

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Касаткин Евгений Николаевич  
Должность: Проректор по учебной работе  
Дата подписания: 26.10.2023 15:26:24  
Уникальный программный ключ:  
9b3f8e0cff23e9884d694a62d683e68f7d101d4e

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Кировский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Институт непрерывного дополнительного образования  
Центр непрерывного медицинского образования



«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по учебной работе  
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ  
Минздрава России  
Е.Н. Касаткин

5» ОКТЯБРЯ 2023 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ  
«РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 288 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

ФОРМА ОСВОЕНИЯ: очная с применением дистанционных образовательных технологий

Киров  
2023 г.



**2. ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТА**  
 по дополнительной профессиональной программе  
 профессиональной переподготовки  
 «Реабилитационное сестринское дело»  
 (срок обучения 288 академических часов)

№ п/п	Наименование документа	№ стр.
1.	Титульный лист	1
2.	Опись комплекта документа	2
3.	Лист согласования программы	3
4.	Состав членов рабочей группы	4
5.	Пояснительная записка	4
6.	Планируемые результаты обучения	7
7.	Учебный план	17
8.	Календарный учебный график	17
9.	Рабочие программы учебных модулей	17
9.1.	Раздел «Фундаментальные дисциплины»	17
9.1.1.	Учебный модуль 1. «Сестринское дело»	17
9.2.	Раздел «Специальные дисциплины»	19
9.2.1.	Учебный модуль 1. «Нормативно-правовое регулирование. Основы реабилитации»	19
9.2.2.	Учебный модуль 2. «Понятие и основные характеристики мультидисциплинарного подхода к вопросам реабилитации, структура и функции мультидисциплинарной реабилитационной команды»	25
9.2.3.	Учебный модуль 3. «Основные принципы эргономики ухода за пациентом, формирование безопасной и доступной среды. Подбор реабилитационного и эрготерапевтического оборудования с целью адаптации пациента к изменившимся возможностям»	30
9.3.	Раздел «Смежные дисциплины»	33
9.3.1.	Учебный модуль 1. «Физиотерапия»	33
9.3.2.	Учебный модуль 2. «Лечебная физкультура»	35
9.3.3.	Учебный модуль 3. «Медицинский массаж»	38
9.3.4.	Учебный модуль 4. «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях»	41
9.3.5.	Учебный модуль 5. «Психология общения. Конфликты в медицинских организациях. Профессиональное выгорание»	43
10.	Организационно-педагогические условия реализации программы	45
11.	Требования к итоговой аттестации	53
12.	Формы и методы промежуточной аттестации	53
13.	Реализация программы в форме стажировки	53
14.	Кадровое обеспечение	54
15.	Оценочные материалы	56
	Приложение №1 «Учебный план»	57
	Приложение №2 «Календарный учебный график»	62
	Приложение №3 «Оценочные материалы»	63

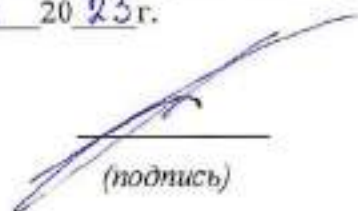


**3. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ**  
по дополнительной профессиональной программе  
профессиональной переподготовки  
«Реабилитационное сестринское дело»  
(срок обучения 288 академических часов)

**СОГЛАСОВАНО:**

Советом института непрерывного дополнительного образования Кировского ГМУ  
Протокол № 3 от «05» ОКТАБРА 20 23 г.

Директор ИНДО



(подпись)

Ситников С.В.

**Рецензенты**

Главный специалист по управлению  
сестринской деятельностью

Киселева А.А.

Заведующий кафедрой сестринского  
дела ФГБОУ ВО Кировский ГМУ  
Минздрава России, к.м.н. доцент

Мухачева Е.А.



**4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ**  
 дополнительной профессиональной программы  
 профессиональной переподготовки  
 «Реабилитационное сестринское дело»  
 (срок обучения 288 академических часов)

№	ФИО	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Походенько Ирина Викторовна	д.м.н.	Профессор кафедры сестринского дела	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
2.	Романовская Светлана Васильевна	-	Руководитель Центра непрерывного медицинского образования	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
3.	Кузнецова Наталья Сергеевна	-	Специалист по учебно- методической работе	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России

**5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

**5.1. Общие положения**

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Реабилитационное сестринское дело» со сроком освоения 288 академических часов (далее – Программа), реализуемая в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (далее – Университет) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

**КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ**

Вид программы	Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта	Уровень квалификации ТФ
1	2	3	4
Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки	Реабилитационное сестринское дело	Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 476н об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра по реабилитации» (Зарегистрировано в Минюсте России 4 сентября 2020 г. N 59650)	5

Программа разработана на основании:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 24.07.2023) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2023);
- Приказа Минтруда России от 31.07.2020 N 476н "Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра по реабилитации" (Зарегистрировано в Минюсте России 04.09.2020 N 59650);
- Приказа Минтруда России от 26.11.2018 N 744н (ред. от 26.12.2018) "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по медицинскому массажу" (Зарегистрировано в Минюсте России 11.12.2018 N 52963)
- Приказа Минздрава России от 31.07.2020 N 788н (ред. от 07.11.2022) "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.09.2020 N 60039);
- Приказа Минздрава России от 23.10.2019 N 878н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.12.2019 N 56954);
- Приказа Минздрава России от 28.02.2023 N 81н "Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядка предоставления пациенту медицинских изделий и порядка оплаты медицинской реабилитации на дому" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.03.2023 N 72782);
- Приказа Минздрава России от 10 февраля 2016 г. N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием" (зарегистрирован Минюстом России 9 марта 2016 г., регистрационный N 41337);
- Приказа Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
- Приказа Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 N 18247).

Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 26 декабря 2016 г. № 2511.

**5.2. Актуальность дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Реабилитационное сестринское дело» (288 час.) и сфера применения слушателями полученных профессиональных компетенций** заключается в формировании общекультурных и профессиональных компетенций; уровня знаний, владений и умений, необходимых специалисту по сестринскому делу в области реабилитации для успешного самостоятельного осуществления профессиональной деятельности.

**5.3. Цель и задачи** дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Реабилитационное сестринское дело» (далее – Программа)

**Цель** Программы – получение новых профессиональных компетенций (упорядочение имеющихся и приобретение новых знаний, умений и навыков по



современным методам диагностики, дифференциальной диагностики, лечению и профилактике заболеваний) медицинской сестры по реабилитации, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

**Задачи:**

1. Приобретение новых теоретических знаний, освоение новых методик и изучение передового практического опыта по вопросам лечебно-диагностической, профилактической, реабилитационной деятельности в области «Реабилитационное сестринское дело»;

2. Усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих реализацию новых профессиональных компетенций по вопросам лечебно-диагностической, профилактической, реабилитационной деятельности, необходимых для выполнения задач в рамках новой квалификации медицинской сестры «Реабилитационное сестринское дело».

**5.4. Категории обучающихся:** Среднее профессиональное образование - программы подготовки специалистов среднего звена по специальности «Сестринское дело», «Лечебное дело» или «Акушерское дело».

**5.5. Трудоемкость программы:** 288 ауд. часов трудоемкости, в том числе 288 зач. ед.

**5.6. Формы освоения программы** очная с применением дистанционных образовательных технологий.

**5.7. Документ, выдаваемый после завершения обучения** лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается диплом о профессиональной переподготовке.

**5.8. Вид профессиональной деятельности:** деятельность среднего медицинского персонала в области медицинской реабилитации. Уровень квалификации: 5.

**5.9. Связь Программы с Профессиональным стандартом**

<b>Профессиональный стандарт: Медицинская сестра по реабилитации</b>		
<b>ОТФ</b>	<b>Трудовые функции</b>	
	<b>Код ТФ</b>	<b>Наименование ТФ</b>
А: Оказание медицинской помощи по профилю "Реабилитационное сестринское дело"	А/01.5	Проведение обследования пациента по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуального плана медицинской реабилитации
	А/02.5	Проведение мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуального плана медицинской реабилитации
	А/03.5	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	А/04.5	Оказание медицинской помощи в экстренной форме

## 6. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения программы обучающийся осваивает следующие новые ПК:

Вид деятельности	ПК	Описание профессиональной компетенции	Код ТФ профстандарта
<p>ВД 1 Лечебно-диагностическая</p>	<p>ПК-1 Готовность к проведению обследования пациента по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуального плана медицинской реабилитации</p>	<p><i>должен знать:</i>                      Требования к организации рабочего пространства медицинской сестры, понятие безопасной больничной среды                      Концепция и программа развития сестринского дела в Российской Федерации                      Основы теории и практики сестринского дела                      Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека с учетом возрастных периодов, их изменения при заболеваниях и (или) состояниях                      Процесс адаптации человека к условиям острого и хронического заболевания, проблем со здоровьем                      Сестринский процесс как метод организации и осуществления профессиональной деятельности медицинской сестры, этапы сестринского (производственного) процесса                      Цели, методы и средства субъективного и объективного доврачебного обследования пациента                      Стандартные планы медицинского ухода за пациентами                      Методика суточного мониторинга самочувствия и состояния пациента медицинской сестрой в зависимости от заболевания и (или) состояния                      Нарушения показателей жизнедеятельности и состояния пациента, требующие срочного вызова врача-специалиста                      Требования к организации рабочего пространства в процедурном, манипуляционном кабинете, палате                      Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов                      Фармакологический порядок в отделении медицинской организации, условия хранения, применения и учета лекарственных препаратов                      Лекарственные формы, пути и правила введения лекарственных средств, инфузионных сред                      Расчет назначенной дозы лекарственного вещества с учетом способа введения                      Стандартные технологии инфузионной терапии, инструкции по применению инфузионных сред                      Побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и неотложной помощи</p>	<p>А/01.5</p>

	<p>Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи</p> <p>Санитарные нормы и правила кабинета хирургического профиля</p> <p>Система безопасного обращения с медицинскими отходами в местах образования</p> <p>Методика сбора жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Методика физического исследования</p> <p>Основы анатомии, физиологии и биомеханики человека</p> <p>Методы оценки общего объективного и субъективного состояния пациента перед процедурой медицинского массажа</p> <p>Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма пациента</p> <p>Показания и противопоказания к медицинскому массажу</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>Классификация и характеристика систем, видов и методик проведения медицинского массажа</p> <p>Правила построения процедуры и курса медицинского массажа</p> <p>Приемы медицинского массажа, их физиологическое действие на пациента</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к физиотерапии</p> <p>Техника и методики проведения физиопроцедур, их физиологическое действие на пациента</p> <p><i>должен уметь:</i></p> <p>Организовывать рабочее пространство и безопасную больничную среду пребывания пациента в отделении медицинской организации</p> <p>Анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей)</p> <p>Применять методы осмотра и функционального обследования пациентов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- визуальное исследование кожи;</li> <li>- пальпацию кожи;</li> <li>- определение дермографизма;</li> <li>- пальпацию мышц;</li> <li>- пальпацию костной системы;</li> <li>- пальпацию суставов;</li> <li>- определение формы слезы;</li> <li>- определение формы грудной клетки;</li> <li>- определение объема пассивного движения одного сустава в одной плоскости;</li> <li>- определение объема активного движения одного сустава в одной плоскости</li> </ul>
--	--



<p>ВД 2 Реабилитационная</p>	<p>ПК-2 Готовность к проведению мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуального плана медицинской реабилитации</p>	<p>Интерпретировать результаты осмотра и функционального обследования пациентов Выявлять и определять показания и противопоказания к медицинскому массажу и физиотерапевтическим процедурам Определять проекции костей, сосудов, нервов, внутренних органов и костно-мышечные ориентиры Обосновывать выбор массажной методики, приемов медицинского массажа для выполнения процедуры и курса медицинского массажа в соответствии с назначением врача-специалиста в зависимости от функционального состояния пациента, анатомо-физиологических, индивидуальных психофизических особенностей, возраста пациента Составлять план процедуры и курса медицинского массажа и план выполнения физиотерапевтических процедур в соответствии с назначением врача-специалиста Применять средства индивидуальной защиты <i>должен владеть:</i> Оценка риска падения, необходимой помощи при перемещении Осмотр пациента с целью выявления медицинских показаний и противопоказаний к лечебному массажу и физиотерапевтическим процедурам на момент их проведения Составление плана проведения процедуры и курса медицинского массажа и физиотерапевтических процедур в соответствии с назначением врача-специалиста и функциональным состоянием пациента <i>должен знать:</i> Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов Показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе технических средств реабилитации и ассистивных устройств) и лечебного питания при проведении мероприятий по медицинской реабилитации Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека Фармакологический порядок, условия хранения, применения и учета лекарственных препаратов Основы лечебной физкультуры: показания и противопоказания к выполнению упражнений, типы реакции на физическую нагрузку, признаки физического утомления Правил выполнения пассивных, пассивно-активных и активно-пассивных упражнений Виды и строение технических средств реабилитации и ассистивных устройств,</p>	<p>А/02.5</p>
----------------------------------	---	---	---------------

