания и функционального статуса; - индивидуальная программа медицинской реабилитации в процессе медицинской реабилитации, индивидуальная программа реабилитации пациента пожилого и старческого возраста со стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничения жизнедеятельности при заболеваниях и (или) состояниях; принципы назначения, преемственность мероприятий по медицинской реабилитации; - принципы мультидисциплинарной работы в медицинской реабилитации, управление процессом медицинской реабилитации; - основы применения логопедической коррекции; - основы применения социально-бытовой адаптации; - медицинские показания и противопоказания сочетания различных средств, форм и методов медицинской реабилитации пациентов гериатрического профиля, при

		различном клиническом состоянии пациента; - факторы риска при проведении реабилитационных мероприятий; факторы, задерживающие восстановление; факторы, препятствующие восстановлению нарушенных функций и структур, ограничивающих жизнедеятельность пациента пожилого и старческого возраста; - этапы и принципы восстановления нарушенных функций и структур, ограниченной активности и участия; влияние на гериатрических пациентов факторов окружающей среды при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и (или) состояниях; - теория адаптации, теория функциональных систем, теория о типовых патологических процессах, утомление, переутомление, перенапряжение; - универсальные и специальные критерии качества оказания помощи по медицинской реабилитации. уметь: - составлять заключение о состоянии нарушенных и сохранных функций и структур пациента гериатрического профиля, состоянии его жизнедеятельности по данным всестороннего обследования с учетом МКФ; - интерпретировать данные, полученные при консультировании пациента пожилого и старческого возраста, 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 команды; данные лабораторных, инструментальных и 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; - определять реабилитационный потенциал, формулировать реабилитационный диагноз с учетом МКФ и реабилитационный план; - разрабатывать индивидуальную программу медицинской реабилитации; - формулировать цель проведения реабилитационных мероприятий; - формулировать задачи медицинской реабилитации для каждого специалиста мультидисциплинарной реабилитационной команды; - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание в целях коррекции нарушенных функций и структур организма человека, ограниченной жизнедеятельности пациента пожилого возраста при заболеваниях и (или) состояниях; - определять двигательный режим, индивидуальные границы интенсивности применяемых воздействий в процессе медицинской реабилитации; -

		выбирать ведущих специалистов - исполнителей реабилитационных мероприятий на конкретный период для последовательного решения поставленных задач; - выбирать критерии эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации; - определять факторы риска и ограничивающие факторы проведения мероприятий по реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации; - направлять для продолжения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов гериатрического профиля 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-курортной организации, телемедицинский центр); - определять последовательность, интенсивность и длительность выполнения каждого из мероприятий индивидуальной программы медицинской реабилитации у пациентов пожилого возраста; - определять критерии достижения целей и решения задач медицинской реабилитации; - организовывать и проводить мониторинг и мультидисциплинарное обсуждение результатов реализации индивидуальной

		программы медицинской реабилитации в режиме реального времени в зависимости от тяжести клинического состояния гериатрического пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - определять показания и формулировать рекомендации по продолжению мероприятий медицинской реабилитации; - 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. владеть: - навыком разработки плана медицинской реабилитации пациентов гериатрического профиля, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности вне зависимости от возраста, при заболеваниях и (или) состояниях; - навыком интерпретации данных, полученных при консультировании пациента пожилого и старческого возраста, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, врачами-специалистами, специалистами с высшим профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной команды, данных лабораторных,

		инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды); - навыком формулирования целей проведения реабилитационных мероприятий на основе реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала на день, на неделю, на весь период пребывания гериатрического пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в медицинской организации; - навыком формулирования задач медицинской реабилитации, направленных на достижение целей медицинской реабилитации; - навыком 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; - навыком определения двигательного режима пациента гериатрического профиля, индивидуальных границ интенсивности применяемых воздействий на пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - навыком определения факторов риска и факторов, ограничивающих проведение мероприятий по реализации индивидуальной

		программы медицинской реабилитации; - навыком определения места и формы проведения мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов гериатрического профиля; - навыком определения критериев достижения целей и решения задач медицинской реабилитации; - навыком организации и проведения мониторинга и мультидисциплинарного обсуждения результатов реализации индивидуальной программы медицинской реабилитации в режиме реального времени в зависимости от тяжести клинического состояния пациента пожилого и старческого возраста, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - навыком формулирования рекомендаций по продолжению мероприятий медицинской реабилитации.
	ПК-1.3. Проводит и контролирует эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов	Знать: - особенности проведения реабилитационных мероприятий у лиц пожилого и старческого возраста; - методы медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях; - механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов гериатрического профиля при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях,

		сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях; - медицинские показания для направления пациентов пожилого возраста, 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; - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации у гериатрических пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности. уметь: - определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов гериатрического профиля, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности; - разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов пожилого и старческого возраста, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации

		индивидуальной программы реабилитации инвалидов; - определять медицинские показания для направления гериатрических 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; - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста владеть: - навыком составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, 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; - навыком направления пациентов гериатрического возраста, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, к специалистам мультидисциплинарной команды для назначения и проведения мероприятий по

		медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; - навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина относится к элективным дисциплинам части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1 «Блок 1. Дисциплины (модули)».

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

4.1. Структура дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 2 з. е. (72 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость		72/2	72/2
Аудиторная работа:		40	40
Лекции (Л)		4	4
Практические занятия (ПЗ)		36	36
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:		32	32
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов		32	32
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)		Зачет	

4.2. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела модуля	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Оценка пациента пожилого и старческого возраста в физической и реабилитационной медицине	1.1 Комплексная гериатрическая оценка. История возникновения и развития гериатрической оценки. Сбор медицинской информации. Особенности в медицинской реабилитации. 1.2 Особенности оценки физикального статуса в медицинской реабилитации. Оценка внешнего вида	Устный опрос

		пациента. Методика проведения объективного осмотра. Основные антропометрические показатели. Определение силы мышц: методика проведения. 1.3 Значение оценки физикального статуса в физической и реабилитационной медицине. Оценка мобильности пациента пожилого и старческого возраста. Риск падений: методы оценки. Оценка способности удерживать баланс. 1.4 Особенности оценки независимости и автономии пациентов пожилого и старческого возраста в медицинской реабилитации. Оценка зависимости пожилого человека от окружающих лиц. Активность в повседневной жизни. 1.5 Значение оценки психоэмоциональных нарушений у пациентов пожилого и старческого возраста в физической и реабилитационной медицине. Гериатрическая шкала депрессии как скрининговый инструмент. Модификации гериатрической шкалы депрессии. Корнельская шкала депрессии как инструмент оценки психоэмоционального состояния у пожилых людей, страдающих деменцией. Значение ранней диагностики депрессии в медицинской реабилитации. 1.6 Оценка питания у пациентов пожилого и старческого возраста. Обследования для выявления признаков недостаточности питания. Факторы, влияющие на питание пациентов пожилого и старческого возраста. Значение оценки питания в физической и реабилитационной медицине. 1.7 Значение оценки когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста в медицинской реабилитации. Методика оценки когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста. Значение изменений в когнитивном статусе пожилого пациента в медицинской реабилитации. 1.8 Значение сенсорных нарушений у пациентов пожилого и старческого возраста в физической и реабилитационной медицине. Виды сенсорных нарушений: их выявление в гериатрическом осмотре. Оценка влияния снижения зрения, слуха на качество жизни. Значение сенсорных нарушений для медицинской реабилитации. 1.9 Полиморбидность в пожилом и старческом	

		возрасте. Понятие «полиморбидность». Методы оценки полиморбидности пациентов в пожилом и старческом возрасте. Значение полиморбидности пациента для медицинской реабилитации. 1.10 Социально-экономический статус пожилого человека. Основные параметры для оценки. Значение в физической и реабилитационной медицине.	
2.	Основные синдромы в гериатрии	2.1 Особенности медицинской реабилитации гериатрических пациентов с нарушением зрения и слуха. При пресбиопии. Средства, формы и методы медицинской реабилитации. При пресбиакузисе. Средства, формы и методы медицинской реабилитации. 2.2 Значение нарушений питания у пациентов пожилого и старческого возраста в физической и реабилитационной медицине. Понятие «нутритивный статус». Белково-энергетическая недостаточность. Особенности составления индивидуальной программы медицинской реабилитации для гериатрических пациентов, контроль за эффективностью и безопасностью проведения реабилитационных мероприятий. 2.3 Особенности медицинской реабилитации гериатрических пациентов с нарушением глотания. Методы исследования функции глотания. Методы восстановления функции глотания у пациентов пожилого и старческого возраста. Особенности ведения пациента с дисфагией в медицинской реабилитации. 2.4 Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста с пролежнями. Понятие «пролежень». Факторы риска развития пролежней. Особенности ведения пациента с пролежнями в отделениях медицинской реабилитации. 2.5 Значение нарушений равновесия у пациентов пожилого и старческого возраста. Причины неустойчивости у лиц пожилого возраста. Особенности составления индивидуальной программы медицинской реабилитации для гериатрических пациентов с нарушениями равновесия, контроль за эффективностью и безопасностью проведения реабилитационных мероприятий. 2.6 Особенности ведения пациентов пожилого и старческого возраста с недержанием мочи. Консервативное лечение недержания мочи:	Устный опрос

		кинезиотерапевтические и физиотерапевтические методики. Особенности составления индивидуальной программы медицинской реабилитации для гериатрических пациентов с недержанием мочи, контроль за эффективностью и безопасностью проведения реабилитационных мероприятий. 2.7 Медицинская реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста с одышкой. Основные виды и причины одышки. Методы медицинской реабилитации, которые применяются у пациентов пожилого возраста с одышкой. Особенности составления индивидуальной программы медицинской реабилитации для гериатрических пациентов с одышкой, контроль за эффективностью и безопасностью проведения реабилитационных мероприятий. 2.8 Значение нарушений сна у гериатрических пациентов в физической и реабилитационной медицине. Виды нарушений сна у лиц пожилого возраста. Влияние нарушений сна на функциональный статус пожилого человека. Особенности ведения гериатрического пациента с нарушениями сна в отделениях медицинской реабилитации.	