	<p>оборудования для реабилитации, правила их применения</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению реабилитационного оборудования и механотерапии</p> <p>Правила позиционирования пациента в постели, в положении сидя, в положении стоя, в том числе с опорами</p> <p>Основы физиотерапии, противопоказания к применению физиотерапевтических процедур и патологические реакции на физиотерапевтическое воздействие</p> <p>Требования охраны труда при выполнении физиотерапевтических процедур</p> <p>Виды и характеристики медицинского массажа и методики его проведения при заболеваниях и (или) состояниях с учетом возраст пациентов</p> <p>Механизм воздействия видов массажа на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с учетом возраста пациентов, рефлекторные зоны массажа</p> <p>Правила сочетания медицинского массажа с лечебной физической культурой, физиотерапевтическими процедурами, рефлексотерапией</p> <p>Правила выполнения различных видов медицинского массажа в профилактических, лечебных и реабилитационных целях</p> <p>Санитарно-гигиенические требования к обработке рук, личной гигиене медицинских работников</p> <p>Требования санитарных норм и правил к кабинету массажа</p> <p>Виды медицинского и реабилитационного оборудования для проведения медицинского массажа, инструкции по его применению</p> <p>Лекарственные препараты, разрешенные к применению при медицинском массаже, регламентированные условия их хранения, правила применения и учета</p> <p>Основы анатомии, топографической анатомии, физиологии и биомеханики человека</p> <p>Частные и общие рефлекторные ответные реакции на массажное воздействие, варианты индивидуальной реактивности пациента</p> <p>Возможные нежелательные ответные рефлекторные реакции организма пациента на медицинский массаж и способы их устранения</p> <p>Порядок динамического наблюдения за состоянием пациента во время процедуры медицинского массажа и физиотерапевтической процедуры</p> <p>Критерии оценки эффективности проведенного массажа и физиотерапевтической процедуры</p> <p>Методы физиотерапии (электро-, магнито-, свето-, механо-, гидро-, термотерапия и др.) и санаторно-курортного лечения (климато-, бальнео-, пелоидотерапия) при заболеваниях и (или) состояниях с учетом возраста пациента</p> <p>Механизм воздействия методов физиотерапии на организм пациентов с заболеваниями</p>
--	--

	<p>и (или) состояниями, в том числе с учетом возраста пациента</p> <p>Виды физиотерапевтического оборудования, инструкции по его применению</p> <p>Лекарственные препараты, разрешенные к применению при физиотерапевтических процедурах, регламентированные условия хранения, правила применения и учета</p> <p>Принципы совместимости и последовательность назначения физических факторов и процедур</p> <p>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 <i>должен уметь</i>.</p> <p>Применять лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе технические средства реабилитации и ассистивные устройства) и лечебное питание в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Осуществлять позиционирование пациента согласно рекомендациям врача-специалиста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Контролировать выполнение пациентом мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе приема лекарственных препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить индивидуальные и групповые обучающие занятия с пациентом и членами его семьи по формированию навыков самоухода, навыков здорового образа жизни, первичной и вторичной профилактики</p> <p>Разъяснять пациенту пределы двигательной активности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить измерение основным показателям жизнедеятельности организма в динамике и оценивать результаты измерений</p> <p>Информировать врача-специалиста об измененных самочувствия и состоянии пациента</p> <p>Проводить подготовку пациента к лабораторному исследованию и инструментальному</p>
--	--

обследованию, медицинским вмешательствам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Выполнять:

- парентеральное введение лекарственных средств;
- регистрацию электрокардиограммы;
- оценку интенсивности боли;
- оценку степени риска развития пролежней;
- кормление через зонд;
- пособие при стомах;
- уход за катетерами

Организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду в процедурном и манипуляционном кабинете

Проводить пункцию и катетеризацию периферических вен

Осуществлять введение лекарственных препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Обеспечивать хранение, учет лекарственных препаратов и отчетность

Осуществлять взятие биологического материала для лабораторных исследований

Оказывать неотложную помощь при реакциях и осложнениях лекарственной терапии

Обеспечивать личную и общественную инфекционную безопасность при работе биологическими жидкостями, в том числе с кровью, при обращении с медицинскими отходами

Осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей)

Оценивать состояние пациента до, во время и после проведения процедуры

Подготавливать массажный кабинет, массажное оборудование, необходимые косметические средства и лекарственные препараты для наружного воздействия к выполнению медицинского массажа

Применять виды медицинского массажа:

- лечебный массаж (классический);

- спортивный;

- сегментарный;

- гипнотический;

- аппаратный;



	<p>- точечный;  - косметический;  - самомассаж</p> <p>Проводить профилактику возможных нежелательных ответных рефлекторных реакций организма пациента на медицинский массаж</p> <p>Проводить динамическое наблюдение и сравнительную оценку ощущений и состояния пациента во время медицинского массажа, при необходимости вносить изменения в выбранную методику проведения массажа и составленный план</p> <p>Подготавливать физиотерапевтический кабинет, медицинское оборудование, необходимые лекарственные препараты для наружного воздействия к выполнению физиотерапевтических процедур</p> <p>Применять методики проведения процедур по физиотерапии (электро-, магнито-, свето-, механо-, гидро-, термотерапия) и санаторно-курортного лечения (климато-, бальнео-, пелоидотерапия) при заболеваниях и (или) состояниях с учетом особенностей возраста</p> <p>Проводить работу по профилактике осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате применения физиотерапии</p> <p>Принципы и методы организации медицинской помощи по медицинской реабилитации; этапы медицинской реабилитации</p> <p>Возрастные особенности проведения реабилитационных мероприятий</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи и порядок организации медицинской реабилитации, клинические рекомендации</p> <p>Основы и методы медицинской реабилитации пациентов</p> <p><i>должен владеть:</i></p> <p>Применение лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе технических средств реабилитации и ассистивных устройств) и лечебного питания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обеспечение фармакологического порядка (получение, хранение, применение лекарственных препаратов, учет и отчетность)</p> <p>Выполнение позиционирования пациента в действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Контроль выполнения пациентом мероприятий по медицинской реабилитации, в том</p>
--	---



<p>ВД 3 Организационно-управленческая</p>	<p>ПК 3 Готовность ведения медицинской документации, организации деятельности находящегося распоряжении медицинского персонала</p>	<p>числе приема лекарственных препаратов Проведение индивидуальных и групповых обучающих занятий с пациентом и членами его семьи по формированию навыков самоухода, навыков здорового образа жизни, первичной и вторичной профилактики Приним и размещение пациентов в палатах отделения Подготовка пациентов к осмотру врача-специалиста Наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время введения лекарственных препаратов, информирование врача-специалиста Оказание доврачебной неотложной помощи при реакциях и осложненных лекарственных терапии Организация рабочего пространства и безопасной больничной среды, адаптированной к потребностям пациента Проведение подготовки пациентов к медицинским вмешательствам Подготовка рабочего места и организация пространства к приему пациента Подготовка пациента к проведению медицинского массажа Оценка эффективности проведенного медицинского массажа и физиотерапевтических процедур Подготовка физиотерапевтической аппаратуры к работе Подготовка пациента к физиотерапевтическим процедурам Выполнение физиотерапевтических процедур согласно выбранной методике и составленному плану в соответствии с назначением врача (фельдшера), с учетом функционального состояния пациента, анатомо-физиологических, индивидуальных психофизических особенностей, возраста пациента, в том числе при реализации индивидуального плана медицинской реабилитации <i>должен знать:</i> Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" <i>должен уметь:</i> Составлять план работы и отчет о своей работе Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p>	<p>A/03.5</p>
---	--	--	---------------

		<p>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</p> <p>Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящихся в распоряжении младшим медицинским персоналом</p> <p><i>должен владеть:</i></p> <p>Составление плана работы и отчета о своей работе</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении младшим медицинским персоналом</p> <p>Проведение работы в соответствии с должностными обязанностями по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <p>Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p>	
<p>ВД 4</p> <p>Лечебная</p>	<p>ПК-4</p> <p>Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p><i>должен знать:</i></p> <p>Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) или лиц, осуществляющих уход</p> <p>Методика физического исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p><i>должен уметь:</i></p> <p>Оценивать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), в том числе беременным и детям</p> <p><i>должен владеть:</i></p> <p>Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>А/04.5</p>

		<p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), в том числе беременным и детям</p> <p>Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации</p>
--	--	--

## 7. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Учебный план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Реабилитационное сестринское дело» (срок обучения 288 академических часов) представлен в Приложении №1.

## 8. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Реабилитационное сестринское дело» (срок обучения 288 академических часов) в представлен в Положении №2.

## 9. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

### 9.1. Раздел «Фундаментальные дисциплины»

#### 9.1.1. Рабочая программа учебного модуля 1. «Сестринское дело»

**Трудоемкость освоения:** 12 акад. час. или 12 зач. ед.

**Задачи:**

1. Получение и закрепление практического и теоретического опыта в вопросах ухода за пациентами при различных заболеваниях и проведения профилактических мероприятий в отношении пациентов с различной патологией.

**Формируемые компетенции:** ПК-1, ПК-3, ПК-4.

**Паспорт компетенций:**

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Индикаторы (показатели) достижения планируемых результатов
А/01.5	ПК-1	Организовывать рабочее пространство и безопасную больничную среду пребывания пациента в отделении медицинской организации
		Анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей)
		Применять методы осмотра и функционального обследования пациентов: - визуальное исследование кожи; - пальпацию кожи; - определение дермографизма; - пальпацию мышц; - пальпацию костной системы; - пальпацию суставов; - определение формы спины; - определение формы грудной клетки; - определение объема пассивного движения одного сустава в одной плоскости; - определение объема активного движения одного сустава в одной плоскости
		Интерпретировать результаты осмотра и функционального обследования пациентов
		Выявлять и определять показания и противопоказания к

		<p>медицинскому массажу и физиотерапевтическим процедурам</p> <p>Определять проекции костей, сосудов, нервов, внутренних органов и костно-мышечные ориентиры</p> <p>Применять средства индивидуальной защиты</p>
A/03.5	ПК-3	<p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p> <p>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</p> <p>Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении младшим медицинским персоналом</p>
A/04.5	ПК-4	<p>Оценивать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), в том числе беременным и детям</p>

#### Содержание рабочей программы учебного модуля 1. «Сестринское дело»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
1.1.	<b>Сестринский уход при различных заболеваниях</b>	ПК-1 ПК-3 ПК-4
1.1.1.	Основы теории и практики сестринского дела	
1.1.2.	Сестринский процесс как метод организации и осуществления профессиональной деятельности медицинской сестры, этапы сестринского (производственного) процесса	
1.1.2.1.	Цели, методы и средства субъективного и объективного доврачебного обследования пациента	
1.1.2.2.	Методика сбора жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей)	
1.1.2.3.	Методика физикального обследования	

#### Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1. «Сестринское дело».

##### Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся:

1. Правовое обеспечение профессиональной деятельности.
2. Гигиена и охрана труда медицинских работников.
3. Стандартизация профессиональной деятельности.
4. Особенности сестринского процесса.



5. План сестринского ухода.

**Формы и методы контроля:** тестовые задания, решение ситуационных задач.

**Литература к учебному модулю 1. «Сестринское дело».**

**Основная**

1. Бирлидис Г.В. Правовое обеспечение профессиональной деятельности медицинских работников / Г.В. Бирлидис, И.В. Ремизов, Е.П. Калининченко; под ред. И. В. Ремизова. – Ростов-н/Д., 2019. – 313 с.
2. Ларенцова Л.И., Смирнова Н.Б. Психология профессионального взаимодействия. – М., ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава». 2019. – 112 с.
3. Мухина С. А., Тарновская И. И. Теоретические основы сестринского дела: учебник. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Издат. ГЭОТАР-Медиа, 2018.- 255с.
4. Мухина С. А., Тарновская И. И. Практическое руководство к предмету Основы сестринского дела. – М.: Издат. «ГЭОТАР-Медиа», 2017. 169с.
5. Островская И. В., Широкова Н. В. Основы сестринского дела: учебник. – М.: ГЭОТАРМедиа, 2018. -586с.

**Дополнительная:**

1. Сергеев Ю.Д. Правовые основы фармацевтической деятельности в России: научно-практическое руководство / Ю.Д. Сергеев, А.А. Мохов, М.И. Милушин. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2019. – 480 с.
2. Туркина Н.В., Кошечева Н.А., Королева И.П. Очерки о теориях и теоретиках сестринского дела.- М., изд-во Панфилова.2017.-318 с.
3. Иванюшкин, Александр Яковлевич. История и этика сестринского дела / Александр Яковлевич Иванюшкин, Алла Константиновна Хетагурова. – Москва : ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2003. – 320 с. - ISBN 5-89004-148-7.
4. Касимовская, Н. А. Организация сестринской службы : учебник / Н. А. Касимовская, В. Е. Ефремова ; Первый Московский гос. мед. ун-т. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2015. – 437 с. - ISBN 978-5-9986-0188-0.

**Интернет-ресурсы:**

1. [www.allnurses.com](http://www.allnurses.com) - информационный портал в помощь медсестрам.
2. [www.cybernurse.com](http://www.cybernurse.com) - онлайн-ресурсы для медсестер.
3. [www.nln.org](http://www.nln.org) - Национальная лига по сестринскому делу.
4. [www.nurse.com](http://www.nurse.com) - информативный сайт по сестринскому делу.
5. [www.cedars-sinai.edu/Medical-Professionals/Resources-for-Nurses](http://www.cedars-sinai.edu/Medical-Professionals/Resources-for-Nurses) - ресурсы для медсестер.

## **9.2. Раздел «Специальные дисциплины»**

### **9.2.1. Рабочая программа учебного модуля 1. «Нормативно-правовое регулирование. Основы реабилитации»**

**Трудоемкость освоения:** 64 акад. час. или 64 зач. ед.

**Задачи:**

1. Познакомить с законами Российской Федерации и иными нормативными правовыми актами по вопросам здравоохранения.
2. Изучить систему организаций реабилитационной службы, законодательно-правовые документы, формы учетно-отчетной документации.
3. Рассмотреть задачи медицинской сестры и сестринской службы в реабилитологии.
4. Рассмотреть методы и способы реабилитации, общие методические аспекты ЛФК.
5. Обучить слушателей оформлению учетно-отчетной документации в соответствии с установленными требованиями.

**Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3.**

**Паспорт компетенций:**

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Индикаторы (показатели) достижения планируемых результатов
А/01.5	ПК-1	Организовывать рабочее пространство и безопасную больничную среду пребывания пациента в отделении медицинской организации
		Анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей)
		Применять методы осмотра и функционального обследования пациентов: - визуальное исследование кожи; - пальпацию кожи; - определение дермографизма; - пальпацию мышц; - пальпацию костной системы; - пальпацию суставов; - определение формы спины; - определение формы грудной клетки; - определение объема пассивного движения одного сустава в одной плоскости; - определение объема активного движения одного сустава в одной плоскости
		Интерпретировать результаты осмотра и функционального обследования пациентов
		Выявлять и определять показания и противопоказания к медицинскому массажу и физиотерапевтическим процедурам
		Определять проекции костей, сосудов, нервов, внутренних органов и костно-мышечные ориентиры
		Обосновывать выбор массажной методики, приемов медицинского массажа для выполнения процедуры и курса медицинского массажа в соответствии с назначением врача-специалиста в зависимости от функционального состояния пациента, анатомо-физиологических, индивидуальных психофизических особенностей, возраста пациента
		Составлять план процедуры и курса медицинского массажа и план выполнения физиотерапевтических процедур в соответствии с назначением врача-специалиста
		Применять средства индивидуальной защиты
		А/02.5
Осуществлять позиционирование пациента согласно рекомендациям врача-специалиста в соответствии с		

	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Контролировать выполнение пациентом мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе приема лекарственных препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить индивидуальные и групповые обучающие занятия с пациентом и членами его семьи по формированию навыков самоухода, навыков здорового образа жизни, первичной и вторичной профилактики</p> <p>Разъяснять пациенту пределы двигательной активности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить измерение основным показателям жизнедеятельности организма в динамике и оценивать результаты измерений</p> <p>Информировать врача-специалиста об изменениях самочувствия и состояния пациента</p> <p>Проводить подготовку пациента к лабораторному исследованию и инструментальному обследованию, медицинским вмешательствам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнять:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- парентеральное введение лекарственных средств;</li> <li>- регистрацию электрокардиограммы;</li> <li>- оценку интенсивности боли;</li> <li>- оценку степени риска развития пролежней;</li> <li>- кормление через зонд;</li> <li>- пособие при стомах;</li> <li>- уход за катетерами</li> </ul> <p>Организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду в процедурном и манипуляционном кабинете</p> <p>Проводить пункцию и катетеризацию периферических вен</p> <p>Осуществлять введение лекарственных препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обеспечивать хранение, учет лекарственных препаратов и отчетность</p> <p>Осуществлять взятие биологического материала для лабораторных исследований</p>
--	---



	Оказывать неотложную помощь при реакциях и осложнениях лекарственной терапии
	Обеспечивать личную и общественную инфекционную безопасность при работе биологическими жидкостями, в том числе с кровью, при обращении с медицинскими отходами
	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей)
	Оценивать состояние пациента до, во время и после проведения процедуры
	Подготавливать массажный кабинет, массажное оборудование, необходимые косметические средства и лекарственные препараты для наружного воздействия к выполнению медицинского массажа
	Применять виды медицинского массажа: - лечебный массаж (классический); - спортивный; - сегментарный; - гигиенический; - аппаратный; - точечный; - косметический; - самомассаж
	Проводить профилактику возможных нежелательных ответных рефлекторных реакций организма пациента на медицинский массаж
	Проводить динамическое наблюдение и сравнительную оценку ощущений и состояния пациента во время медицинского массажа, при необходимости вносить изменения в выбранную методику проведения массажа и составленный план
	Подготавливать физиотерапевтический кабинет, медицинское оборудование, необходимые лекарственные препараты для наружного воздействия к выполнению физиотерапевтических процедур
	Применять методики проведения процедур по физиотерапии (электро-, магнито-, свето-, механо-, гидро-, термотерапия) и санаторно-курортного лечения (климато-, бальнео-, пелоидотерапия) при заболеваниях и (или) состояниях с учетом особенностей возраста
	Проводить работу по профилактике осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате применения физиотерапии
	Принципы и методы организации медицинской помощи по медицинской реабилитации; этапы медицинской реабилитации
	Возрастные особенности проведения реабилитационных мероприятий
	Порядки оказания медицинской помощи и порядок организации медицинской реабилитации, клинические рекомендации
	Основы и методы медицинской реабилитации пациентов

А/03.5	ПК-3	Составлять план работы и отчет о своей работе
		Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
		Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
		Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну
		Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении младшим медицинским персоналом

**Содержание рабочей программы учебного модуля 1. «Нормативно-правовое регулирование. Основы реабилитации»**

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
<b>1.1.</b>	<b>Основы медицинской реабилитации</b>	<b>ПК-1 ПК-2 ПК-3</b>
1.1.1.	Концепция и программа развития сестринского дела в Российской Федерации	
1.1.1.1.	Профессиональный стандарт «Медицинская сестра по реабилитации»	
1.1.1.2.	Порядки оказания медицинской помощи и порядок организации медицинской реабилитации, клинические рекомендации	
1.1.1.3.	Требования к организации рабочего пространства медицинской сестры, понятие безопасной медицинской среды	
1.1.1.4.	Принципы и методы организации медицинской помощи по медицинской реабилитации, этапы медицинской реабилитации	
1.1.1.5.	Основы и методы медицинской реабилитации пациентов	
<b>1.2.</b>	<b>Проведение обследования пациента по медицинской реабилитации</b>	
1.2.1.	Осмотр пациента с целью выявления медицинских показаний и противопоказаний к лечебному массажу физиотерапевтическим процедурам на момент их проведения	
1.2.1.1.	Составление плана проведения процедуры и курса медицинского массажа и физиотерапевтических процедур в соответствии с назначением врача-специалиста и функциональным состоянием пациента	
1.2.1.2.	Организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду пребывания пациента в отделении медицинской	
1.2.1.3.	Анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей)	
1.2.1.4.	Применять методы осмотра и функционального обследования пациентов	
<b>1.3.</b>	<b>Проведение мероприятий по медицинской реабилитации</b>	
1.3.1.	Применение лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе технических средств реабилитации и ассистивных устройств) и лечебного питания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
1.3.1.1.	Обеспечение фармакологического порядка (получение, хранение,	



Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
	применение лекарственных препаратов, учет и отчетность)	
1.3.1.2.	Наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время введения лекарственных препаратов, информирование врача-специалиста	
1.3.1.3.	Оказание доврачебной неотложной помощи при реакциях и осложнениях лекарственной терапии	
1.3.2.	Выполнение позиционирования пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
1.3.2.1.	Контроль выполнения пациентом мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе приема лекарственных препаратов	
1.3.2.2.	Прием и размещение пациентов в палатах отделения	
1.3.2.3.	Подготовка пациентов к осмотру врача-специалиста	
1.3.2.4.	Проведение подготовки пациентов к медицинским вмешательствам	
1.3.2.5.	Подготовка пациента к проведению медицинского массажа	
1.3.2.6.	Подготовка физиотерапевтической аппаратуры к работе	
1.3.2.7.	Подготовка пациента к физиотерапевтическим процедурам	
1.3.3.	Проводить измерение основным показателям жизнедеятельности организма в динамике и оценивать результаты измерений	
1.4.	<b>Ведение медицинской реабилитации</b>	
1.4.1.	Составление плана работы и отчета о своей работе	
1.4.2.	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	
1.4.3.	Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении младшим медицинским персоналом	

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1. «Нормативно-правовое регулирование. Основы реабилитации».**

**Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся:**

1. Принципы медицинской и физической реабилитации
2. Требования к составлению реабилитационных программ.
3. Специфика работы в реабилитационной сфере
4. Эпидемиологический контроль.
5. Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни.

**Формы и методы контроля:** контрольные вопросы, тестовые задания, решение ситуационных задач.

**Литература к учебному модулю 1. «Нормативно-правовое регулирование. Основы реабилитации».**

**Основная:**

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.
2. Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация: учебник / Г. Н. Пономаренко - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-3134-4.

**Дополнительная:**

1. Пономаренко, Г. Н. Общая физиотерапия: учебник / Г. Н. Пономаренко. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 368 с.
2. Гафиятуллина, Г. Ш. Физиотерапия / Г. Ш. Гафиятуллина, В. П. Омельченко, Б. Е. Евтушенко, И. В. Черникова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 272 с.
3. Епифанов, В. А. Реабилитация в травматологии: руководство / Епифанов В. А., Епифанов А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 336 с.
4. Стельмашонок В.А. Основы реабилитации, физиотерапии, массажа и лечебной физкультуры [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Стельмашонок В.А., Владимирова Н.В.— Электрон. текстовые данные. — Минск: Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2015. — 328 с.
5. Избранные лекции по лечебной физической культуре. Часть 1. Общие основы лечебной физической культуры, лечебная физическая культура при травмах, заболеваниях и деформациях опорно-двигательного аппарата [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов средних специальных учебных заведений/
6. Налобина А.Н. Лечебная физическая культура и массаж в детской неврологии [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Налобина А.Н.— Электрон. текстовые данные. — Саратов: Ай Пи Ар Медиа, 2019. — 292 с.
7. Епифанов, А. В. Дополнительные материалы к изданию "Спортивная медицина" / Епифанов А. В., Епифанов В. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 536 с.
8. Казаков В.Ф., Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] / Казаков В.Ф., Макарова И.Н., Серяков В.В. и др. Под ред. И.Н. Макаровой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 304 с.
9. Улумбекова, Г. Э. Спортивная медицина у детей и подростков: руководство для врачей / под ред. Т. Г. Авдеевой, Л. В. Виноградовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 384 с.
10. Епифанов, В. А. Лечебная физическая культура / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 656 с.

**Интернет-ресурсы:**

1. [www.allnurses.com](http://www.allnurses.com) - информационный портал в помощь медсестрам.
2. [www.cybernurse.com](http://www.cybernurse.com) - онлайн-ресурсы для медсестер.
3. [www.nln.org](http://www.nln.org) - Национальная лига по сестринскому делу.
4. [www.nurse.com](http://www.nurse.com) - информативный сайт по сестринскому делу.
5. [www.cedars-sinai.edu/Medical-Professionals/Resources-for-Nurses](http://www.cedars-sinai.edu/Medical-Professionals/Resources-for-Nurses) - ресурсы для медсестер.

**9.2.2. Рабочая программа учебного модуля 2. «Понятие и основные характеристики мультидисциплинарного подхода к вопросам реабилитации, структура и функции мультидисциплинарной реабилитационной команды»**

**Трудоемкость освоения: 50 акад. час. или 50 зач. ед.**

**Задачи:**

1. Познакомить со структурой и функцией мультидисциплинарной команды.
2. Изучить особенности работы междисциплинарной реабилитационной бригады, демонстрацию роли специалистов, оказывающих медико-социальную реабилитационную помощь в мультидисциплинарной команде; принципов мультидисциплинарной работы.
3. Обучить навыкам командного взаимодействия со специалистами мультидисциплинарной команды.

**Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3.**

**Паспорт компетенций:**

Код трудовой	Индекс компетенции	Индикаторы (показатели) достижения планируемых результатов
--------------	--------------------	--



функции		
А/01.5	ПК-1	<p>Организовывать рабочее пространство и безопасную больничную среду пребывания пациента в отделении медицинской организации</p> <p>Анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей)</p> <p>Применять методы осмотра и функционального обследования пациентов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- визуальное исследование кожи;</li> <li>- пальпацию кожи;</li> <li>- определение дермографизма;</li> <li>- пальпацию мышц;</li> <li>- пальпацию костной системы;</li> <li>- пальпацию суставов;</li> <li>- определение формы спины;</li> <li>- определение формы грудной клетки;</li> <li>- определение объема пассивного движения одного сустава в одной плоскости;</li> <li>- определение объема активного движения одного сустава в одной плоскости</li> </ul> <p>Интерпретировать результаты осмотра и функционального обследования пациентов</p> <p>Выявлять и определять показания и противопоказания к медицинскому массажу и физиотерапевтическим процедурам</p> <p>Определять проекции костей, сосудов, нервов, внутренних органов и костно-мышечные ориентиры</p> <p>Обосновывать выбор массажной методики, приемов медицинского массажа для выполнения процедуры и курса медицинского массажа в соответствии с назначением врача-специалиста в зависимости от функционального состояния пациента, анатомо-физиологических, индивидуальных психофизических особенностей, возраста пациента</p> <p>Составлять план процедуры и курса медицинского массажа и план выполнения физиотерапевтических процедур в соответствии с назначением врача-специалиста</p> <p>Применять средства индивидуальной защиты</p>
А/02.5	ПК-2	<p>Применять лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе технические средства реабилитации и ассистивные устройства) и лечебное питание в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Осуществлять позиционирование пациента согласно рекомендациям врача-специалиста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>

	<p>Контролировать выполнение пациентом мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе приема лекарственных препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Проводить индивидуальные и групповые обучающие занятия с пациентом и членами его семьи по формированию навыков самоухода, навыков здорового образа жизни, первичной и вторичной профилактики</p>
	<p>Разъяснять пациенту пределы двигательной активности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Проводить измерение основным показателям жизнедеятельности организма в динамике и оценивать результаты измерений</p>
	<p>Информировать врача-специалиста об изменениях самочувствия и состояния пациента</p>
	<p>Проводить подготовку пациента к лабораторному исследованию и инструментальному обследованию, медицинским вмешательствам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Выполнять:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- парентеральное введение лекарственных средств;</li> <li>- регистрацию электрокардиограммы;</li> <li>- оценку интенсивности боли;</li> <li>- оценку степени риска развития пролежней;</li> <li>- кормление через зонд;</li> <li>- пособие при стомах;</li> <li>- уход за катетерами</li> </ul>
	<p>Организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду в процедурном и манипуляционном кабинете</p>
	<p>Проводить пункцию и катетеризацию периферических вен</p>
	<p>Осуществлять введение лекарственных препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Обеспечивать хранение, учет лекарственных препаратов и отчетность</p>
	<p>Осуществлять взятие биологического материала для лабораторных исследований</p>
	<p>Оказывать неотложную помощь при реакциях и</p>

		осложнениях лекарственной терапии
		Обеспечивать личную и общественную инфекционную безопасность при работе биологическими жидкостями, в том числе с кровью, при обращении с медицинскими отходами
		Осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей)
		Оценивать состояние пациента до, во время и после проведения процедуры
		Подготавливать массажный кабинет, массажное оборудование, необходимые косметические средства и лекарственные препараты для наружного воздействия к выполнению медицинского массажа
		Применять виды медицинского массажа: - лечебный массаж (классический); - спортивный; - сегментарный; - гигиенический; - аппаратный; - точечный; - косметический; - самомассаж
		Проводить профилактику возможных нежелательных ответных рефлекторных реакций организма пациента на медицинский массаж
		Проводить динамическое наблюдение и сравнительную оценку ощущений и состояния пациента во время медицинского массажа, при необходимости вносить изменения в выбранную методику проведения массажа и составленный план
		Подготавливать физиотерапевтический кабинет, медицинское оборудование, необходимые лекарственные препараты для наружного воздействия к выполнению физиотерапевтических процедур
		Применять методики проведения процедур по физиотерапии (электро-, магнито-, свето-, механо-, гидро-, термотерапия) и санаторно-курортного лечения (климато-, бальнео-, пелоидотерапия) при заболеваниях и (или) состояниях с учетом особенностей возраста
		Проводить работу по профилактике осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате применения физиотерапии
		Принципы и методы организации медицинской помощи по медицинской реабилитации; этапы медицинской реабилитации
		Возрастные особенности проведения реабилитационных мероприятий
		Порядки оказания медицинской помощи и порядок организации медицинской реабилитации, клинические рекомендации
		Основы и методы медицинской реабилитации пациентов

А/03.5	ПК-3	Составлять план работы и отчет о своей работе
		Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
		Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
		Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну
		Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении младшим медицинским персоналом

**Содержание рабочей программы учебного модуля 2. «Понятие и основные характеристики мультидисциплинарного подхода к вопросам реабилитации, структура и функции мультидисциплинарной реабилитационной команды»**

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
2.1.	Понятие и основные характеристики мультидисциплинарного подхода к вопросам реабилитации, структура и функции мультидисциплинарной реабилитационной команды; особенности проблемноориентированного подхода в реабилитации	ПК-1 ПК-2 ПК-3
2.2.	Организация реституционного ухода на базе различных концептуальных моделей сестринского дела: модель Барбары Резник, модель достижения цели Имоген Кинг, модель транскультурологического ухода Мадлен Ленингер	
2.3.	Координация работы мультидисциплинарной реабилитационной команды. Роль и значение сестры-координатора. Метод Делфи.	
2.4.	Документооборот в работе мультидисциплинарной реабилитационной команды	

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2. «Понятие и основные характеристики мультидисциплинарного подхода к вопросам реабилитации, структура и функции мультидисциплинарной реабилитационной команды».**

**Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся:**

1. Сестринский процесс в мультидисциплинарном подходе.
2. Мультидисциплинарный подход, состав команды.
3. Шкала Ватерлоу
4. Реабилитационные цели мультидисциплинарной реабилитационной команды.
5. Индекс Бартела.

**Формы и методы контроля:** контрольные вопросы.

**Литература к учебному модулю 2. «Понятие и основные характеристики мультидисциплинарного подхода к вопросам реабилитации, структура и функции мультидисциплинарной реабилитационной команды».**

**Основная:**

1. Бирлидис Г.В. Правовое обеспечение профессиональной деятельности медицинских работников / Г.В. Бирлидис, И.В. Ремизов, Е.П. Калиниченко; под ред. И. В. Ремизова. – Ростов-н/Д., 2019. – 313 с.



2. Ларенцова Л.И., Смирнова Н.Б. Психология профессионального взаимодействия. – М., ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава», 2019. – 112 с.
3. Мухина С. А., Тарновская И. И. Теоретические основы сестринского дела: учебник. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Издат. ГЭОТАР-Медиа, 2018.- 255с.
4. Мухина С. А., Тарновская И. И. Практическое руководство к предмету Основы сестринского дела. – М.: Издат. «ГЭОТАР-Медиа», 2017. 169с.
5. Островская И. В., Широкова Н. В. Основы сестринского дела: учебник. – М.: ГЭОТАРМедиа, 2018. -586с.

**Дополнительная:**

1. Сергеев Ю.Д. Правовые основы фармацевтической деятельности в России: научнопрактическое руководство / Ю.Д. Сергеев, А.А. Мохов, М.И. Милушин. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2019. – 480 с.
2. Туркина Н.В., Кошесва Н.А., Королева И.П. Очерки о теориях и теоретиках сестринского дела.- М., изд-во Панфилова.2017.-318 с.

**Интернет-ресурсы:**

1. [www.allnurses.com](http://www.allnurses.com) - информационный портал в помощь медсестрам.
2. [www.cybernurse.com](http://www.cybernurse.com) - онлайн-ресурсы для медсестер.
3. [www.nln.org](http://www.nln.org) - Национальная лига по сестринскому делу.
4. [www.nurse.com](http://www.nurse.com) - информативный сайт по сестринскому делу.
5. [www.cedars-sinai.edu/Medical-Professionals/Resources-for-Nurses](http://www.cedars-sinai.edu/Medical-Professionals/Resources-for-Nurses) - ресурсы для медсестер.

**9.2.3. Рабочая программа учебного модуля 3. «Основные принципы эргономики ухода за пациентом»**

**Трудоемкость освоения: 30 акад. час. или 30 зач. ед.**

**Задачи:**

1. Изучить безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала.
2. Рассмотреть правила эргономики в процессе реабилитационного сестринского дела и безопасного перемещения пациента.
3. Обучить применению средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики.

**Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3.**

**Паспорт компетенций:**

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Индикаторы (показатели) достижения планируемых результатов
A/01.5	ПК-1	Организовывать рабочее пространство и безопасную больничную среду пребывания пациента в отделении медицинской организации
A/02.5	ПК-2	Применять лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе технические средства реабилитации и ассистивные устройства) и лечебное питание в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Осуществлять позиционирование пациента согласно рекомендациям врача-специалиста в соответствии с

		действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
		Контролировать выполнение пациентом мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе приема лекарственных препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
		Разъяснять пациенту пределы двигательной активности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
		Организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду в процедурном и манипуляционном кабинете
		Осуществлять введение лекарственных препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
		Подготавливать массажный кабинет, массажное оборудование, необходимые косметические средства и лекарственные препараты для наружного воздействия к выполнению медицинского массажа
		Подготавливать физиотерапевтический кабинет, медицинское оборудование, необходимые лекарственные препараты для наружного воздействия к выполнению физиотерапевтических процедур
		Порядки оказания медицинской помощи и порядок организации медицинской реабилитации, клинические рекомендации
		Основы и методы медицинской реабилитации пациентов
A/03.5	ПК-3	Составлять план работы и отчет о своей работе
		Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
		Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
		Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну
		Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении младшим медицинским персоналом

Содержание рабочей программы учебного модуля 3. «Основные принципы эргономики ухода за пациентом»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
3.1.	Основные принципы эргономики ухода за пациентом, формирование безопасной и доступной среды..	ПК-1 ПК-2
3.2.	Подбор реабилитационного и эрготерапевтического оборудования с целью адаптации пациента к изменившимся возможностям	ПК-3
3.3.	Организация рабочего пространства и безопасной больничной среды, адаптированной к потребностям пациента	

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3. «Основные принципы эргономики ухода за пациентом».**

**Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся:**

1. Организация окружающей рабочей среды в медицинских учреждениях с точки зрения эргономики.
2. Правила безопасного перемещения пациентов.
3. Шкала Ватерлоу.
4. Реабилитационные цели мультидисциплинарной бригады.
5. Индекс Бартела.

**Формы и методы контроля:** тестовые задания.

**Литература к учебному модулю 3. «Основные принципы эргономики ухода за пациентом».**

**Основная**

1. Бортникова, С.М. Нервные и психические болезни [Текст]: учебное пособие для студентов образовательных учреждений среднего профессионального образования, обучающихся в медицинских училищах и колледжах / С.М. Бортникова, Т.В. Зубахина, С.Г. Беседовский; под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина. – изд.13-е, стереотип. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2015
2. Вебер, В.Р., Чуваков, Г.И., Лапотников, В. А [и др.] Основы сестринского дела [Текст]: Учебное пособие - М.: Медицина, 2015. - 216с.
3. Давлицарова, К.Е Основы ухода за больными. Первая медицинская помощь [Текст]: учебное пособие - М.: Медицина, 2016. - 286с.
4. Кулешова, Л.И. Основы сестринского дела [Текст]: учебник для студентов профессиональных учебных заведений / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под общ. ред. к.м.н. В.В. Морозова. – изд. 7-е. – Ростов на Дону: Феникс, 2016. – 733 с.
5. Кулешова, Л.И. Основы сестринского дела [Текст]: учебник для студентов профессиональных учебных заведений / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под общ. ред. к.м.н. В.В. Морозова. – изд. 7-е. – Ростов на Дону: Феникс, 2016. – 733 с.
6. Кулешова, Л.И. Основы сестринского дела [Текст]: учебник для студентов профессиональных учебных заведений / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под общ. ред. к.м.н. В.В. Морозова. – изд. 7-е. – Ростов- на -Дону : Феникс, 2016. – 733 с.
7. Левчук, И.П. Безопасность жизнедеятельности [Текст]: учебное пособие / И. П. Левчук, А.А. Бурлаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - URL:
8. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст]: учебник для студентов СПО / В.А. Медик , В.К. Юрьев. – 3-е изд., перераб и доп. \_М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 608 с. : ил.

**Дополнительная:**



1. Сергеев Ю.Д. Правовые основы фармацевтической деятельности в России: научно-практическое руководство / Ю.Д. Сергеев, А.А. Мохов, М.И. Милушин. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2019. – 480 с.
2. Туркина Н.В., Кошсеева Н.А., Королева И.П. Очерки о теориях и теоретиках сестринского дела. - М., изд-во Панфилова.2017.-318 с.