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые на 2 году обучения

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Оценка пациента пожилого и старческого возраста в физической и реабилитационной медицине	36	2	18		16
2.	Основные синдромы в гериатрии	36	2	18		16
	Всего по дисциплине	72	4	36		32

4.4. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.5. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные на 2 году обучения

№ занятия	Раздел	Название темы	Кол-во часов
1.	Оценка пациента пожилого и	Тема 1.1 Комплексная гериатрическая	1

	старческого возраста в	оценка	
2.	физической и реабилитационной медицине	Тема 1.2 Особенности оценки физикального статуса в медицинской реабилитации	1
3.		Тема 1.3 Значение оценки физикального статуса в физической и реабилитационной медицине	2
4.		Тема 1.4 Особенности оценки независимости и автономии пациентов пожилого и старческого возраста в медицинской реабилитации	2
5.		Тема 1.5 Значение оценки психоэмоциональных нарушений у пациентов пожилого и старческого возраста в физической и реабилитационной медицине	2
6.		Тема 1.6 Оценка питания у пациентов пожилого и старческого возраста	2
7.		Тема 1.7 Значение оценки когнитивного статуса пациентов пожилого и старческого возраста в медицинской реабилитации	2
8.		Тема 1.8 Значение сенсорных нарушений у пациентов пожилого и старческого возраста в физической и реабилитационной медицине	2
9.		Тема 1.9 Полиморбидность в пожилом и старческом возрасте	2
10.		Тема 1.10 Социально-экономический статус пожилого человека	2
			18
11.	Основные синдромы в гериатрии	Тема 2.1 Особенности медицинской реабилитации гериатрических пациентов с нарушением зрения и слуха	3
12.		Тема 2.2 Значение нарушений питания у пациентов пожилого и старческого возраста в физической и реабилитационной медицине	3
13.		Тема 2.3 Особенности медицинской реабилитации гериатрических пациентов с нарушением глотания	2
14.		Тема 2.4 Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста с пролежнями	2
15.		Тема 2.5 Значение нарушений равновесия у пациентов пожилого и старческого возраста	2
16.		Тема 2.6 Особенности ведения пациентов пожилого и старческого возраста с недержанием мочи	2

17.		Тема 2.7 Медицинская реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста с одышкой	2
18.		Тема 2.8 Значение нарушений сна у гериатрических пациентов в физической и реабилитационной медицине	2
			18
		Итого	36

4.6. Лекции, предусмотренные на 2 году обучения

№ занятия	Раздел	Название темы	Кол-во часов
1.	Оценка пациента пожилого и старческого возраста в физической и реабилитационной медицине	Тема 1.1 Комплексная гериатрическая оценка	2
2.		Тема 1.2 Особенности оценки физикального статуса в медицинской реабилитации	-
3.		Тема 1.3 Значение оценки физикального статуса в физической и реабилитационной медицине	-
4.		Тема 1.4 Особенности оценки независимости и автономии пациентов пожилого и старческого возраста в медицинской реабилитации	-
5.		Тема 1.5 Значение оценки психоэмоциональных нарушений у пациентов пожилого и старческого возраста в физической и реабилитационной медицине	-
6.		Тема 1.6 Оценка питания у пациентов пожилого и старческого возраста	-
7.		Тема 1.7 Значение оценки когнитивного статуса пациентов пожилого и старческого возраста в медицинской реабилитации	-
8.		Тема 1.8 Значение сенсорных нарушений у пациентов пожилого и старческого возраста в физической и реабилитационной медицине	-
9.		Тема 1.9 Полиморбидность в пожилом и старческом возрасте	-
10.		Тема 1.10 Социально-экономический статус пожилого человека	-
			2
11.	Основные синдромы в гериатрии	Тема 2.1 Особенности медицинской реабилитации гериатрических	2

		пациентов с нарушением зрения и слуха	
12.		Тема 2.2 Значение нарушений питания у пациентов пожилого и старческого возраста в физической и реабилитационной медицине	-
13.		Тема 2.3 Особенности медицинской реабилитации гериатрических пациентов с нарушением глотания	-
14.		Тема 2.4 Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста с пролежнями	-
15.		Тема 2.5 Значение нарушений равновесия у пациентов пожилого и старческого возраста	-
16.		Тема 2.6 Особенности ведения пациентов пожилого и старческого возраста с недержанием мочи	-
17.		Тема 2.7 Медицинская реабилитация пациентов пожилого и старческого возраста с одышкой	-
18.		Тема 2.8 Значение нарушений сна у гериатрических пациентов в физической и реабилитационной медицине	-
			2
		Итого	4

4.7. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции(й)
Оценка пациента пожилого и старческого возраста в физической и реабилитационной медицине	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	18	ПК-1

Основные синдромы в гериатрии	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	18	ПК-1
Всего часов			36	

4.8. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Ткачева, О. Н. Гериатрия. Краткое руководство / О. Н. Ткачева, Ю. В. Котовская, С. В. Недогода [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 680 с. - ISBN 978-5-9704-6548-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465486.html>
2. Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н., Фроловой Е. В., Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html>
3. Натальская, Н. Ю. Гериатрия : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 31.05.01. Лечебное дело / Н. Ю. Натальская, Н. Н. Никулина, Е. В. Лыгина; под ред. проф. С. С. Якушина - Рязань : ООП УИТТиОП, 2018. - 80 с. - ISBN --. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_021.html
4. Хорошенина, Л. П. Гериатрия / под ред. Л. П. Хорошениной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4598-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445983.html>

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Фонд оценочных средств текущего контроля и проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в полном объеме представлен в Приложении 1.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Оценка пациента пожилого и старческого возраста в физической и реабилитационной медицине	ПК-1	собеседование; экзаменационные материалы
2.	Основные синдромы в гериатрии	ПК-1	собеседование; экзаменационные материалы

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная литература

1. Ткачева, О. Н. Гериатрия. Краткое руководство / О. Н. Ткачева, Ю. В. Котовская, С. В. Недогода [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 680 с. - ISBN 978-5-9704-6548-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465486.html>
2. Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н., Фроловой Е. В., Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html>
3. Натальская, Н. Ю. Гериатрия : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 31.05.01. Лечебное дело / Н. Ю. Натальская, Н. Н. Никулина, Е. В. Лыгина; под ред. проф. С. С. Якушина - Рязань : ООП УИТТиОП, 2018. - 80 с. - ISBN --. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_021.html
4. Хорошинина, Л. П. Гериатрия / под ред. Л. П. Хорошининой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4598-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445983.html>

7.2. Дополнительная литература

1. Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 912 с. — ISBN 978-5-9704-8786-0, DOI: 10.33029/9704-7710-6-PRM-2023-1-912. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487860.html>
2. Физическая и реабилитационная медицина : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г. Н. Пономаренко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 704 с. — ISBN 978-5-9704-9011-2, DOI: 10.33029/9704-9011-2-PRM-2025-1-704. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490112.html>
3. Физическая и реабилитационная медицина в педиатрии / М. А. Хан, А. Н. Разумов, И. В. Погонченкова, Н. Б. Корчажкина [и др.]. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 632 с. — ISBN 978-5-9704-9209-3, DOI: 10.33029/9704-6932-3-PRM-2022-1-632. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492093.html>
4. Физическая и реабилитационная медицина в плановой и военно-полевой хирургии / под ред. А. Н. Разумова, К. В. Котенко, Н. Б. Корчажкиной. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 1024 с. — ISBN 978-5-9704-9283-3, DOI: 10.33029/9704-9283-3-REB-2025-1-1024. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492833.html>

5. Кальсина, В. В. Физическая реабилитация в неврологии : учебное пособие / Кальсина В. В. - Омск : СибГУФК, 2018. - 128 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/sibguvk_056.html

6. Авдеева, Т. Г. Реабилитация детей и подростков при различных заболеваниях / Под общей редакцией Т. Г. Авдеевой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2384.html>

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. <https://dlib.eastview.com/>
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www.studmedlib.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемым законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:

информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);

репродуктивные методы (пересказ учебного материала);

технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.

В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:

программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;

программы, демонстрирующие видео – материалы.

В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

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

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова».

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра поликлинической терапии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Эрготерапия в физической и реабилитационной медицине»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.78
Направление подготовки (специальности)	Физическая и реабилитационная медицина
Квалификация выпускника	Врач физической и реабилитационной медицины
Форма обучения	Очная

Грозный

Дагаева Р.М. Рабочая программа учебной дисциплины «Эрготерапия в физической и реабилитационной медицине» [Текст] / Сост. Дагаева Р.М. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова», 2025.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 26 декабря 2025 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (квалификация – врач физической и реабилитационной медицины), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 96, а также учебным планом по данной специальности.

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

приобретение обучающимся знаний, умений и навыков в обследовании способности к самообслуживанию и способности к активности в бытовой жизни пациентов, определении и подборе технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам со значительными временными (стойкими) нарушениями функций и структур, ограничением жизнедеятельности, а также контроле их эффективности и безопасности, необходимых для осуществления профессиональной деятельности специалиста по медицинской реабилитации.

Задачи:

- углубление знаний в сфере эрготерапии.
- приобретение и совершенствование умений и навыков в обследовании в области эрготерапии.
- приобретение и совершенствование умений в освоении новейших технологий и методик в области эрготерапии для определения возможностей и способов их применения в профессиональном контексте.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

-профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ПК-1. Способен к проведению медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и (или) состояниях	ПК-1.1. Проводит обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности.	Знать: - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации; - классы и категории нарушений функций, структур организма человека и ограничения жизнедеятельности; - методики анализа потребности в назначении технических средств реабилитации и ассистивных технологий для пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; - методики анализа окружающей среды (дома, в квартире, на рабочем месте, в медицинской организации) пациентов, имеющих ограничения

		жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека; МКФ. уметь: - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на основании категорий МКФ; - использовать методы исследования жизнедеятельности пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека, в числе которых: - исследование способности к самообслуживанию; - исследование способности к активности в бытовой жизни; - определять медицинские показания для назначения технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека. владеть: - навыком 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.

	ПК-1.2. Назначает мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контролирует их эффективность и безопасность	Знать: - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации; - МКФ; - 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, ТСР) или формы (индивидуальное, групповое занятие, занятие с применением телемедицинских технологий) медицинской реабилитации на трех этапах ее проведения, в различные периоды течения заболеваний и (или) состояний, при устойчивых нарушениях функций и структур организма человека, ограничении жизнедеятельности по профилям: нарушения функции центральной нервной системы, нарушение функции периферической нервной системы и костно-мышечной, для пациентов с соматическими заболеваниями; - ТСР: классификация, правила назначения; - основы применения социально-бытовой адаптации; - основы применения ТСР; - 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. уметь: - назначать ТСР пациентам со значительными временными или стойкими нарушениями функций и структур организма человека, ограничением жизнедеятельности. владеть: - навыком определения и подбора технических средств реабилитации (далее - ТСР) и ассистивных технологий пациентам с значительными временными (стойкими) нарушениями функций и структур, ограничением жизнедеятельности; - навыком оценки эффективности и безопасности применения ТСР и ассистивных технологий для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности.