**Интернет-ресурсы:**

1. [www.allnurses.com](http://www.allnurses.com) - информационный портал в помощь медсестрам.
2. [www.cybernurse.com](http://www.cybernurse.com) - онлайн-ресурсы для медсестер.
3. [www.nln.org](http://www.nln.org) - Национальная лига по сестринскому делу.
4. [www.nurse.com](http://www.nurse.com) - информативный сайт по сестринскому делу.
5. [www.cedars-sinai.edu/Medical-Professionals/Resources-for-Nurses](http://www.cedars-sinai.edu/Medical-Professionals/Resources-for-Nurses) - ресурсы для медсестер.

### 9.3. Раздел «Смежные дисциплины»

#### 9.3.1. Рабочая программа учебного модуля 1. «Физиотерапия»

Трудоемкость освоения: 24 акад. час. или 24 зач. ед.

**Задачи:**

1. Освоение теоретических и практических знаний, непосредственное получение новых умений, навыков необходимых для осуществления профессиональной деятельности.

**Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3.**

**Паспорт компетенций:**

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Индикаторы (показатели) достижения планируемых результатов
А/01.5	ПК-1	Выявлять и определять показания и противопоказания к медицинскому массажу и физиотерапевтическим процедурам
		Обосновывать выбор массажной методики, приемов медицинского массажа для выполнения процедуры и курса медицинского массажа в соответствии с назначением врача-специалиста в зависимости от функционального состояния пациента, анатомо-физиологических, индивидуальных психофизических особенностей, возраста пациента
		Составлять план процедуры и курса медицинского массажа и план выполнения физиотерапевтических процедур в соответствии с назначением врача-специалиста
А/02.5	ПК-2	Организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду в процедурном и манипуляционном кабинете
		Подготавливать физиотерапевтический кабинет, медицинское оборудование, необходимые лекарственные препараты для наружного воздействия к выполнению физиотерапевтических процедур
		Применять методики проведения процедур по физиотерапии (электро-, магнито-, свето-, механо-, гидро-, термотерапия) и санаторно-курортного лечения (климато-, бальнео-, пелоидотерапия) при заболеваниях и (или) состояниях с учетом особенностей возраста
		Проводить работу по профилактике осложнений, побочных

		действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате применения физиотерапии
		Принципы и методы организации медицинской помощи по медицинской реабилитации; этапы медицинской реабилитации
		Возрастные особенности проведения реабилитационных мероприятий
		Порядки оказания медицинской помощи и порядок организации медицинской реабилитации, клинические рекомендации
		Основы и методы медицинской реабилитации пациентов
A/03.5	ПК-3	Составлять план работы и отчет о своей работе
		Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
		Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну
		Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении младшим медицинским персоналом

#### Содержание рабочей программы учебного модуля 1. «Физиотерапия»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
1.1.	Основы физиотерапии	ПК-1 ПК-2 ПК-3
1.1.1.	Роль и место физиотерапии в структуре медико-социальной реабилитации больных	
1.2.	Современные представления о механизме действия физических факторов	
1.2.1.	Общие принципы лечебного использования физических факторов	

#### Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1. «Физиотерапия».

##### Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся:

1. Стандартизация работы медицинских сестер физиотерапевтического отделения.
2. Лечение с использованием факторов механической природы.
3. Понятия «напряжение», «утомление» и «предболезнь».
4. Организация работы физиотерапевтического отделения, кабинета.
5. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.

##### Формы и методы контроля: тестовые задания.

##### Литература к учебному модулю 1. «Физиотерапия».

###### Основная

1. Бирлидис Г.В. Правовое обеспечение профессиональной деятельности медицинских работников / Г.В. Бирлидис, И.В. Ремизов, Е.П. Калининченко; под ред. И. В. Ремизова. – Ростов-н/Д., 2019. – 313 с.
2. Ларенцова Л.И., Смирнова Н.Б. Психология профессионального взаимодействия. – М., ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава». 2019. – 112 с.

3. Мухина С. А., Тарновская И. И. Теоретические основы сестринского дела: учебник. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Издат. ГЭОТАР-Медиа, 2018.- 255с.
4. Мухина С. А., Тарновская И. И. Практическое руководство к предмету Основы сестринского дела. – М.: Издат. «ГЭОТАР-Медиа», 2017. 169с.
5. Островская И. В., Широкова Н. В. Основы сестринского дела: учебник. – М.: ГЭОТАРМедиа, 2018. -586с.

**Дополнительная:**

1. Сергеев Ю.Д. Правовые основы фармацевтической деятельности в России: научно-практическое руководство / Ю.Д. Сергеев, А.А. Мохов, М.И. Милушин. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2019. – 480 с.
2. Туркина Н.В., Кошечева Н.А., Королева И.П. Очерки о теориях и теоретиках сестринского дела.- М., изд-во Панфилова.2017.-318 с.

**Интернет-ресурсы:**

1. [www.allnurses.com](http://www.allnurses.com) - информационный портал в помощь медсестрам.
2. [www.cybernurse.com](http://www.cybernurse.com) - онлайн-ресурсы для медсестер.
3. [www.nln.org](http://www.nln.org) - Национальная лига по сестринскому делу.
4. [www.nurse.com](http://www.nurse.com) - информативный сайт по сестринскому делу.
5. [www.cedars-sinai.edu/Medical-Professionals/Resources-for-Nurses](http://www.cedars-sinai.edu/Medical-Professionals/Resources-for-Nurses) - ресурсы для медсестер.

### 9.3.2. Рабочая программа учебного модуля 2. «Лечебная физкультура»

**Трудоемкость освоения: 46 акад. час. или 46 зач. ед.**

**Задачи:**

1. Изучение слушателями современных методик организации и проведения занятий по лечебной физической культуре, практического использования новых технических средств реабилитации.
2. Совершенствование практических навыков контроля при занятиях ЛФК, оздоровительной физической культурой.
3. Изучение и практическое применение методов оценки функционального состояния организма пациентов и эффективности проводимых реабилитационных мероприятий.

**Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3.**

**Паспорт компетенций:**

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Индикаторы (показатели) достижения планируемых результатов
А/01.5	ПК-1	Интерпретировать результаты осмотра и функционального обследования пациентов
		Выявлять и определять показания и противопоказания к медицинскому массажу и физиотерапевтическим процедурам
		Определять проекции костей, сосудов, нервов, внутренних органов и костно-мышечные ориентиры
		Обосновывать выбор массажной методики, приемов медицинского массажа для выполнения процедуры и курса медицинского массажа в соответствии с назначением врача-специалиста в зависимости от функционального состояния пациента, анатомо-физиологических, индивидуальных психофизических

		особенностей, возраста пациента
		Составлять план процедуры и курса медицинского массажа и план выполнения физиотерапевтических процедур в соответствии с назначением врача-специалиста
		Применять средства индивидуальной защиты
A/02.5	ПК-2	Применять лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе технические средства реабилитации и ассистивные устройства) и лечебное питание в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
		Осуществлять позиционирование пациента согласно рекомендациям врача-специалиста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
		Контролировать выполнение пациентом мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе приема лекарственных препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
		Проводить индивидуальные и групповые обучающие занятия с пациентом и членами его семьи по формированию навыков самоухода, навыков здорового образа жизни, первичной и вторичной профилактики
		Разъяснять пациенту пределы двигательной активности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
		Организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду в процедурном и манипуляционном кабинете
		Проводить пункцию и катетеризацию периферических вен
		Осуществлять введение лекарственных препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
		Оценивать состояние пациента до, во время и после проведения процедуры
		Подготавливать массажный кабинет, массажное оборудование, необходимые косметические средства и



		<p>лекарственные препараты для наружного воздействия к выполнению медицинского массажа</p> <p>Проводить динамическое наблюдение и сравнительную оценку ощущений и состояния пациента во время медицинского массажа, при необходимости вносить изменения в выбранную методику проведения массажа и составленный план</p> <p>Подготавливать физиотерапевтический кабинет, медицинское оборудование, необходимые лекарственные препараты для наружного воздействия к выполнению физиотерапевтических процедур</p> <p>Применять методики проведения процедур по физиотерапии (электро-, магнито-, свето-, механо-, гидро-, термотерапия) и санаторно-курортного лечения (климато-, бальнео-, пелоидотерапия) при заболеваниях и (или) состояниях с учетом особенностей возраста</p> <p>Проводить работу по профилактике осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате применения физиотерапии</p> <p>Принципы и методы организации медицинской помощи по медицинской реабилитации; этапы медицинской реабилитации</p> <p>Возрастные особенности проведения реабилитационных мероприятий</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи и порядок организации медицинской реабилитации, клинические рекомендации</p> <p>Основы и методы медицинской реабилитации пациентов</p>
A/03.5	ПК-3	<p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p> <p>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</p> <p>Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении младшим медицинским персоналом</p>

#### Содержание рабочей программы учебного модуля 2. «Лечебная физкультура»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
2.1.	Основы лечебной физкультуры	ПК-1 ПК-2 ПК-3
2.1.1.	Роль и место лечебной физкультуры в структуре медико-социальных больных	
2.2.	ЛФК в клинике внутренних болезней	
2.3.	ЛФК при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата	



Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
2.4.	ЛФК при заболеваниях нервной системы	
2.5.	ЛФК в педиатрии	

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2. «Лечебная физкультура».**

**Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся:**

1. Метод патогенетической терапии.
2. Гигиеническая гимнастика.
3. Гидрокинезотерапия
4. Игровой урок, игры спортивные.
5. Индекс Бартела.

**Формы и методы контроля:** тестовые задания.

**Литература к учебному модулю 2. «Лечебная физкультура».**

**Основная:**

1. Бирлидис Г.В. Правовое обеспечение профессиональной деятельности медицинских работников / Г.В. Бирлидис, И.В. Ремизов, Е.П. Калининченко; под ред. И. В. Ремизова. – Ростов-н/Д., 2019. – 313 с.
2. Ларенцова Л.И., Смирнова Н.Б. Психология профессионального взаимодействия. – М., ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава». 2019. – 112 с.
3. Мухина С. А., Тарновская И. И. Теоретические основы сестринского дела: учебник. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Издат. ГЭОТАР-Медиа, 2018.- 255с.
4. Мухина С. А., Тарновская И. И. Практическое руководство к предмету Основы сестринского дела. – М.: Издат. «ГЭОТАР-Медиа», 2017. 169с.
5. Островская И. В., Широкова Н. В. Основы сестринского дела: учебник. – М.: ГЭОТАРМедиа, 2018. -586с.

**Дополнительная:**

1. Сергеев Ю.Д. Правовые основы фармацевтической деятельности в России: научнопрактическое руководство / Ю.Д. Сергеев, А.А. Мохов, М.И. Милушин. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2019. – 480 с.
2. Туркина Н.В., Кошечева Н.А., Королева И.П. Очерки о теориях и теоретиках сестринского дела.- М., изд-во Панфилова.2017.-318 с.

**Интернет-ресурсы:**

1. [www.allnurses.com](http://www.allnurses.com) - информационный портал в помощь медсестрам.
2. [www.cybernurse.com](http://www.cybernurse.com) - онлайн-ресурсы для медсестер.
3. [www.nln.org](http://www.nln.org) - Национальная лига по сестринскому делу.
4. [www.nurse.com](http://www.nurse.com) - информативный сайт по сестринскому делу.
5. [www.cedars-sinai.edu/Medical-Professionals/Resources-for-Nurses](http://www.cedars-sinai.edu/Medical-Professionals/Resources-for-Nurses) - ресурсы для медсестер.

**9.3.3. Рабочая программа учебного модуля 3. «Медицинский массаж»**

**Трудоемкость освоения:** 30 акад. час, или 30 зач. ед.

**Задачи:**

1. Приобретение современных знаний и умений по осуществлению контроля за соблюдением санитарно-гигиенических требований, предъявляемых к организации работы кабинета массажа и рабочего места;

2. Приобретение новых теоретических знаний, современных знаний и умений по проведению различных видов массажа;
3. Усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих реализацию новых профессиональных компетенций.

**Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3.**

**Паспорт компетенций:**

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Индикаторы (показатели) достижения планируемых результатов
А/01.5	ПК-1	<p>Выявлять и определять показания и противопоказания к медицинскому массажу и физиотерапевтическим процедурам</p> <p>Обосновывать выбор массажной методики, приемов медицинского массажа для выполнения процедуры и курса медицинского массажа в соответствии с назначением врача-специалиста в зависимости от функционального состояния пациента, анатомо-физиологических, индивидуальных психофизических особенностей, возраста пациента</p> <p>Составлять план процедуры и курса медицинского массажа и план выполнения физиотерапевтических процедур в соответствии с назначением врача-специалиста</p>
А/02.5	ПК-2	<p>Применять виды медицинского массажа:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- лечебный массаж (классический);</li> <li>- спортивный;</li> <li>- сегментарный;</li> <li>- гигиенический;</li> <li>- аппаратный;</li> <li>- точечный;</li> <li>- косметический;</li> <li>- самомассаж</li> </ul> <p>Проводить профилактику возможных нежелательных ответных рефлекторных реакций организма пациента на медицинский массаж</p> <p>Проводить динамическое наблюдение и сравнительную оценку ощущений и состояния пациента во время медицинского массажа, при необходимости вносить изменения в выбранную методику проведения массажа и составленный план</p>
А/03.5	ПК-3	<p>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</p> <p>Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении младшим медицинским персоналом</p>

**Содержание рабочей программы учебного модуля 3. «Медицинский массаж»**

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
3.1.	Основы медицинского массажа	ПК-1 ПК-2 ПК-3
3.1.1.	Физиологическое влияние различных видов массажа на области и системы организма человека	
3.1.2.	Виды медицинского массажа	
3.1.3.	Приемы медицинского массажа, их физиологическое действие на пациента	
3.2.	Подготовка и проведение медицинского массажа	
3.3.	Оценка эффективности проведения медицинского массажа	

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3. «Медицинский массаж».**

**Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся:**

1. История возникновения и развития массажа. Понятие о массаже.
2. Охрана труда, техника безопасности, гигиена труда, противопожарная безопасность при эксплуатации помещений для массажа.
3. Влияние массажа на общее состояние и самочувствие.
4. Ведение медицинской документации.
5. Показания и противопоказания к лечебному массажу.

**Формы и методы контроля:** тестовые задания.

**Литература к учебному модулю 3. «Медицинский массаж».**

**Основная:**

1. Массаж. Атлас-справочник. Диагностика, лечение, профилактика / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, И. И. Глазкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с.: ил. - DOI: 10.33029/9704-5452-7-2020-MAD-1-432. - ISBN 978-5-9704-5452-7.
2. Вербов А.Ф. Основы лечебного массажа. Серия «Медицина для Вас». -С.-Петербург: ООО «Издательство «Полигон»; Ростов-на-Дону: издательство «Феникс», 2013. - 320с.
3. Дубровский В.И., Дубровская А.В. Лечебный массаж 4-е издание, перераб. и доп. М.: Медпресс – информ, 2013. - 384 с
4. Еремушкин М.А. Медицинский массаж. Базовый курс: техника массажа: учеб. пособие/ М.А. Еремушкин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -184 с.: ил
5. Классический массаж: учебник /под ред. М.А. Еремушкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 448 с.: ил.
6. Валериус Клаус-Петер, Франк Астрид, Колстер Бернард К./ под ред. Проценко Д.Д. «Мышцы. Анатомия. Движения. Тестирование». – Издательство «Практическая медицина», 2016. – 432 с.
7. Васичкин В.И. Энциклопедия массажа/ В.И. Васичкин. – Изд. 4- е. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 556 с.: ил.
8. Козлова Л.В., Основы реабилитации для медицинских колледжей: учебное пособие /Козлова Л.В., Козлов С.А., Семененко Л.А.; под общ. ред. Кабарухина Б.В.-Изд.10-е-Ростов н/Д: Феникс, 2015. - 475 с.: ил.
9. Самусев Р.П. Атлас анатомии человека: Учеб. пособие для студентов высш. мед. учеб. заведений/ Р.П. Самусев, В.Я. Липченко. -6-е изд. М.: ООО «Издательство Оникс»; ООО «Издательство «Мир и Образование», 2013. – 768 с.
10. Фокин В.Н. Полный курс массажа: учебное пособие. М.: ФАИРПРЕСС, 2004. 512 с.

**Дополнительная:**



1. Левчук И.П., Соков С.Л., Курочка А.В., Назаров А.П. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях, ООО Издательская группа «ГЭОТАР - Медиа», 2015
2. Лечебная физическая культура и массаж [Электронный ресурс] Елифанов В.А. «ГЭОТАР-Медиа» 2017
3. Сестринская помощь при патологии опорно-двигательного аппарата [Электронный ресурс] В.А. Елифанов, А.В. Елифанов «ГЭОТАР- Медиа»2016
4. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией [Электронный ресурс] / В.А. Елифанов, А.В. Елифанов - М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2017.
5. Основы реабилитации [Электронный ресурс] : учебник для мед. училищ и колледжей / под ред. В. А. Елифанова, А. В. Елифанова. - М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2015.

**Интернет-ресурсы:**

1. [www.allnurses.com](http://www.allnurses.com) - информационный портал в помощь медсестрам.
2. [www.cybernurse.com](http://www.cybernurse.com) - онлайн-ресурсы для медсестер.
3. [www.nln.org](http://www.nln.org) - Национальная лига по сестринскому делу.
4. [www.nurse.com](http://www.nurse.com) - информативный сайт по сестринскому делу.
5. [www.cedars-sinai.edu/Medical-Professionals/Resources-for-Nurses](http://www.cedars-sinai.edu/Medical-Professionals/Resources-for-Nurses) - ресурсы для медсестер.

**9.3.4. Рабочая программа учебного модуля 4. «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях»**

**Трудоемкость освоения: 16 акад. час. или 16 зач. ед.**

**Задачи:**

1. Углубление и совершенствование знаний специалистов со средним профессиональным медицинским образованием по вопросам неотложной помощи взрослым и детям с различными критическими состояниями.
2. Совершенствование практических навыков и освоение современных практических умений и навыков по проведению комплекса сердечно-легочной реанимации взрослым и детям с учетом особенностей догоспитального и госпитального этапов.
3. Овладение специальными навыками и манипуляциями по проведению базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации в рамках оказания неотложной помощи.
4. Отработка практического алгоритма действий при остановке кровообращения при проведении сердечно-легочной реанимации путем применения новых образовательных методов обучения с применением симуляционных технологий.

**Формируемые компетенции: ПК-2, ПК-4.**

**Паспорт компетенций:**

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Индикаторы (показатели) достижения планируемых результатов
А/02.5	ПК-2	Оказывать неотложную помощь при реакциях и осложнениях лекарственной терапии
А/04.5	ПК-4	Оценивать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
		Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
		Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной



		реанимации
		Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизнепо важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), в том числе беременным и детям

**Содержание рабочей программы учебного модуля 4. «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях»**

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
4.1.	Базовая сердечно-легочная реанимация	ПК-2 ПК-4
4.1.1.	Основные принципы сердечно-легочной реанимации	
4.1.2.	Основные принципы оказания экстренной медицинской помощи	
4.1.3.	Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации	

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4. «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях».**

**Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся:**

1. Организация неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.
2. Виды травм.
3. Сердечно-легочная реанимация. Современное состояние проблемы.
4. Критерии прекращения реанимационных мероприятий.
5. Признаки остановки кровообращения.

**Формы и методы контроля:** тестовые задания, решение ситуационных задач.

**Литература к учебному модулю 4. «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях».**

**Основная:**

1. Анестезиология. Национальное руководство [с приложением на компакт диске]. Ред.: Б.Р. Гельфанд, В.М. Мизиков. Москва: Гэотар-Медиа, 2015.- 656 с.
2. Верткин А.Л. (под ред) Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе, ООО Издательская группа «ГЭОТАР -Медиа», 2015
3. Красильникова И.М., Неотложная доврачебная медицинская помощь, ГЭОТАР-Медиа, 2015
4. Левчук И.П., Соков С.Л., Курочка А.В., Назаров А.П. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях, ООО Издательская группа «ГЭОТАР - Медиа», 2015
5. Каретников О.Ю., Кочнева С.А., Ульянова И.И., Преображенская О.Ю. Новейший справочник медицинской сестры – М.: ООО «Дом Славянской книги»; 2015. – 896 с.
6. Геккиева А.Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии. М.:издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2019. 128 с

**Дополнительная:**

1. Методические рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского Совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) / под ред. чл.-корр. РАН В.В. Мороза. Москва. 2016. 519 с.

2. Обзор рекомендаций Американской ассоциации сердечных заболеваний по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях от 2015 года / Guidelines CPR ECH American Heart Association, 2015. 44 с.
3. Симуляционное обучение по анестезиологии и реаниматологии / сост. М.Д. Горшков, ред. В.В. Мороз, Е.А. Евдокимов. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2014. 312 с.

**Интернет-ресурсы:**

1. [www.allnurses.com](http://www.allnurses.com) - информационный портал в помощь медсестрам.
2. [www.cybernurse.com](http://www.cybernurse.com) - онлайн-ресурсы для медсестер.
3. [www.nln.org](http://www.nln.org) - Национальная лига по сестринскому делу.
4. [www.nurse.com](http://www.nurse.com) - информативный сайт по сестринскому делу.
5. [www.cedars-sinai.edu/Medical-Professionals/Resources-for-Nurses](http://www.cedars-sinai.edu/Medical-Professionals/Resources-for-Nurses) - ресурсы для медсестер.

**9.3.5. Рабочая программа учебного модуля 5. «Психология общения. Конфликты в медицинских организациях. Профессиональное выгорание»**

**Трудоемкость освоения: 10 акад. час. или 10 зач. ед.**

**Задачи:**

1. Изучение вопросов организации и проведения общения с пациентами;
2. Знакомство с типами, видами и уровнями общения;
3. Формирования знаний, о факторах, способствующих и препятствующих эффективному общению.

**Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3.**

**Паспорт компетенций:**

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Индикаторы (показатели) достижения планируемых результатов
А/01.5	ПК-1	Анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей)
А/02.5	ПК-2	Контролировать выполнение пациентом мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе приема лекарственных препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
		Проводить индивидуальные и групповые обучающие занятия с пациентом и членами его семьи по формированию навыков самоухода, навыков здорового образа жизни, первичной и вторичной профилактики
		Разъяснять пациенту пределы двигательной активности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
		Информировать врача-специалиста об изменениях самочувствия и состояния пациента
		Проводить подготовку пациента к лабораторному исследованию и инструментальному обследованию, медицинским вмешательствам в соответствии с

		действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
		Осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей)
А/03.5	ПК-3	Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении младшим медицинским персоналом

**Содержание рабочей программы учебного модуля 5. «Психология общения. Конфликты в медицинских организациях. Профессиональное выгорание»**

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции
5.1.	Структура, механизмы и средства общения.	ПК-1 ПК-2 ПК-3
5.2.	Структура процесса общения. Механизмы общения.	
5.3.	Психологическая ориентация, стратегия и тактика в общении. Психологическая ориентация в общении. Психологические стратегии общения.	
5.4.	Рольевые позиции в общении.	

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 5. «Психология общения. Конфликты в медицинских организациях. Профессиональное выгорание».**

**Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся:**

1. Понятие о ведущей репрезентативной системе человека.
2. Основные правила общения.
3. Коммуникативные барьеры, пути их преодоления.
4. Морально-этические нормы и правила сестринского поведения.
5. Понятие биоэтики и медицинская тайна.

**Формы и методы контроля:** контрольные вопросы.

**Литература к учебному модулю 5. «Психология общения. Конфликты в медицинских организациях. Профессиональное выгорание».**

**Основная:**

1. Бирлидис Г.В. Правовое обеспечение профессиональной деятельности медицинских работников / Г.В. Бирлидис, И.В. Ремизов, Е.П. Калининченко; под ред. И. В. Ремизова. – Ростов-в/Д., 2019. – 313 с.
2. Ларенцова Л.И., Смирнова Н.Б. Психология профессионального взаимодействия. – М., ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава». 2019. – 112 с.
3. Мухина С. А., Тарновская И. И. Теоретические основы сестринского дела: учебник. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Издат. ГЭОТАР-Медиа, 2018.- 255с.
4. Мухина С. А., Тарновская И. И. Практическое руководство к предмету Основы сестринского дела. – М.: Издат. «ГЭОТАР-Медиа», 2017. 169с.
5. Бойко В.В. Энергия эмоций в общении: взгляд на себя и других.: М.: 2004. 5 – 8 с. (555).

**Дополнительная:**

1. Винокур В.А. Методика психологической диагностики профессионального «выгорания» в «помогающих» профессиях. [Электронный ресурс] // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. 2010. N 1. URL: [http:// medpsy.ru](http://medpsy.ru).



2. Искандарова Ш. Т., Мамедова Г. Б., Мамбетова Ш. У., Миркаримова М. Б. Раннее выявление синдрома эмоционального выгорания у среднего медицинского персонала // Молодой ученый. — 2014. — №3. — С. 181-183.
3. Судилова Н.Н., Хизматулина А.М. Синдром эмоционального выгорания в профессиональной деятельности медицинских работников // Международный журнал экспериментального образования. – 2017. – № 1. – С. 125-127.