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина относится к элективным дисциплинам части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1 «Блок 1. Дисциплины (модули)».

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

4.1. Структура дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 2 з. е. (72 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость		72/2	72/2
Аудиторная работа:		40	40
Лекции (Л)		4	4
Практические занятия (ПЗ)		36	36
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:		32	32
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов		32	32
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)		Зачет	

4.2. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела модуля	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Основы эрготерапии	1.1 История создания и развития эрготерапии в контексте развития медицинской и социальной реабилитации. История создания и развития трудотерапии. Основание профессии за рубежом. Участие эрготерапевтов в формировании био-психо-социальной модели и МКФ. 1.2 Эрготерапия в России от 18 века до наших дней. История создания эрготерапии в России. Получение профессионального образования по эрготерапии. 1.3 Цели и задачи эрготерапии и основные дефиниции. Значение эрготерапии в медицинской реабилитации. Принципы работы эрготерапевта. Исследование способности к самообслуживанию, к активности в бытовой жизни. Эрготерапевт как специалист междисциплинарной команды. Основные этапы работы специалиста по эрготерапии. 1.4 Инвалидность, деятельность, среда. Профилактика инвалидности. Понятия «инвалидность», «деятельность», «среда». Значение данных понятий в эрготерапии. Основы профилактики инвалидности. 1.5 Основные и дополнительные методы эрготерапии, оборудование. Методы эрготерапии: цель использования, показания, методика проведения. Оборудование, используемое в эрготерапии 1.6 Показания и противопоказания к эрготерапии	Устный опрос
2.	Эрготерапия по профилям и этапам	2.1 Эрготерапия в палатах реанимации и интенсивной терапии. Исследование способности к самообслуживанию. Постановка целей и задач.	Устный опрос

		Вклад в разработку индивидуальной программы реабилитации пациента. Методы эрготерапии, использующиеся в палатах реанимации и интенсивной терапии. Показания и противопоказания к эрготерапии в палатах реанимации и интенсивной терапии. 2.2 Эрготерапия в кардиологии. Исследование способности к самообслуживанию, к активности в бытовой жизни. Постановка целей и задач. Вклад в разработку индивидуальной программы реабилитации пациента. Методы эрготерапии, использующиеся в кардиологии. Показания и противопоказания к эрготерапии в кардиологии. 2.3 Эрготерапия в онкологии. Исследование способности к самообслуживанию, к активности в бытовой жизни. Постановка целей и задач. Вклад в разработку индивидуальной программы реабилитации пациента. Методы эрготерапии, использующиеся в онкологии. Показания и противопоказания к эрготерапии в онкологии. 2.4 Эрготерапия в травматологии и ортопедии. Исследование способности к самообслуживанию, к активности в бытовой жизни. Постановка целей и задач. Вклад в разработку индивидуальной программы реабилитации пациента. Методы эрготерапии, использующиеся в травматологии и ортопедии. Показания и противопоказания к эрготерапии в травматологии и ортопедии. 2.5 Эрготерапия при заболеваниях центральной нервной системы. Исследование способности к самообслуживанию, к активности в бытовой жизни. Постановка целей и задач. Вклад в разработку индивидуальной программы реабилитации пациента. Методы эрготерапии, использующиеся при заболеваниях центральной нервной системы. Показания и противопоказания к эрготерапии при заболеваниях центральной нервной системы. 2.6 Эрготерапия при заболеваниях периферической нервной системы. Исследование способности к самообслуживанию, к активности в бытовой жизни. Постановка целей и задач. Вклад в разработку индивидуальной программы реабилитации пациента. Методы эрготерапии, использующиеся при заболеваниях периферической нервной системы. Показания и противопоказания к эрготерапии при заболеваниях периферической нервной системы. 2.7 Эрготерапия при ампутациях и болевых синдромах. Исследование способности к самообслуживанию, к активности в бытовой жизни. Постановка целей и задач. Вклад в разработку индивидуальной программы реабилитации пациента. Методы эрготерапии, использующиеся при ампутациях и болевых синдромах. Показания и	

		противопоказания к эрготерапии при ампутациях и болевых синдромах. 2.8 Эрготерапия при когнитивных, психических и поведенческих нарушениях у взрослых. Исследование способности к самообслуживанию, к активности в бытовой жизни. Постановка целей и задач. Вклад в разработку индивидуальной программы реабилитации пациента. Методы эрготерапии, используемые при когнитивных, психических и поведенческих нарушениях у взрослых. Показания и противопоказания к эрготерапии при когнитивных, психических и поведенческих нарушениях у взрослых. 2.9 Эрготерапия при детском церебральном параличе. Исследование способности к самообслуживанию, к активности в бытовой жизни. Постановка целей и задач. Вклад в разработку индивидуальной программы реабилитации пациента. Методы эрготерапии, используемые при детском церебральном параличе. Показания и противопоказания к эрготерапии при детском церебральном параличе. 2.10 Эрготерапия при когнитивных, психических и поведенческих нарушениях у детей. Исследование способности к самообслуживанию, к активности в бытовой жизни. Постановка целей и задач. Вклад в разработку индивидуальной программы реабилитации пациента. Методы эрготерапии, используемые при когнитивных, психических и поведенческих нарушениях у детей. Показания и противопоказания к эрготерапии при когнитивных, психических и поведенческих нарушениях у детей. 2.11 Эрготерапия при генетических синдромах и онкологии у детей. Исследование способности к самообслуживанию, к активности в бытовой жизни. Постановка целей и задач. Вклад в разработку индивидуальной программы реабилитации пациента. Методы эрготерапии, используемые при генетических синдромах и онкологии у детей. Показания и противопоказания к эрготерапии при генетических синдромах и онкологии у детей. 2.12 Эрготерапия дистанционно и на дому. Исследование способности к самообслуживанию, к активности в бытовой жизни. Методы эрготерапии, используемые дистанционно и на дому. Технические средства реабилитации и ассистивные технологии, используемые дистанционно и на дому.	

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые на 2 году обучения

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Основы эрготерапии	36	2	18		16
2.	Эрготерапия по профилям и этапам	36	2	18		16
	Всего по дисциплине	72	4	36		32

4.4. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.5. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные на 2 году обучения

№ занятия	Раздел	Название темы	Кол-во часов
1.	Основы эрготерапии	Тема 1.1 История создания и развития эрготерапии в контексте развития медицинской и социальной реабилитации.	3
2.		Тема 1.2 Эрготерапия в России от 18 века до наших дней.	3
3.		Тема 1.3 Цели и задачи эрготерапии и основные дефиниции.	3
4.		Тема 1.4 Инвалидность, деятельность, среда. Профилактика инвалидности.	3
5.		Тема 1.5 Основные и дополнительные методы эрготерапии, оборудование.	3
6.		Тема 1.6 Показания и противопоказания к эрготерапии.	3
			18
7.	Эрготерапия по профилям и этапам	Тема 2.1 Эрготерапия в палатах реанимации и интенсивной терапии	2
8.		Тема 2.2 Эрготерапия в кардиологии.	2
9.		Тема 2.3 Эрготерапия в онкологии	2
10.		Тема 2.4 Эрготерапия в травматологии и ортопедии	2
11.		Тема 2.5 Эрготерапия при заболеваниях центральной нервной системы	2
12.		Тема 2.6 Эрготерапия при заболеваниях периферической нервной системы	2
13.		Тема 2.7 Эрготерапия при ампутациях и болевых синдромах	1
14.		Тема 2.8 Эрготерапия при когнитивных, психических и поведенческих нарушениях у взрослых	1
15.		Тема 2.9 Эрготерапия при детском церебральном параличе	1
16.		Тема 2.10 Эрготерапия при когнитивных, психических и поведенческих нарушениях у	1

		детей	
17.		Тема 2.11 Эрготерапия при генетических синдромах и онкологии у детей	1
18.		Тема 2.12 Эрготерапия дистанционно и на дому	1
			18
		Итого	36

4.6. Лекции, предусмотренные на 2 году обучения

№ занятия	Раздел	Название темы	Кол-во часов
1.	Основы эрготерапии	Тема 1.1 История создания и развития эрготерапии в контексте развития медицинской и социальной реабилитации.	2
2.		Тема 1.2 Эрготерапия в России от 18 века до наших дней.	-
3.		Тема 1.3 Цели и задачи эрготерапии и основные дефиниции.	-
4.		Тема 1.4 Инвалидность, деятельность, среда. Профилактика инвалидности.	-
5.		Тема 1.5 Основные и дополнительные методы эрготерапии, оборудование.	-
6.		Тема 1.6 Показания и противопоказания к эрготерапии.	-
			2
7.	Эрготерапия по профилям и этапам	Тема 2.1 Эрготерапия в палатах реанимации и интенсивной терапии	2
8.		Тема 2.2 Эрготерапия в кардиологии.	-
9.		Тема 2.3 Эрготерапия в онкологии	-
10.		Тема 2.4 Эрготерапия в травматологии и ортопедии	-
11.		Тема 2.5 Эрготерапия при заболеваниях центральной нервной системы	-
12.		Тема 2.6 Эрготерапия при заболеваниях периферической нервной системы	-
13.		Тема 2.7 Эрготерапия при ампутациях и болевых синдромах	-
14.		Тема 2.8 Эрготерапия при когнитивных, психических и поведенческих нарушениях у взрослых	-
15.		Тема 2.9 Эрготерапия при детском церебральном параличе	-
16.		Тема 2.10 Эрготерапия при когнитивных, психических и поведенческих нарушениях у детей	-
17.		Тема 2.11 Эрготерапия при генетических синдромах и онкологии у детей	-
18.		Тема 2.12 Эрготерапия дистанционно и на дому	-

			2
		Итого	4

4.7. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции(й)
Основы эрготерапии	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	18	ПК-1
Эрготерапия по профилям и этапам	работа с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.	собеседование; экзаменационные материалы	18	ПК-1
Всего часов			36	

4.8. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Елифанов, А. В. Медицинская реабилитация / Елифанов А. В., Ачкасов Е. Е., Елифанов В. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-3248-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432488.html>
2. Романов, А. И. Общая и частная медицинская реабилитология : научно-методические и практические основы / Романов А. И. , Силина Е. В. , Романов С. А. - Москва : Дело, 2017. - 504 с. - ISBN 978-5-7749-1204-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785774912049.html>
3. "Медико-социальная экспертиза и реабилитация [Электронный ресурс]: научно-теоретический журнал / под ред. С. Н. Пузина - № 1 - М.: Медицина, 2012.". - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/1560-9537-2012-01.html>

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Фонд оценочных средств текущего контроля и проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в полном объеме представлен в Приложении 1.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Основы эрготерапии	ПК-1	собеседование; экзаменационные материалы
2.	Эрготерапия по профилям и этапам	ПК-1	собеседование; экзаменационные материалы