#### **Интернет-ресурсы:**

1. [www.allnurses.com](http://www.allnurses.com) - информационный портал в помощь медсестрам.
2. [www.cybernurse.com](http://www.cybernurse.com) - онлайн-ресурсы для медсестер.
3. [www.nln.org](http://www.nln.org) - Национальная лига по сестринскому делу.
4. [www.nurse.com](http://www.nurse.com) - информативный сайт по сестринскому делу.
5. [www.cedars-sinai.edu/Medical-Professionals/Resources-for-Nurses](http://www.cedars-sinai.edu/Medical-Professionals/Resources-for-Nurses) - ресурсы для медсестер
6. [www.takzdorovo.ru](http://www.takzdorovo.ru) Информационный портал «Здоровый образ жизни»
7. [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru) научная электронная библиотека
8. [www.sportmed.ru/](http://www.sportmed.ru/) Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация по спортивной медицине и реабилитации больных и инвалидов»
9. [www.tradmed.ru](http://www.tradmed.ru) Традиционная медицина - медицинский журнал

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

### **10.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:**

- 10.1.1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 10.1.2. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 24.07.2023) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2023);
- 10.1.3. Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 476н "Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра по реабилитации" (Зарегистрировано в Минюсте России 04.09.2020 N 59650);
- 10.1.4. Приказ Минтруда России от 26.11.2018 N 744н (ред. от 26.12.2018) "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по медицинскому массажу" (Зарегистрировано в Минюсте России 11.12.2018 N 52963)
- 10.1.5. Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 788н (ред. от 07.11.2022) "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.09.2020 N 60039);
- 10.1.6. Приказ Минздрава России от 23.10.2019 N 878н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.12.2019 N 56954);
- 10.1.7. Приказ Минздрава России от 28.02.2023 N 81н "Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядка предоставления пациенту медицинских изделий и порядка оплаты медицинской реабилитации на дому" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.03.2023 N 72782);
- 10.1.8. Приказ Минздрава России от 10 февраля 2016 г. N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием" (зарегистрирован Минюстом России 9 марта 2016 г., регистрационный N 41337);
- 10.1.9. Приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;



10.1.10. Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

10.1.11. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 N 18247).

10.1.12. Приказа Минобрнауки России N 465, Минпросвещения России N 345 от 19.05.2022 «О признании утратившим силу приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 августа 2017 г. N 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 17.06.2022 N 68888).

## **10.2. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:**

### **Основная литература:**

10.2.1. Бирлидис Г.В. Правовое обеспечение профессиональной деятельности медицинских работников / Г.В. Бирлидис, И.В. Ремизов, Е.П. Калинин; под ред. И. В. Ремизова. – Ростов-н/Д., 2019. – 313 с.

10.2.2. Ларенцова Л.И., Смирнова Н.Б. Психология профессионального взаимодействия. – М., ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава». 2019. – 112 с.

10.2.3. Мухина С. А., Тарновская И. И. Теоретические основы сестринского дела: учебник. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Издат. ГЭОТАР-Медиа, 2018.- 255с.

10.2.4. Мухина С. А., Тарновская И. И. Практическое руководство к предмету Основы сестринского дела. – М.: Издат. «ГЭОТАР-Медиа», 2017. 169с.

10.2.5. Островская И. В., Широкова Н. В. Основы сестринского дела: учебник. – М.: ГЭОТАРМедиа, 2018. -586с.

10.2.6. 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.

10.2.7. Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация: учебник / Г. Н. Пономаренко - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2014. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-3134-4.

10.2.8. Анестезиология. Национальное руководство [с приложением на компакт диске]. Ред.: Б.Р. Гельфанд, В.М. Мизиков. Москва: Гэотар-Медиа, 2015.- 656 с.

10.2.9 Верткин А.Л. (под ред) Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе, ООО Издательская группа «ГЭОТАР -Медиа», 2015

10.2.10. Красильникова И.М., Неотложная доврачебная медицинская помощь, ГЭОТАР-Медиа, 2015

10.2.11. Левчук И.П., Соков С.Л., Курочка А.В., Назаров А.П. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях, ООО Издательская группа «ГЭОТАР - Медиа», 2015

10.2.12. Каретников О.Ю., Кочнева С.А., Ульянова И.И., Преображенская О.Ю. Новейший справочник медицинской сестры – М.: ООО «Дом Славянской книги»; 2015. – 896 с.

10.2.13. Геккиева А.Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии. М.: издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2019. 128 с

10.2.14. Массаж. Атлас-справочник. Диагностика, лечение, профилактика / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, И. И. Глазкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с.: ил. - DOI: 10.33029/9704-5452-7-2020-MAD-1-432. - ISBN 978-5-9704-5452-7.

10.2.15. Вербов А.Ф. Основы лечебного массажа. Серия «Медицина для Вас». -С.-Петербург: ООО «Издательство «Полигон»; Ростов-на-Дону: издательство «Феникс», 2013. - 320с.

- 10.2.16. Дубровский В.И., Дубровская А.В. Лечебный массаж 4-е издание, перераб. и доп. М.: Медпресс – информ, 2013. - 384 с
- 10.2.17. Еремущкин М.А. Медицинский массаж. Базовый курс: техника массажа: учеб. пособие/ М.А. Еремущкин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -184 с.: ил
- 10.2.18. Классический массаж: учебник /под ред. М.А. Еремущкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 448 с.: ил.
- 10.2.19. Валериус Клаус-Петер, Франк Астрид, Колстер Бернард К./ под ред. Проценко Д.Д. «Мышцы. Анатомия. Движения. Тестирование». – Издательство «Практическая медицина», 2016. – 432 с.
- 10.2.20. Васичкин В.И. Энциклопедия массажа/ В.И. Васичкин. – Изд. 4- е. – Ростов н/Д.: Феникс, 2015. – 556 с.: ил.
- 10.2.21. Козлова Л.В., Основы реабилитации для медицинских колледжей: учебное пособие /Козлова Л.В., Козлов С.А., Семененко Л.А.; под общ. ред. Кабарухина Б.В.- Изд.10-е-Ростов н/Д: Феникс, 2015. - 475 с.: ил.
- 10.2.22. Самусев Р.П. Атлас анатомии человека: Учеб. пособие для студентов высш. мед. учеб. заведений/ Р.П. Самусев, В.Я. Липченко. -6-е изд. М.: ООО «Издательство Оникс»: ООО «Издательство «Мир и Образование», 2013. – 768 с.
- 10.2.23. Фокин В.Н. Полный курс массажа: учебное пособие. М.: ФАИРПРЕСС, 2004. 512 с.

**Дополнительная литература:**

- 10.2.24. Сергеев Ю.Д. Правовые основы фармацевтической деятельности в России: научно-практическое руководство / Ю.Д. Сергеев, А.А. Мохов, М.И. Милушин. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2019. – 480 с.
- 10.2.25. Туркина Н.В., Кошечева Н.А., Королева И.П. Очерки о теориях и теоретиках сестринского дела.- М., изд-во Панфилова.2017.-318 с.
- 10.2.26. Левчук И.П., Соков С.Л., Курочка А.В., Назаров А.П. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях, ООО Издательская группа «ГЭОТАР - Медиа», 2015
- 10.2.27. Лечебная физическая культура и массаж [Электронный ресурс] Епифанов В.А. «ГЭОТАР-Медиа» 2017
- 10.2.28. Сестринская помощь при патологии опорно-двигательного аппарата [Электронный ресурс] В.А. Епифанов, А.В. Епифанов «ГЭОТАР- Медиа»2016
- 10.2.29. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов - М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2017.
- 10.2.30. Основы реабилитации [Электронный ресурс] : учебник для мед. училищ и колледжей / под ред. В. А. Епифанова, А. В. Епифанова. - М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2015.
- 10.2.31. Методические рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского Совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) / под ред. чл.-корр. РАН В.В. Мороза. Москва. 2016. 519 с.
- 10.2.32. Обзор рекомендаций Американской ассоциации сердечных заболеваний по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях от 2015 года / Guidelines CPR ECH American Heart Association, 2015. 44 с.
- 10.2.33. Симуляционное обучение по анестезиологии и реаниматологии / сост. М.Д. Горшков, ред. В.В. Мороз, Е.А. Евдокимов. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2014. 312 с.
- 10.2.34. Винокур В.А. Методика психологической диагностики профессионального «выгорания» в «помогающих» профессиях. [Электронный ресурс] // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. 2010. N 1. URL: [http:// medpsy.ru](http://medpsy.ru).
- 10.2.35. Искандарова Ш. Т., Мамедова Г. Б., Мамбетова Ш. У., Миркаримова М. Б. Раннее выявление синдрома эмоционального выгорания у среднего медицинского персонала // Молодой ученый. — 2014. — №3. — С. 181-183.

10.2.36. Судиловская Н.Н., Хизматулина А.М. Синдром эмоционального выгорания в профессиональной деятельности медицинских работников // Международный журнал экспериментального образования. – 2017. – № 1. – С. 125-127.

### 10.3. Интернет-ресурсы:

- 10.3.1. [www.allnurses.com](http://www.allnurses.com) - информационный портал в помощь медсестрам.  
 10.3.2. [www.cybernurse.com](http://www.cybernurse.com) - онлайн-ресурсы для медсестер.  
 10.3.3. [www.nln.org](http://www.nln.org) - Национальная лига по сестринскому делу.  
 10.3.4. [www.nurse.com](http://www.nurse.com) - информативный сайт по сестринскому делу.  
 10.3.5. [www.cedars-sinai.edu/Medical-Professionals/Resources-for-Nurses](http://www.cedars-sinai.edu/Medical-Professionals/Resources-for-Nurses) - ресурсы для медсестер  
 10.3.6. [www.takzdorovo.ru](http://www.takzdorovo.ru) Информационный портал «Здоровый образ жизни»  
 10.3.7. [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru) научная электронная библиотека  
 10.3.8. [www.sportmed.ru/](http://www.sportmed.ru/) Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация по спортивной медицине и реабилитации больных и инвалидов»  
 10.3.9. [www.tradmed.ru](http://www.tradmed.ru) Традиционная медицина - медицинский журнал

### 10.4. Интернет-ресурсы открытого доступа:

- 10.4.1. <https://www.vvmr.ru/> Вестник восстановительной медицины  
 10.4.2. [rosrehabilitacia.rf](http://rosrehabilitacia.rf) Журнал "Реабилитация"  
 10.4.3. <http://www.medlit.ru/journalsview/physiotherapy> Физиотерапия, бальнеология и реабилитация  
 10.4.4. <http://science.cfuv.ru/nauchnye-zhurnaly-kfu/vestnik-fizioterapii-i-kurortologii> Вестник физиотерапии и курортологии

### 10.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.

10.5.1. Перечень помещений медицинской организации, предоставленных образовательной организации в совместное пользование:

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения, адрес	Этаж, кабинет	Площадь, кв. м
1.	Центр непрерывного медицинского образования, Кировского государственного медицинского университета, ул. Красноармейская, д. 35	Учебная аудитория №1	20 м <sup>2</sup>
2.	2-й учебный корпус Кировского ГМУ, Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр, ул. Пролетарская, 38,	Учебные аудитории для проведения практических занятий: №23, №29	№23 - 20 м <sup>2</sup> №29 - 18 м <sup>2</sup>
ИТОГО:			

10.5.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№ п/п	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения, наглядных пособий
1	2
1.	МФУ (A4) цветной HP Color Laser Jet Pro MFP M477fdn
2.	МФУ HP Laser Jet Pro MFP M428fdn W1A32A
3.	Планшет Huawei
4.	АРМ Power Cool PC V-310



5.	Компьютер в сборе (процессор 2,9 ГГц, ОЗУ 4 Гб, HDD по 500 Гб, Windows 8.1)
6.	Весы напольные медицинские МП "Здоровье"
7.	Угломер ортопедический длина 210 мм
8.	Негатоскоп однокадровый НР1-02 ПОНИ
9.	Кровать медиц 4-х секцион функцион механ "Медицинофф", В-16 (матрац+рама подтяг)
10.	Кресло-коляска, управляемая сопровождающим лицом, складная FS904В
11.	Кровать медицинская функциональная механическая "Медицинофф", В-16 (тумбочка бел, штанга для подтягивания, подставка для судна, матрац, стойка инфузионная)
12.	Матрац противопролежневый пневматический Comfort
13.	Ходунки 2 в 1 (опора и шагание)
14.	Кресло-каталка Армед
15.	Кровать механ функцион 2-х секцион с принадлеж "Медицинофф", А-5 (с матрацем)
16.	Дефибрилятор Defi B
17.	Ингалятор AIRMIST F 700 компрессорный
18.	Кресло-коляска
19.	Небулайзер OMRON C1(компрессионный,управляемый дыханием)
20.	Стол массажный (стул массажиста)
21.	Стол массажный
22.	Кушетка для физиотерапии
23.	Аппарат ИК-магнитолазерный автономный портативный "Муравей"
24.	Аппарат ИК-магнитолазерный автономный портативный "Муравей"
25.	Прибор для светотерапии Bioptron Med All: Bioptron Med All (со стойкой)
26.	Аппарат для местной дарсонвализации ламповый «Искра-1» по ТУ 9444-001-34711238-2
27.	Аппарат магнитотерапевтический АЛМАГ-03 (Диамат) по ГИКС.941519.106 ТУ
28.	Аппарат лазерный видимого и инфракрасного диапазонов терапевтический многоканальный с индикатором импульсной и средней мощности излучения Мустанг-2000 по ТУ 9444-005-29230815-2008
29.	Аппараты электротерапевтические Мустанг-Физио по ТУ 9444-006-29230815-2008 (Мустанг-физио-МЭЛТ-1К-МТ)
30.	Аппараты электротерапевтические Мустанг-Физио по ТУ 9444-006-29230815-2008 (Мустанг-физио-МЭЛТ-2К)
31.	Система для активной реабил верх конечн и разв мелкой моторики ОРТОРЕНТ МОТОРИКА
32.	Лестница-брусья с электронной регулировкой высоты ступеней "Альтерстеп"
33.	Аппарат КВЧ терапии трехчастотный микропроцессорный КВЧ-7,1/5,6/4,9-НД (вариант с излучателем 5,6мм)
34.	Тренажер для продолжительной пассивной разработки тазобедренного/коленного сустава. Аппарат продолжительной пассивной/активной мобилизации коленного и тазобедренного сустава ОРТОРЕНТ К по ТУ 33.10.16.110-006-57972160-2017
35.	Велоэргометр медицинский ОРТОРЕНТ ВЕЛО
36.	Тренажер для продолжительной пассивной разработки кистей рук/лучезапястного сустава. Тренажер реабилитационный для разработки суставов Kinetec Maestra
37.	Система непрерывной венозной компрессии (Аппарат физиотерапевтический ВТЛ-6000 с принадлежностями)
38.	Кушетка смотровая КСМ-013
39.	Аппарат магнитотерапевтический "АЛМАГ-03" (товарный знак ДИАМАГ)
40.	Аппарат физиотерапевтический "ЭЛБИ-01"