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная литература

1. Елифанов, А. В. Медицинская реабилитация / Елифанов А. В., Ачкасов Е. Е., Елифанов В. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-3248-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432488.html>
2. Романов, А. И. Общая и частная медицинская реабилитология : научно-методические и практические основы / Романов А. И. , Силина Е. В. , Романов С. А. - Москва : Дело, 2017. - 504 с. - ISBN 978-5-7749-1204-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785774912049.html>
3. "Медико-социальная экспертиза и реабилитация [Электронный ресурс]: научно-теоретический журнал / под ред. С. Н. Пузина - № 1 - М.: Медицина, 2012.". - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/1560-9537-2012-01.html>

7.2. Дополнительная литература

1. Дёшин, Р. Г. Диагностика в клинической и спортивной медицине: Справочник / Дёшин Р. Г. - Москва: Спорт, 2016. - 140 с. - ISBN 978-5-906839-22-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785906839220.html>
2. "Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры [Электронный ресурс]: научно-теоретический журнал / под ред. А. Н. Разумова - № 1 - М. : Медицина, 2012.". - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/0042-8787-2012-01.html>
3. Корчажкина, Н. Б. Физиотерапия, бальнеология и реабилитация № 01. 2016 / гл. ред. Н. Б. Корчажкина - Москва: Медицина, 2016. - 56 с. - ISBN 1681-3456-2016-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/1681-3456-2016-1.html>
4. Ерёмушкин, М. А. Двигательная активность и здоровье. От лечебной гимнастики до паркура / Ерёмушкин М. А. - Москва: Спорт, 2016. - 184 с. - ISBN 978-5-9907239-7-9. -

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. <https://dlib.eastview.com/>
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www.studmedlib.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемым законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:

информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);

репродуктивные методы (пересказ учебного материала);

технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.

В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:

программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;

программы, демонстрирующие видео – материалы.

В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и

профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова».

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова»
Медицинский институт
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

СОГЛАСОВАНО
на заседании кафедры общественного
здоровья и здравоохранения
протокол № от «» 2026 г.
Зав.кафедрой _____ З.И.Яхьяева

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ВРАЧЕБНАЯ ЭТИКА И ПАЦИЕНТООРИЕНТИРОВАННОСТЬ»
Ординатура специальности «Кардиология»

Код направления подготовки (специальности)	31.08.36
Направление подготовки (специальности)	кардиология
Квалификация выпускника	Врач-кардиолог
Форма обучения	Очная
Трудоёмкость (в зачетных единицах)	1/36

Грозный, 2026 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Врачебная этика и пациентоориентированность» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 96, педагогическими работниками кафедры общественного здоровья и здравоохранения.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Яхьяева З.И.	Доктор медицинских наук, доцент	Зав.кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, профессор
2	Кадиев А.М.	Кандидат медицинских наук	Доцент
3			

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Врачебная этика и пациентоориентированность» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

протокол № от «» марта 2026 г.

Заведующий кафедрой _____ Яхьяева З.И.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы	5
3. Содержание дисциплины (модуля)	5
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	5
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	7
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	7
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	8
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	8
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)	9
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)	10
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю)	12

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Актуализировать и углубить знания ординатора в области этики, практически оформить на основе клинической работы умения принимать решения в этически неоднозначных ситуациях, сформировать умение внутренней работы, конструирования собственной профессиональной и социальной идентичности для успешной коммуникации с пациентами и их близкими.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубление знаний в области правовых и этических аспектов практической деятельности врача.
2. Актуализация знаний по сложным ввиду их неоднозначности вопросам оказания медицинской помощи, вопросам мировоззрения пациента, включая категории судьбы, свободы воли, религии.
3. Формирование умения осознанного принятия решений в этически сложных ситуациях с учётом правовых норм.
4. Формирование навыка коммуникации на уровне, позволяющем понимать не высказываемые аспекты картины болезни и общего переживания пациента.
5. Развитие умений рефлексии, самооценки, формирования собственной социальной и профессиональной идентичности, профилактики выгорания, предотвращения конфликтов.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации	Знать	- Основы устройства правовой системы России, основные элементы нормативной правовой базы в сфере здравоохранения и их иерархию, межотраслевые взаимосвязи в правовом регулировании медицинской помощи населению
	Уметь	- Проводить поиск соответствующих конкретной ситуации правовых актов и иных нормативных документов; формулировать запрос юристу при возникновении споров
	Владеть	- Профессиональной коммуникации в рамках правоотношений медицинской деятельности, с учётом возможной юридической ответственности
УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели	Знать	- Нормы законодательства, регулирующие отношения в сфере медицинской деятельности
	Уметь	- Выявлять в ситуациях взаимодействия на рабочем месте этическую и правовую составляющую
	Владеть	- Поиска и толкования нормативных правовых актов, необходимых для правовой оценки практической деятельности на рабочем месте

УК-3.3 Демонстрирует лидерские качества в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей	Знать	- Формы этического мышления, разрешения дилемм
	Уметь	- Выделять этическую составляющую в коммуникации с коллегами, пациентами и их законными представителями, принимать оптимальное организационное решение в вопросах оказания медицинской услуги
	Владеть	- Навыком конструктивного, в т.ч. человекоцентрированного, взаимодействия в коллективе
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать	- Ключевые приёмы и теоретические основы человекоцентрированного взаимодействия, пациентоориентированности, профилактики и раннего погашения конфликтов
	Уметь	- Оценивать риски правовой ответственности и этических издержек в случае неконструктивного взаимодействия
	Владеть	- Выстраивания диалога с учётом психологической специфики участников и в рамках правовых норм, регулирующих правоотношения в сфере медицинской деятельности
УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в формате корреспонденции	Знать	- Культурологическую составляющую профессионального взаимодействия
	Уметь	- Учитывать и осознавать кросс-культурные и языковые различия во взаимодействии с коллегами, пациентами и их законными представителями
	Владеть	- Навыком составления корреспонденции в различных стилях и оценки поступающих документов на предмет стилистики, в т.ч. кросс-культурной
УК-4.3 Представляет свою точку зрения при деловом общении и в публичных выступлениях	Знать	- Особенности социокультурного взаимодействия, иметь представление о контексте и его влиянии
	Уметь	- Анализировать точки зрения участников, понимать предпосылки мнений и уважать взгляды других
	Владеть	- Навыком осмысления собственных эмоциональных состояний и чувств, а также причин их возникновения - Навыком контроля и конструктивного совладения

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	36	-	36	-	-
Лекционное занятие (Л)	4	-	4	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	12	-	12	-	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	20	-	20	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	<i>Зачет</i>	-	3	-	-
Общий объем	в часах	36	-	36	-
	в зачетных единицах	1		1	

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Подходы к разрешению этических дилемм

1.1. Правовые рамки оказания медицинской помощи

Правоотношения. Конституционная гарантия медицинской помощи. Основы медицинского права. Медицинская услуга. Клятва врача. Дееспособность. Опекунство и попечительство, законные представители. Правовое регулирование оказания медицинских услуг. Контроль и надзор.

1.2. Прикладная этика и правовой контекст работы врача

Соотношение права и этики в работе врача. Виды этики. Способы принятия этически-нагруженных решений. Коммуникация в этике. Деонтология и этика добродетели. Сложности правового регулирования отношений врач-пациент. Доказательная медицина. Ценностная медицина. Категории экзистенциального плана. Вера, суеверие и эзотерика в принятии решений.

Раздел 2. Частные этические вопросы практики врача

2.1. Информирование и информированное согласие

Категория информированности относительно медицинских вопросов. Принятие решений. Коммуникация при подписании согласия. Риск и польза, «коммуникация риска». Принятие решений с законными представителями пациента. Моральная ответственность врача.

2.2. Приверженность пациента

Психология приверженности. Способы повышения приверженности пациента к назначениям. Осознанность. Авторитет врача и способы его конструирования. Мотивационное интервью. Картина болезни. Нарратив болезни.

Раздел 3. Коммуникация врач-пациент как этическая система

3.1. Сообщение плохих новостей

Относительность прогноза. Относительность категорий хорошего и плохого. «Принятие неизбежного», стадии. Алгоритмы сообщения плохих новостей. Конструктивное совладение. Коммуникация с законными представителями.

3.2. Профилактика выгорания и конфликтов

Источники выгорания профессионала. Идентичность и самоидентификация. Моральное истощение. Конфликт как нарушение коммуникации. Ролевые функции врача, пациента, законного представителя. Невербальная коммуникация. Способы конструктивного диалога. Способы разрешения конфликта.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов				Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт. акт. раб.	Л	СР		
	Полугодие 2	36	16	4	20	Зачет	
Раздел 1	Подходы к разрешению этических дилемм	14	8	2	4	Устный опрос	УК-3.1 УК-4.2
Тема 1.1	Правовые рамки оказания медицинской помощи	10	6	2	4		
Тема 1.2	Прикладная этика и правовой контекст работы врача	8	4	-	4		

Раздел 2	Частные этические вопросы практики врача	13	4	1	8	Устный опрос	УК-3.2 УК-3.1
Тема 2.1	Информирование и информированное согласие	17	9	2	8		
Тема 2.2	Приверженность пациента	15	7	-	8		
Раздел 3	Коммуникация врач-пациент как этическая система	13	4	1	8	Устный опрос	УК-3.3 УК-4.1 УК-4.3
Тема 3.1	Сообщение плохих новостей	10	6	-	4		
Тема 3.2	Профилактика выгорания и конфликтов	12	8	2	4		
Общий объем		36	16	4	20		

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Подходы к разрешению этических дилемм	1. Место религии, эзотерики, суеверий в отношениях с пациентом 2. Неинфекционные заболевания и факторы риска 3. Понятие массовой культуры и место медицины в ней 4. Медикализация
2	Частные этические вопросы практики врача	1. Психическая норма как культурный конструкт 2. Культурный плюрализм в современной медицинской практике 3. Понятие биополитики 4. Психосоциальные факторы риска в современной медицине 5. Проблема научности и ненаучности в современной медицине 6. Доказательная медицина 7. Научность, псевдонаучность и наукообразность
3	Коммуникация врач-пациент как этическая система	1. Оценочность 2. Безоценочность 3. Способы и критерии эффективной коммуникации врача и пациента 4. Экзистенциальные вопрошания пациента 5. Невербальная коммуникация 6. Коммуникация с пожилыми пациентами 7. Собственное позиционирование врача в работе с пациентами 8. Добродетельность врача. Эмпатия и безоценочность 9. Профилактика выгорания в человекцентрированной медицине 10. Деонтология и ресурс к её реализации

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по

дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1	Биомедицинская этика : [Электронный ресурс] [учеб. пособие для мед. вузов] / О. О. Гоглова, С. В. Ерофеев, Ю. О. Гоглова. – Санкт-Петербург : Питер, 2021. – (Учебное пособие. Стандарт третьего поколения). – Режим доступа: http://ibooks.ru	50
2	Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья : [Электронный ресурс] учебник / Ю. М. Хрусталева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 400 с. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	50
3	Марченко М.Н., Дерябина Е.М. Правоведение. Проспект, Москва, 2014	50
4	Кэмпбелл А., Джиллетт Г., Джонс Г. Медицинская этика: учебное пособие для мед. вузов. Гэотар, Москва, 2007	7
Дополнительная литература		
1	Этика : [Электронный ресурс] учеб. для вузов / А. А. Гусейнов [и др.] ; под общ. ред. А. А. Гусейнова. – Москва : Юрайт, 2020. – (Высшее образование). – Режим доступа: https://urait.ru .	50

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт ЧГУ им. А.А.Кадырова: адрес ресурса – <https://chesu.ru> /, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно- методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);

1. <https://e.lanbook.com/>
2. <http://www.studentlibrary.ru>
3. <https://www.iprbookshop.ru/>

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. Росметод Всероссийская специализированная информационно-образовательная программа
2. Универсальная база данных ИВИС
3. <https://dlib.eastview.com/>
4. ООО "Ай пи Эр Медиа" - ЭБС "IPRbooks": <http://iprbookshop.ru>
5. ООО "Политехресурс" - ЭБС "Консультант студента" www.studmedlib.ru
6. ООО "ИВИС" база данных периодических изданий <https://dlib.eastview.com/>
7. Национальная электронная библиотека
8. <https://rusneb.ru/>
9. ЭБС «Лань» e.lanbook.com

2. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения

1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Мультимедиа-проектор, компьютер персональный, переносной экран, учебно-наглядные пособия, учебные столы, стулья.
2	Компьютерные классы	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде ЧГУ им.А.А.Кадырова.
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде ЧГУ им.А.А.Кадырова..

Программное обеспечение

1. Росметод Всероссийская специализированная информационно-образовательная программа
2. Универсальная база данных ИВИС
3. <https://dlib.eastview.com/>
4. ООО "Ай пи Эр Медиа" - ЭБС "IPRbooks": <http://iprbookshop.ru>
5. ООО "Политехресурс" - ЭБС "Консультант студента" www.studmedlib.ru
6. ООО "ИВИС" база данных периодических изданий <https://dlib.eastview.com/>
7. Национальная электронная библиотека
8. <https://rusneb.ru/>
9. ЭБС «Лань» e.lanbook.com

3. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на три раздела:

Раздел 1. Подходы к разрешению этических дилемм.

Раздел 2. Частные этические вопросы практики врача.

Раздел 3. Коммуникация врач-пациент как этическая система.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

4. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и онлайн-курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету) нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр,

тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Мастер-класс по теме «Сообщение плохих новостей». Цель: выработка навыков пациентоориентированной коммуникации
СПЗ	Групповая дискуссия на тему «Этические дилеммы в практике врача» Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные переговоры.
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач по теме «Информированное добровольное согласие» Получение информированного согласия у пациента или законных представителей пациента с учётом аспектов дееспособности и конструктивной коммуникации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«ВРАЧЕБНАЯ ЭТИКА И ПАЦИЕНТООРИЕНТИРОВАННОСТЬ»**

Специальность

Направленность (профиль) программы

Уровень высшего образования

Грозный, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации	Знать	- Основы устройства правовой системы России, основные элементы нормативной правовой базы в сфере здравоохранения и их иерархию, межотраслевые взаимосвязи в правовом регулировании медицинской помощи населению
	Уметь	- Проводить поиск соответствующих конкретной ситуации правовых актов и иных нормативных документов; формулировать запрос юристу при возникновении споров
	Владеть	- Профессиональной коммуникации в рамках правоотношений медицинской деятельности, с учётом возможной юридической ответственности
УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели	Знать	- Нормы законодательства, регулирующие отношения в сфере медицинской деятельности
	Уметь	- Выявлять в ситуациях взаимодействия на рабочем месте этическую и правовую составляющую
	Владеть	- Поиска и толкования нормативных правовых актов, необходимых для правовой оценки практической деятельности на рабочем месте
УК-3.3 Демонстрирует лидерские качества в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей	Знать	- Формы этического мышления, разрешения дилемм
	Уметь	- Выделять этическую составляющую в коммуникации с коллегами, пациентами и их законными представителями, принимать оптимальное организационное решение в вопросах оказания медицинской услуги
	Владеть	- Навыком конструктивного, в т.ч. человекоцентрированного, взаимодействия в коллективе
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать	- Ключевые приёмы и теоретические основы человекоцентрированного взаимодействия, пациентоориентированности, профилактики и раннего погашения конфликтов
	Уметь	- Оценивать риски правовой ответственности и этических издержек в случае неконструктивного взаимодействия
	Владеть	- Выстраивания диалога с учётом психологической специфики участников и в рамках правовых норм, регулирующих правоотношения в сфере медицинской деятельности
УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в формате корреспонденции	Знать	- Культурологическую составляющую профессионального взаимодействия
	Уметь	- Учитывать и осознавать кросс-культурные и языковые различия во взаимодействии с коллегами, пациентами и их законными представителями
	Владеть	- Навыком составления корреспонденции в различных стилях и оценки поступающих документов на предмет стилистики, в т.ч. кросс-культурной
УК-4.3 Представляет свою точку зрения при деловом общении и в публичных выступлениях	Знать	- Особенности социокультурного взаимодействия, иметь представление о контексте и его влиянии
	Уметь	- Анализировать точки зрения участников, понимать предпосылки мнений и уважать взгляды других
	Владеть	- Навыком осмысления собственных эмоциональных состояний и чувств, а также причин их возникновения - Навыком контроля и конструктивного совладения

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	Полугодие 2			
Раздел 1	Подходы к разрешению этических дилемм	Устный опрос	Вопросы: 1. Мировоззрение врача. 2. Власть врача. 3. Мировоззрение пациента. 4. Страдание. 5. Картина болезни, нарратив болезни. 6. Этические системы: деонтология, эмотивизм, консеквенциализм. 7. Религиозная этика. Светская этика. 8. Ценности. 9. Судьба. Свобода воли. 10. Экзистенциальная философия и психология. 11. Способы этического мышления. Социальная идентичность. 12. Субъектно-объектные отношения в медицине.	УК-3.1 УК-4.2
Тема 1.1	Правовые рамки оказания медицинской помощи			
Тема 1.2	Прикладная этика и правовой контекст работы врача			
Раздел 2	Частные этические вопросы практики врача	Устный опрос	Вопросы: 1. Информированное согласие. 2. Начало и конец жизни. 3. Эвтаназия, паллиативная помощь. 4. Аборт. Критерии рождения. 5. Критерии смерти.	УК-3.2 УК-3.1
Тема 2.1	Информирование и информированное согласие в различных областях			
Тема 2.2	Приверженность пациента			

			6. Трансплантация и донорство. Редактирование генома. 7. Границы человеческого. «Новая евгеника». 8. Биополитика. Трансгуманизм. Биохакинг. 9. Информационные технологии. Исследования на людях. Доказательная медицина. 10. Норма и нормальность. Ответственность за здоровье, вина за болезнь. 11. Врачебная ошибка, вина, мера вины. Меньшинства. 12. Незападные модели медицины.	
Раздел 3	Коммуникация врач-пациент как этическая система	Устный опрос	Вопросы: 1. Коммуникация как система. Коды. 2. Вербальная и невербальная коммуникация. Эмпатия. Пациентоориентированность. 3. Психологические приёмы конструктивной коммуникации. 4. Конфликты. Выгорание. Долг врача. 5. Приверженность лечению и образу жизни. 6. Психосоциальные факторы риска. 7. Роль массмедиа и других информационных факторов в коммуникации. 8. Врач как представитель сообщества и системы здравоохранения.	УК-3.3 УК-4.1 УК-4.3
Тема 3.1	Сообщение плохих новостей			
Тема 3.2	Профилактика выгорания и конфликтов			

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

1. Назовите и охарактеризуйте основные виды этик
2. Какие виды коммуникации и каким образом играют роль в принятии этических решений?
3. Что такое этический субъект?
4. Каковы правовые рамки подписания информированного согласия?
5. Объясните, что такое власть врача
6. Каковы задачи коммуникации врач-пациент?
7. Какие бывают меньшинства? В чём общая особенность работы с меньшинствами?
8. Что такое норма? Что значит «конструирование нормы»?
9. Почему возникают конфликты между пациентами, их близкими и специалистами здравоохранения?
10. Сравнительная характеристика различных видов этики
11. Внутренняя психологическая работа врача как субъекта этических решений
12. «Проблема вагонетки» и способы её разрешения
13. Роль «непознаваемого» в отношениях врача и пациента
14. Профессиональная и социальная идентичность врача
15. Место веры в этике отношений врача и пациента
16. Четыре формы познания мира и их место в медицине
17. Способы принимать этические решения

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

–введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

–содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

–заключение (краткая формулировка основных выводов);

–список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);

2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

–ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

–для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

–ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

–проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

–решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

–решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

–предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

- предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;
- предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период промежуточной аттестации, установленной календарным учебным графиком.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АХМАТА
АБДУЛХАМИДОВИЧА КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра микробиологии и биологии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины «СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ (АДАПТАЦИОННЫЙ МОДУЛЬ)»

Код направления подготовки (специальности)	31.08.78
Направление подготовки (специальности)	Физическая и реабилитационная медицина
Квалификация выпускника	Врач физической и реабилитационной медицины
Форма обучения	Очная

Грозный

Гайрабекова Р.Х. Рабочая программа учебной дисциплины «Социальная адаптация» (адаптационный модуль) [Текст] / Сост. Гайрабекова Р.Х. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А. А. Кадырова», 2025.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры микробиологии и биологии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 09 декабря 2025 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (квалификация – врач физической и реабилитационной медицины), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 96, а также учебным планом по данной специальности.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы	5
3. Содержание дисциплины (модуля)	6
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	7
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	8
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	10
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	10
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	12
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)	12
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)	13
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю)	15

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины (модуля) является организация деятельности обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ по индивидуализированной коррекции нарушений их учебных и коммуникативных умений, их профессиональной и социальной адаптации, а также по формированию у них теоретических и практических основ социальной адаптации; создание педагогических условий для удовлетворения потребностей обучающихся в интеллектуальном и нравственном совершенствовании, профессиональной ориентации и развития.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Формирование представлений об основных аспектах организации и реализации методов и практик социальной и профессиональной адаптации обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в рамках профессионального образования;
2. Формирование стиля ведения коррекционной деятельности на основе научных знаний;
3. Формирование у обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ навыков и умений индивидуализированной коррекции нарушений учебных и коммуникативных умений;
4. Определение основных параметров траектории их профессионального и личностного развития;
5. Формирование установки на учет индивидуальных особенностей субъектов образовательного взаимодействия.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-4. <i>Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</i>		
УК-4.1. Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать	– Стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками. – Основы представления своих позиций в деловом общении и публичных выступлениях.
	Уметь	– Определять стили профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками и корректировать его характер с учетом конкретных и (или) изменяющихся условий коммуникации. – Использовать стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками. – Взаимодействовать с членами рабочего коллектива, представителями профессионального сообщества, иными заинтересованными лицами и организациями при решении профессиональных задач. – Демонстрировать усвоение и понимание важной вербальной

		информации и задавать дополнительные вопросы, при необходимости. – Вести деловую беседу, высказывать свою точку зрения в ситуации публичного взаимодействия. – Создавать условия для ведения свободной дискуссии.
	Владеть	– Способностью анализировать ситуации профессионального взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками, выбирать наиболее эффективный стиль общения. – Навыками общения с учетом выбранного стиля. – Навыками активного слушания. – Способами и приемами формулирования своей позиции, организации речевого взаимодействия с адресатом в деловой беседе и в публичном выступлении. – Методами управления дискуссией.
УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции	Знать	– Стили официальных и неофициальных писем, виды корреспонденций. – Социокультурные (культурные) различия в коммуникации.
	Уметь	– Вести документацию, деловую переписку с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции.
	Владеть	– Способами и приемами ведения документации, деловой переписки с учетом особенностей стиля официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции.
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории		
УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста	Знать	– Методы определения личных и профессиональных интересов, образовательных мотивов и потребностей.
	Уметь	– Структурировать приоритеты и выявлять ограничения личностного и профессионального развития с учётом этапа индивидуального пути и меняющихся требований рынка труда.
	Владеть	– Приёмами оценки и самооценки результатов деятельности по решению задач личностного и профессионального развития.
УК-5.2 Намечает цели собственного профессионального и личностного развития	Знать	– Методы и технологии целеполагания и целереализации.
	Уметь	– Определять и формулировать цели профессионального и личностного развития.
	Владеть	– Приёмами целеполагания и планирования траектории собственного профессионального и личностного развития.
УК-5.3 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории	Знать	– Перспективные сферы и направления личной и профессиональной самореализации.
	Уметь	– Планировать варианты достижения более высоких уровней профессионального и личностного развития.
	Владеть	– Приёмами выявления и оценки своих возможностей, личностных и профессионально-значимых качеств с целью их совершенствования.

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	36	36	-	-	-
Лекционное занятие (Л)	4	4	-	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	12	12	-	-	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-

Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		20	20	-	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		<i>Зачет</i>	3	-	-	-
Общий объем	в часах	36	36	-	-	-
	в зачетных единицах	1	1	-	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Особенности профессионального общения.

- 1.1. Основы профессионального взаимодействия с коллегами, обучающимися, пациентами и их родственниками.
- 1.2. Деловое общение и его специфика в профессиональной деятельности. Основные речевые жанры деловой речи.
- 1.3. Публичное выступление и его особенности в профессиональной деятельности.
- 1.4. Основы практики активного слушания.
- 1.5. Базовая модель подготовки публичного выступления: риторический канон.
- 1.6. Формирование поддерживающих отношений посредством диалогических форм образовательной коммуникации.
- 1.7. Нарушения норм речевого общения и способы их преодоления.
- 1.8. Коррекция нарушений коммуникативно-речевого развития в профессиональном взаимодействии. Формы организации и методы коррекции.
- 1.9. Основы ведения документации и деловой переписки.

Раздел 2. Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса.

- 2.1. Субъектность обучающего и обучающегося.
- 2.2. Психолого-педагогические аспекты обучения лиц с инвалидностью и ОВЗ.
- 2.3. Учет индивидуальных особенностей обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в организации и реализации учебного процесса.
- 2.4. Методы развития образовательной мотивации обучающегося с инвалидностью и ОВЗ.
- 2.5. Выработка индивидуального стиля деятельности в профессиональном взаимодействии.
- 2.6. Специфика развития индивидуального стиля деятельности в условиях социальной и профессиональной адаптации лиц с инвалидностью и ОВЗ.
- 2.7. Профессиональное развитие и возможности совершенствования профессиональной деятельности лиц с инвалидностью, и ОВЗ.
- 2.8. Психологические условия формирования поддерживающих отношений в образовательном взаимодействии.
- 2.9. Специфика образовательных потребностей обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в условиях современного профессионального образования.
- 2.10. Построение траектории профессионального развития инвалидов и лиц с ОВЗ.
- 2.11. Развитие личностного потенциала обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в условиях инклюзивного образования.
- 2.12. Развитие самоактивации и жизнестойкости обучающихся с инвалидностью и ОВЗ.

2.13. Самодетерминация и автономная мотивация как условия реализации дистанционного образования обучающихся с инвалидностью.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт. акт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 1	36	16	4	12	-	20	Зачет	
Раздел 1	Особенности профессионального общения.	12	8	2	4		10	Устный опрос	УК-4.1 УК-4.2 УК-4.3 УК-5.3
Тема 1.1	Основы профессионального взаимодействия с коллегами, обучающимися, пациентами и их родственниками.		1	1	1		2		
Тема 1.2	Деловое общение и его специфика в профессиональной деятельности. Основные речевые жанры деловой речи.		1	1	1		2		
Тема 1.3	Публичное выступление и его особенности в профессиональной деятельности.		2	-	0,5		2		
Тема 1.4	Основы практики активного слушания.		1	-	0,5		1		
Тема 1.5	Базовая модель подготовки публичного выступления: риторический канон.		2	-	0,5		2		
Тема 1.6	Формирование поддерживающих отношений посредством диалогических форм образовательной коммуникации.		1	-	0,5		1		
Раздел 2	Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса.	24	8	2	8		10	Устный опрос	УК-4.1 УК-5.1 УК-5.2 УК-5.3
Тема 2.1	Субъектность обучающего и обучающегося.	3	1	1	1		2		
Тема 2.2	Психолого-педагогические аспекты обучения лиц с инвалидностью и ОВЗ.	3	1	1	1		2		
Тема 2.3	Учет индивидуальных								
	особенностей обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в организации и реализации учебного процесса.	3	1	-	1		1		
Тема 2.4	Методы развития образовательной мотивации обучающегося с инвалидностью и ОВЗ.	3	1	-	1		1		
Тема 2.5	Выработка индивидуального стиля деятельности в профессиональном взаимодействии.	3	1	-	1		1		

Тема 2.6	Специфика развития индивидуального стиля деятельности в условиях социальной и профессиональной адаптации лиц с инвалидностью и ОВЗ.	3	1	-	1	-	2		
Тема 2.7	Профессиональное развитие и возможности совершенствования профессиональной деятельности лиц с инвалидностью, и ОВЗ.	3	1	-	1	-	2		
Тема 2.8	Психологические условия формирования поддерживающих отношений в образовательном взаимодействии.	3	1	-	1	-	1		
	Общий объем	36	16	4	12	-	20	Зачет	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-

методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Особенности профессионального общения	1. Проработайте материалы лекции и дополните список основных коммуникативно-речевых ситуаций, которые характерны для профессиональной деятельности врача с учетом Вашей специализации. 2. Проанализируйте каждую из выделенных вами ситуаций профессионального общения с точки зрения особенностей коммуникативных условий, вида и стиля общения, а также потенциальных нарушений этических и коммуникативных норм. 3. Проанализируйте на основании имеющегося у вас профессионального опыта выделенные Вами ситуации профессионального общения с коллегами, пациентами и их родственниками с точки зрения их реализации лично для вас. Что вы делаете уверенно, что представляет для вас трудности (проблемы)? Сформулируйте как можно конкретнее вопросы, нацеленные на выяснение путей решения выделенных вами задач для совершенствования своей коммуникативно-речевой компетенции. 4. Проанализируйте, какой (какие) стиль общения для вас является ведущим, насколько он эффективен для выделенных вами наиболее частотных ситуаций профессионального общения? Есть ли у вас трудности во взаимодействии с адресатами в ситуации потенциального или развивающегося конфликта? 5. Ознакомьтесь с дополнительным по отношению к представленному в лекции материалу по видам норм общения. Какие способы (средства) соблюдения этических и коммуникативных норм вы используете в большей степени, какие – в меньшей? 6. Проанализируйте, с какими трудностями в ведении деловой документации вы сталкивались. Как вы их решали? Определите свои потребности в информации по данному аспекту профессиональной деятельности. Найдите ответы на свои вопросы в научной (учебно-научной или научно-популярной) литературе. 7. Опишите, какие особенности коммуникации с учетом социокультурных различий вам необходимо иметь в виду в оформлении корреспонденции при ведении официальной и неофициальной переписки. 8. Ознакомьтесь с типовыми бланками, которые необходимо заполнять врачу вашей специализации, и инструкциями по их оформлению. Какие речевые формулы вам необходимо использовать? 9. Ознакомьтесь с теоретическим материалом по специфике жанра деловой беседы. Смоделируйте проведение деловой беседы в соответствующих условиях коммуникации. Особое внимание уделите формулированию своих позиций и их обоснованию. 10. Проработайте материал по особенностям публичной речи, подготовьте на основе риторического канона выступление с информирующей речью по заданию преподавателя или в соответствии с актуальной для вашей профессиональной деятельности ситуацией. 11. Опишите возможные нарушения речевого функционирования и адекватные им коррекционные методы.
2.	Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного	1. Проработайте материалы лекций. Составьте список обобщенных мотивов выбора профессионального образования; совершенствования в профессии. Какие из м о т и в о в

	процесса	являлись/являются для Вас ведущими. Добавьте в список свои мотивы. 2. Какова роль свободы выбора в образовательных отношениях? Опишите условия конструктивного/деструктивного проявления свободы выбора. Приведите примеры. 3. Какова роль индивидуальных особенностей обучающегося в формировании будущего профессионала? 4. Какова роль индивидуальных особенностей (когнитивных, эмоциональных, волевых) специалиста Вашей профессии? Приведите примеры конструктивного проявления индивидуальных особенностей специалиста в производственных условиях. 5. Опишите идеальные условия для оптимального раскрытия индивидуальных особенностей специалиста в производственных условиях. Какие в этом отношении специалист испытывает ограничения на практике? 6. Опишите индивидуально-психологические особенности успешного профессионала в Вашей специальности. Меняются ли критерии профессиональной успешности в отношении инвалидов и лиц с ОВЗ? 7. Изучите материалы занятий. Составьте карту компетенций эффективного специалиста Вашей специальности. В чем специфика освоения компетенций у обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ? 8. Составьте схему (траекторию) совершенствования профессионального мастерства специалиста Вашей специальности. Сравните ее с требованиями профессиональных стандартов. 9. Обоснуйте достаточность/избыточность компонентов схемы совершенствования профессионального мастерства/требований профессиональных стандартов специалиста Вашей специальности. Измените схему в соответствии с требованиями инклюзии. Аргументируйте свою позицию.

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1	Специальная педагогика и коррекционная психология [Электронный ресурс] : учеб.-метод. комплекс / Т. Г. Неретина. – 3-е изд., стер. – Москва : ФЛИНТА, 2019. – 376 с. – Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	Удаленный доступ
2	Девиантное поведение [Электронный ресурс]: профилактика, коррекция, реабилитация : учеб.-метод. пособие / М. А. Ковальчук, И. Ю. Тарханова. – Москва : Владос, 2010. – 286 с. – Режим доступа :	Удаленный доступ

	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	
3	Патопсихологические основы соматоформных расстройств и психотерапевтические подходы их коррекции [Электронный ресурс]: информационно-методическое письмо/ Дереча Г.И., Балашова С.В.— Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2007.— 38 с.— Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ
4	Девиантное поведение личности и группы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Е. В. Змановская, В. Ю. Рыбников. – Санкт-Петербург : Питер, 2021. – 351 с . (Стандарт третьего поколения). - Режим доступа: http://ibooks.ru .	Удаленный доступ
5	Специальная (коррекционная) психология : учеб. пособие / Мандель Б. Р. [Электронный ресурс]. - 342 с. – 2020. - Режим доступа: http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp	Удаленный доступ
6	Медиация : учебное пособие[Электронный ресурс] / Р. Г. Мельниченко. - Москва : Дашков и К : Ай Пи Эр Медиа, 2018. - Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ
7	Социальная имитация. Опыт анализа символической социальной реальности / Ю. Г. Волков. - [Электронный ресурс] Ростов-на-Дону : Изд-во Юж. федер. ун-та, 2016. - Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ
8	Социальная работа с кризисной личностью : [Электронный ресурс] методическое пособие / В. В. Козлов. –Саратов : Вуз. образование, 2014. – Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ
9	Социальная работа. Часть 1. -. [Электронный ресурс] Казанский национальный исследоват. технологичес. Университет, 2011.- Режим доступа: http:// iprbookshop.ru	Удаленный доступ
10	Инновационные методы практики социальной работы [Электронный ресурс] : учебное пособие / Г. Х. Мусина-Мазнова, И. А. Потапова, О. М. Коробкова. – Москва : Дашков и К, 2019. – 316 с. – (Учебные издания для магистров) .- Режим доступа: http://ibooks.ru https://ibooks.ru/reading.php?productid=342394	Удаленный доступ
11	Кязимов К.Г. Социальное партнерство: учебное пособие, 2018.- Режим доступа: http:// iprbookshop.ru http://www.iprbookshop.ru/73626.html	Удаленный доступ
12	Ушвицкий Л.И. и др. Социально ориентированное управление инновационными проектами: учебник, 2016. - Режим доступа: http:// iprbookshop.ru http://www.iprbookshop.ru/69433.html	Удаленный доступ
13	Савченко Л. А., Мацинина Н.В. Управление социальными процессами: учебное пособие, 2011.-Режим доступа: http:// iprbookshop.ru http://www.iprbookshop.ru/47163.html	Удаленный доступ
Дополнительная литература		
1	Социальная работа с лицами и группами девиантного поведения [Текст] : учеб. пособие для студентов вузов, обучающихся по направлению и специальности "Социальная работа" / П. Д. Павленок, М. Я. Руднева. - М. : ИНФРА-М, 2010. - 184 с. - (Высшее образование).	27
2	Психология здоровья [Электронный ресурс] / Ю. Г. Фролова. – Минск : Вышэйш. шк., 2014. – 255 с. - Режим доступа: http://ibooks.ru .	Удаленный доступ

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт ЧГУ им. А.А.Кадырова: адрес ресурса – <https://chesu.ru/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно- методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);

1. <https://e.lanbook.com/>
2. <http://www.studentlibrary.ru>
3. <https://www.iprbookshop.ru/>

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. Росметод Всероссийская специализированная информационно-образовательная

- программа
2. Универсальная база данных ИВИС
 3. <https://dlib.eastview.com/>
 4. ООО "Ай пи Эр Медиа" - ЭБС "IPRbooks": <http://iprbookshop.ru>
 5. ООО "Политехресурс" - ЭБС "Консультант студента" www.studmedlib.ru
 6. ООО "ИВИС" база данных периодических изданий <https://dlib.eastview.com/>
 7. Национальная электронная библиотека
 8. <https://rusneb.ru/>
 9. ЭБС «Лань» e.lanbook.com

Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Мультимедиа-проектор, компьютер персональный, переносной экран, учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации по дисциплине (модулю).
2	Компьютерные классы	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде РНИМУ.
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде РНИМУ.

Программное обеспечение

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer.

Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на 2 раздела:

Раздел 1. Особенности профессионального общения.

Раздел 2. Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование,

подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра поликлинической терапии

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
«Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена»**

Код направления подготовки (специальности)	31.08.78
Направление подготовки (специальности)	Физическая и реабилитационная медицина
Квалификация выпускника	Врач физической и реабилитационной медицины
Форма обучения	Очная

Дагаева Р.М. Рабочая программа учебной дисциплины «Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена» [Текст] / Сост. Дагаева Р.М. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова», 2025.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 4 от 26 декабря 2025 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина (квалификация – врач физической и реабилитационной медицины), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 96, а также учебным планом по данной специальности.

1. Вводная часть

Государственная итоговая аттестация выпускников

Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе высшего образования – подготовке кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина и.

Этапы ГИА

Государственная итоговая аттестация ординаторов проводится в форме трехэтапного государственного экзамена.

1 этап - аттестационное тестирование проводится с использованием банка тестов, разработанных по учебным дисциплинам базовой части Блока 1 программы ординатуры по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина.

2 этап - проверка уровня освоения практических знаний, позволяющие оценить способность ординатора применять полученные знания в конкретной клинической ситуации.

3 этап – итоговое собеседование по билетам, вопросам учебных дисциплин базовой части Блока 1 программы ординатуры, решение типовой ситуационной задачи. Проводится проверка целостности профессиональной подготовки ординатора, т.е. уровня его компетенции и использования теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

2. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Цель государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина состоит в объективном выявлении уровня подготовленности выпускника к компетентностному выполнению следующих видов профессиональной деятельности: медицинской, научно-исследовательской, организационно-управленческой, педагогической.

Задачи государственной итоговой аттестации по программе ординатуры (специальность 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина) заключаются в:

- оценке уровня сформированности у выпускников необходимых универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций;
- оценке соответствия сформированных у выпускников универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина;
- определении уровня теоретической и практической подготовки для выполнения функций профессиональной деятельности;
- выявлении уровня профессиональной подготовленности к самостоятельному решению задач различной степени сложности.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции. Выпускник программы ординатуры должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее – УК):

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1 Участвует в разработке и управлении проектом. УК-2.2. Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами и точками контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач.
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации. УК-3.2. Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели. УК-3.3 Демонстрирует лидерские качества в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей

Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками. УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции. УК-4.3 Представляет свою точку зрения при деловом общении и в публичных выступлениях
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста. УК-5.2 Намечает цели собственного профессионального и личностного развития. УК-5.3 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории.

Выпускник программы ординатуры должен обладать общепрофессиональными компетенциями (ОПК), соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа ординатуры:

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника

Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1 Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач. ОПК-1.2. Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно-методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности.
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1. Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан. ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1. Планирует и подготавливает необходимые условия образовательного взаимодействия. ОПК-3.2 Осуществляет учебную деятельность обучающихся.
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен обследовать пациентов с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека	ОПК-4.1 Проводит обследования пациентов с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека. ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования.

	ОПК-5. Способен назначать мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функции и структур организма человека, контроль их эффективности и безопасности	ОПК-5.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функции и структур организма человека. ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенных мероприятий.
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6.1. Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов. ОПК-6.2. Контролирует эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов.
	ОПК-7. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-7.1. Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. ОПК-7.2. Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением.

	ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-8.1. Проводит анализ медико-статистической информации. ОПК-8.2. Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-9. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека в экстренной форме	ОПК-9.1. Оценивает состояния пациентов. ОПК-9.2. Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Выпускник программы ординатуры должен обладать профессиональными компетенциями (ПК), соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа ординатуры:

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Основание
Медицинская деятельность	ПК-1. Способен к проведению медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и (или) состояниях	ПК-1.1. Проводит обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности. ПК-1.2. Назначает мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контролирует их эффективность и безопасность.	02.039 Профессиональный стандарт «Специалист по медицинской реабилитации»

		ПК-1.3. Проводит и контролирует эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов ПК-1.4. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения. ПК-1.5. Оказывает медицинскую помощь пациентам в экстренной форме.	
Организационно-управленческая деятельность	ПК-2. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК-2.1. Проводит анализ медико-статистической информации, составляет план работы и отчеты в профессиональной деятельности. ПК-2.2. Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. ПК-2.3. Организует и контролирует деятельность	02.039 Профессиональный стандарт «Специалист по медицинской реабилитации»

		находящегося в распоряжении медицинского персонала.	
Педагогическая и научно-исследовательская деятельность	ПК-3. Способен к участию в научно-исследовательской и педагогической деятельности на основе полученных научных знаний	ПК-3.1. Планирует научно-исследовательскую деятельность. ПК-3.2. Осуществляет научно-исследовательскую деятельность. ПК-3.3. Осуществляет педагогическую деятельность на основе полученных научных знаний.	Анализ отечественного и зарубежного опыта

3. Место государственной итоговой аттестации в структуре образовательной программы
Государственная итоговая аттестация относится к Блоку 3 Базовой части Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина.

4. Объем государственной итоговой аттестации в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы		Всего часов/зачетных единиц	Год 2 (семестр 4)
Контактная работа обучающегося с преподавателем		-	-
Самостоятельная работа обучающихся		108/3	108/3
Общая трудоемкость	Часы	108	108
	Зачетные единицы	3	3

5. Содержание государственной итоговой аттестации, структурированное по этапам

№ п/п	Наименование этапа	Содержание этапа	Проверяемые компетенции
1.	Определение уровня теоретической подготовки	Тестирование	УК-1,2,3,4,5; ОПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9; ПК-1,2,3.
2.	Определение уровня практической подготовки	Практические навыки Практико-ориентированные вопросы	УК-1,2,3,4,5; ОПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9; ПК-1,2,3.
3.	Определение уровня профессиональной	Устное собеседование – ответы на экзаменационные	УК-1,2,3,4,5;

	подготовленности к самостоятельной работе	к вопросам и ситуационная задача	ОПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9; ПК-1,2,3.

6. Методика проведения этапов государственной итоговой аттестации

Завершающим этапом обучения в ординатуре по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина - является Государственная итоговая аттестация.

Первым этапом ГИА является тестирование. Выпускник проходит компьютерное тестирование в компьютерном классе, где создан банк тестовых заданий по всем разделам. Тестирование оценивается по системе “отлично”, “хорошо”, “удовлетворительно”, “неудовлетворительно”.

Оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно" означают успешное прохождение первого этапа государственной итоговой аттестации.

Решение о допуске к следующему этапу ГИА ординатора, получившего оценку "неудовлетворительно" на первом этапе по документально подтвержденной уважительной причине, в каждом случае принимается государственной экзаменационной комиссией отдельно. При неявке в установленный день проведения первого этапа ГИА по документально подтвержденной уважительной причине обучающийся, по решению ГЭК, может быть допущен к прохождению данного этапа в резервный день. Неявка на первый этап ГИА без уважительной причины приравнивается к оценке «неудовлетворительно», выпускник к дальнейшим этапам ГИА не допускается.

Вторым этапом ГИА является проверка практических навыков и умений. Проверка уровня и качества освоения практических навыков и умений – второй этап государственной итоговой аттестации. Проверяются навыки и умения, соответствующие квалификационным характеристикам врача-инфекциониста.

Данный этап государственной итоговой аттестации проводится на клинических базах инфекционного профиля. Контроль деятельности ординатора, оценка уровня его практической подготовки осуществляется членами государственной экзаменационной комиссии.

Практические навыки оцениваются в палате инфекционного отделения у постели больного. Обучающийся демонстрирует степень освоения им алгоритма обследования пациента, способность составить план обследования и трактовать полученные результаты, назначить адекватное лечение в соответствии с современными рекомендациями, определить реабилитационное и профилактические направления в лечении. Практические навыки оцениваются по четырехбалльной системе. Обязательным компонентом оценки усвоения практических навыков является собеседование с преподавателем, в ходе которого обучающийся отвечает на 3 вопроса практической направленности. Каждый вопрос оценивается независимо. Итоговая оценка представляет собой среднее арифметическое.

Решение о допуске к следующему этапу ГИА ординатора, получившего оценку "неудовлетворительно" на втором этапе по документально подтвержденной уважительной причине, в каждом случае принимается государственной экзаменационной комиссией отдельно. При неявке в установленный день проведения второго этапа ГИА по документально подтвержденной уважительной причине обучающийся, по решению ГЭК, может быть допущен к прохождению данного этапа в резервный день. Неявка на второй этап ГИА без уважительной причины приравнивается к оценке «неудовлетворительно», выпускник к третьему этапу ГИА не допускается.

3 этап ГИА – устное собеседование (по билету, содержащего 3 вопроса по специальности и по одному вопросу из каждой дисциплины базовой части Блока 1 программы ординатуры, а также решение типовой экзаменационной ситуационной задачи).

Выпускник выбирает по одному варианту тестового задания по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина, а также по одному вопросу по учебным

дисциплинам базовой части Блока 1 программы ординатуры: общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии. На подготовку к ответу отводится не более 30 минут. Затем экзаменационной комиссией проводится устное собеседование с выпускником по вопросам экзаменационного билета, вопросам учебных дисциплин базовой части Блока 1 программы ординатуры и по решению ситуационной задачи. Результаты собеседования оцениваются по 4-х балльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно" означают успешное прохождение третьего этапа государственной итоговой аттестации (перевод в баллы 5,4,3 соответственно). На третьем этапе ГИА ординатор получает оценку за ответ на каждый экзаменационный вопрос, а также за ответ по ситуационной задаче, которые в конце суммируются (максимальное количество баллов за собеседование по экзаменационному билету $15 + 5 \text{ баллов} \times 4$ за вопросы по учебным дисциплинам базовой части Блока 1 ОПОП + 5 баллов за ситуационную задачу). Третий этап считается пройденным успешно, если ординатор набрал 24 и более баллов.

Решение о допуске к прохождению третьего этапа ГИА ординатора, получившего оценку "неудовлетворительно" вследствие неявки по документально подтвержденной уважительной причине, в каждом случае принимается государственной экзаменационной комиссией отдельно. При неявке в установленный день проведения третьего этапа ГИА по документально подтвержденной уважительной причине обучающийся, по решению ГЭК, может быть допущен к прохождению данного этапа в резервный день. Неявка на третий этап ГИА без уважительной причины приравнивается к оценке «неудовлетворительно».

7. Оценивание результатов государственной итоговой аттестации

7.1. Оценивание результатов 1 этапа ГИА – компьютерного тестирования

Количество правильно решенных тестовых заданий:

90 % и более правильных ответов - "отлично",

80-89 % правильных ответов – «хорошо»,

70-79% правильных ответов – «удовлетворительно»,

менее 70% правильных ответов - "неудовлетворительно".

7.2. Оценивание результатов 2-го этапа ГИА (практические навыки и умения):

- Оценка «отлично» выставляется обучающемуся быстро и правильно справляющемуся с решением практических задач, способному определить показания для проведения параклинических обследований и трактовать их результаты, определить план обследования и лечения больных, владеющему приемами и практическими навыками по изучаемой дисциплине в полном объеме.

- Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся справившемуся с решением практических задач, способному определить основные показания для проведения параклинических обследований и трактовать их результаты, определить план обследования и лечения больных, однако допускающему несущественные неточности при выполнении практических навыков по изучаемой дисциплине.

- Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, который испытывает затруднения в решении практических задач, способному определить основные показания для проведения параклинических обследований, способному определить план обследования и лечения больных, однако выполняющему практические навыки по изучаемой дисциплине в неполном объеме (но более 50%).

- Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не в состоянии решить практические задачи, затрудняющемуся определить основные показания для проведения параклинических обследований, определить план обследования и лечения больных, не способному выполнить более 50% практических навыков по изучаемой дисциплине. Как

правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут приступить к профессиональной деятельности по изучаемой дисциплине.

7.3. Оценивание результатов 3-го этапа ГИА

7.3.1. Собеседование по экзаменационному билету, по вопросам учебных дисциплин базовой части Блока 1 программы ординатуры

Результаты собеседования оцениваются по четырехбалльной системе.

Оценка «отлично» выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка «хорошо» выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
- имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка «удовлетворительно» выставляется в случае, если ординатор:

- дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка «неудовлетворительно» выставляется в случае, если ординатор:

- демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

7.3.2. Собеседование по типовой экзаменационной ситуационной задаче

Результат работы с ситуационной задачей оценивается по системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует свободное владение материалом, умение применять знания в конкретной ситуации; не допускает неточностей (ошибок), анализирует результаты собственных действий.

Оценка «хорошо» - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует достаточный уровень владения материалом в конкретной ситуации; допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет, анализирует результаты собственных действий.

Оценка «удовлетворительно» - ординатор правильно, но неполноценно оценил клиническую ситуацию, не смог выделить все патологические синдромы, правильно, но неполноценно изучил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы не в полном объеме, демонстрирует ограниченное владение материалом в конкретной ситуации; допускает неточности (ошибки), которые обнаруживает и быстро исправляет после указания на них членов государственной экзаменационной комиссии, анализирует результаты собственных действий.

Оценка «неудовлетворительно» - ординатор не смог полноценно и грамотно оценить клиническую ситуацию, неправильно выделил основные патологические синдромы, плохо ориентируется в результатах дополнительного обследования, не ориентирован в основных

вопросах специальности, установленных программой государственной итоговой аттестации, или делает грубые ошибки при их выполнении, не может самостоятельно исправить ошибки. Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи выпускнику диплома установленного образца об окончании ординатуры, подтверждающего получение высшего образования по специальности 31.08.78 Физическая и реабилитационная медицина.

Обучающимся, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на государственной итоговой аттестации оценку «неудовлетворительно», выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному Университетом.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение

8.1. Основная литература

1. Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 912 с. — ISBN 978-5-9704-8786-0, DOI: 10.33029/9704-7710-6-PRM-2023-1-912. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487860.html>
2. Физическая и реабилитационная медицина : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г. Н. Пономаренко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 704 с. — ISBN 978-5-9704-9011-2, DOI: 10.33029/9704-9011-2-PRM-2025-1-704. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490112.html>
3. Физическая и реабилитационная медицина в педиатрии / М. А. Хан, А. Н. Разумов, И. В. Погонченкова, Н. Б. Корчажкина [и др.]. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 632 с. — ISBN 978-5-9704-9209-3, DOI: 10.33029/9704-6932-3-PRM-2022-1-632. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492093.html>
4. Физическая и реабилитационная медицина в плановой и военно-полевой хирургии / под ред. А. Н. Разумова, К. В. Котенко, Н. Б. Корчажиной. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 1024 с. — ISBN 978-5-9704-9283-3, DOI: 10.33029/9704-9283-3-REB-2025-1-1024. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492833.html>
5. Кальсина, В. В. Физическая реабилитация в неврологии : учебное пособие / Кальсина В. В. - Омск : СибГУФК, 2018. - 128 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/sibguvk_056.html
6. Авдеева, Т. Г. Реабилитация детей и подростков при различных заболеваниях / Под общей редакцией Т. Г. Авдеевой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2384.html>

8.2. Дополнительная литература

1. Епифанов, А. В. Медицинская реабилитация / Епифанов А. В., Ачкасов Е. Е., Епифанов В. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-3248-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432488.html>
2. Романов, А. И. Общая и частная медицинская реабилитология : научно-методические и практические основы / Романов А. И. , Силина Е. В. , Романов С. А. - Москва : Дело, 2017. - 504 с. - ISBN 978-5-7749-1204-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785774912049.html>
3. "Медико-социальная экспертиза и реабилитация [Электронный ресурс]: научно-теоретический журнал / под ред. С. Н. Пузина - № 1 - М.: Медицина, 2012.". - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/1560-9537-2012-01.html>

9. Материально-техническое обеспечение государственной итоговой аттестации

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

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащённые компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и с доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А. А. Кадырова».