41.	Стол для кинезотерапии Korund-E
42.	Аппарат магнитотерапевтический ДИАМАГ (Алмаг-03)
43.	Комплект для цветотерапии РАГ-992 для БИОПТРОН Про-1
44.	БИОПТРОН Про 1 с напольной стойкой РАГ-991-SET
45.	Динамометр кистевой
46.	Имитатор ходьбы "Имитрон"
47.	Аппарат для локальной гипотермии "ХОЛОД-01"
48.	Аппарат магнитотерапевтический "АЛМАГ-02" по ГИКС.941519.104ТУ (вариант исп 2)
49.	Аппарат магнитотерапевтический "АЛМАГ-03" по ГИКС.641519.106ТУ
50.	Аппарат 'Искра-1' ламповый (для дарсонвализации)
51.	Аппарат 'Полос-2' стационарный
52.	Аппарат 'Рикта' 04/4 (M22Д) магнитоинфракрасный лазерной терапии
53.	Аппарат 'Тонус-1' для лечения диадинамическими токами
54.	Аппарат Амплипульс-5
55.	Аппарат для ДМВ терапии 'Солнышко' ДМВ-01
56.	Аппарат для ДМВ-терапии "Ранет"
57.	Аппарат для магнитотерапии "Полос 2М"
58.	Аппарат для массажа "Ормед-профессионал"
59.	Аппарат для низкочастотной магнитотерапии Полос 101' переносной
60.	Аппарат для светотерапии "Биоптрон" с напольной стойкой РАГ-991-SET
61.	Аппарат для ТЭС-терапии ТРАНСАИР-03 (врачебный, 2-программный)
62.	Аппарат для УВЧ-терапии "УВЧ-70-01А"
63.	Аппарат для ультразвуковой терапии УЗТ-1
64.	Аппарат лазерный терапевтический "Матрикс" 2-х кан.
65.	Аппарат лазерный терапевтический Матрикс (Мустанг 2000 2-канальный) с насадками
66.	Аппарат Луч-4 СМВ-20-4
67.	Аппарат магнитотерапевтический Тесламед (Амит-02)
68.	Аппарат местной дарсонвализации "Искра-1"
69.	Аппарат Поток-1 ГЭ-50-2
70.	Аппарат УЗТ-1.01Ф
71.	Аппарат физиотерапевтический "Поток"
72.	Электромионейростимулятор 12-канальный "Галатея"
73.	Электромионейростимулятор 6-канальный "Галатея"
74.	Эллиптический тренажер Boby Craft ECT-2100
75.	Эллиптический тренажер TORNEO Stella
76.	Кресло-коляска Armed FS 204BJQ
77.	Кровать механ функций 2-х секцион с принадлеж "Медицинофф", А-5 (с матрацем)
78.	Кресло-коляска, управляемая сопровождающим лицом, складная FS904B
79.	Кровать функциональная медицинская 4-секционная
80.	Кровать функциональная медицинская 2-секционная
81.	Кушетка смотровая
82.	угломер медицинский универсальный
83.	Тумба прикроватная с подъемно-поворотной столешницей
84.	Тумба прикроватная с подъемно-поворотной столешницей
85.	Кушетка смотровая 1950*650*520
86.	Дефибриллятор-монитор ДКИ-Н-11 "АКСИОН"
87.	Кровать медицинская функциональная DHS в исполнении А25 с

	принадлежностями
88.	Ингалятор компрессорный OMRON Comp AIR NE-C29
89.	Кресло-коляска
90.	Подъемник передвижной для инвалидов с гидравлическим приводом ИПП-2Г
91.	Кушетка медицинская физиотерапевтическая
92.	Кушетка физиотерапевтическая

### 10.5.3. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:

Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: - манекен-тренажер взрослый торс;

- манекен-тренажер БЭБИ-ЭНН;

- манекен-имитатор взрослого человека для отработки медицинских навыков-реанимации «Resusci Anne»

- манекен-тренажер имитатор взрослого человека для отработки приемов (сердце, легкие) реанимации.

Симуляционный курс на манекенах Resusci Anne - это углубленное изучение раздела общей реаниматологии, протоколов диагностики и реанимации, возможность овладеть практическими навыками, направленными на обеспечение многократной отработки на высококласном манекене навыков проведения базовой и расширенной СЛР в различных клинических условиях возникновения терминального состояния: асистолия, электромеханическая диссоциация, фибрилляция желудочков.

Оснащение: компьютеризированные манекены и тренажеры для отработки практических навыков по сердечно-легочной реанимации (манекен-имитатор взрослого человека для отработки медицинских навыков – реанимации «Resusci Anne»), автоматический наружный дефибрилятор, компьютеризированные манекены для отработки практических навыков по восстановлению проходимости дыхательных путей (манекен-тренажер имитатор взрослого человека для отработки приемов (сердце, легкие) реанимации).

Работа на манекенах позволяет:

1. Обеспечить проходимость верхних дыхательных путей (тройной прием Сафара).
2. Проводить непрямой массаж сердца.
4. Определять эффективность СЛР.
5. Оценивать результаты выполнения.
6. Осуществлять обратную связь обучающегося с преподавателем.
7. Осуществлять мониторинг ЭКГ.
8. Проводить электрическую дефибрилляцию.

Симуляционное оборудование находится на базе Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра КГМУ по адресу ул. Пролетарская д. 38 (учебный Корпус №2) и ул. Красноармейская д. 35.

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

## 10.6. Методические особенности реализации дистанционного обучения

### 10.6.1. Глоссарий

– **Электронное обучение (ЭО) «e-Learning»** - реализация образовательных программ частично или в полном объеме с использованием информационных систем и информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», включает в себя использование дистанционных образовательных технологий; использование новых технологий мультимедиа и Интернет для повышения качества обучения за счет улучшения доступа к ресурсам и сервисам, а также удаленного обмена знаниями и совместной работы.



– **Дистанционные образовательные технологии (ДОТ)** – технологии обучения, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или не полностью опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника. Являются составной частью ЭО.

– **Дистанционное обучение (ДО)** – взаимодействие обучающего и обучаемого между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или другими средствами информационных телекоммуникационных технологий, предусматривающими интерактивность.

– **Информационные телекоммуникационные технологии (ИКТ) дистанционного обучения** – технологии создания, передачи, хранения и воспроизведения (отображения) учебных материалов, организации и сопровождения учебного процесса обучения с применением ДОТ.

– **Метаданные ЭОР** – структурированные данные, предназначенные для описания характеристик ЭОР.

– **Электронный учебно-методический ресурс (ЭУМР)** – это учебно-методические материалы на электронных носителях и их сетевые версии, содержащие систему знаний, умений и навыков по дисциплине или специальности в соответствии с квалификационными требованиями.

– **Электронный образовательный ресурс (ЭОР)** – образовательный ресурс, представленный в электронно-цифровой форме, являющийся функциональным элементом ЭУМР и включающий в себя структуру, предметное содержание и метаданные о них. Структура и образовательный контент ЭОР определяются спецификой уровней образования, требованиями образовательных программ и другими нормативными и методическими документами.

10.6.2. Правовые основы использования ДОТ:

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;

– Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

– «Положение об использовании электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при реализации дополнительных образовательных программ, программ профессионального обучения в Центре непрерывного медицинского образования», введенное в действие приказом от 05.11.2019 №619-ОД.

10.6.3. Цели дистанционного обучения

Основными целями дистанционного обучения являются:

– ориентация образовательного процесса, нацеленная на формирование и развитие всего набора общекультурных и профессиональных компетенций в соответствии с квалификационными характеристиками врача-специалиста;

– расширение доступа врачей к качественным образовательным услугам;

– увеличение контингента обучаемых за счет предоставления возможности освоения образовательных программ в максимально удобной форме – непосредственно по месту его пребывания;

– повышение качества подготовки обучаемых за счет внедрения новых, современных компьютерных технологий и средств обучения;

– повышение эффективности самостоятельной работы обучающихся;

10.6.4. Порядок обучения

Дистанционное обучение может применяться в образовательном процессе как в форме электронного обучения (в режиме on-line), так и с использованием дистанционных образовательных технологий (в режиме off-line), при проведении различных видов учебных занятий, текущего и рубежного контроля, промежуточной аттестации обучающихся.

Образовательная организация, реализующая дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки, самостоятельно определяет соотношение объема проведенных учебных занятий с использованием ДОТ.

Учебный процесс с использованием дистанционного обучения осуществляется в соответствии с учебными планами дополнительных профессиональных программ.

#### 10.6.5. Формы организации учебного процесса при дистанционном обучении

Синхронная организация учебного процесса (режим on-line) предусматривает проведение учебных мероприятий и общение обучающихся с преподавателями в режиме реального времени средствами ИКТ и электронного обучения. ЭОР включают:

- *Чат-занятия* — учебные занятия, осуществляемые с использованием чат-технологий. Чат-занятия проводятся синхронно, то есть все участники имеют одновременный доступ к чату;

- *Веб-семинары* (англ. *webinar*);

- *Телеконференции*.

## 11. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «Реабилитационное сестринское дело» проводится в форме экзамена, который включает 2 этапа: 1 этап – тестирование; 2 этап – защита реферата. Итоговая аттестация должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

11.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Реабилитационное сестринское дело».

11.3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки «Реабилитационное сестринское дело» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – диплом о профессиональной переподготовке.

## 12. ФОРМЫ И МЕТОДЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная успеваемость обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения по модулям Программы и прохождения стажировок. Промежуточная аттестация осуществляется после завершения обучения по модулю и может проводиться в форме зачета или дифференцированного зачета. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации включают: тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы для подготовки к зачету по каждому модулю и иные оценочные средства, позволяющие оценить степень сформированности компетенции обучающихся.

## 13. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Реабилитационное сестринское дело» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных в результате освоения Программы и



приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при выполнении своих должностных обязанностей. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных навыков;
- изучение организации и методики работы.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом содержания Программы. Содержание реализуемой Программы и отдельных ее модулей, должно быть направлено на достижение целей Программы, планируемых результатов ее освоения. Освоение Программы в форме стажировки сопровождается ведением дневника практической стажировки, порядок которого определяется образовательной организацией реализующей программы дополнительного профессионального образования самостоятельно.

### 13. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№ п/п	Наименование модулей	ФИО	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Сестринское дело	С.В. Романовская	-	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, руководитель Центра НМО	-
		И.В. Походенько	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры сестринского дела	-
2.	Нормативно-правовое регулирование. Основы медицинской реабилитации	М.Н. Прозорова, С.В. Романовская	к.п.н.	Кировский медицинский колледж, преподаватель	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, ММПЦ «Академия новых возможностей» доцент
3.	Понятие и основные характеристики мультидисциплинарного подхода к вопросам реабилитации,	Е.А. Чеблукова	-	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России,	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России,

	структура и функции мультидисциплинарной реабилитационной команды»			ассистент кафедры сестринского дела	ассистент кафедры безопасности жизнедеятельности
4.	Основные принципы эргономики ухода за пациентом, формирование безопасной и доступной среды. Подбор реабилитационного и эрготерапевтического оборудования с целью адаптации пациента к изменившимся возможностям	Е.А. Чеблукова	-	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, ассистент кафедры сестринского дела	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, ассистент кафедры безопасности жизнедеятельности
5.	Физиотерапия	Е.Н. Вершинина	-	Центр реабилитации Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации «Вятские Увалы», врач-физиотерапевт	-
6.	Лечебная физкультура	Созинова С.Г.	-	Центр реабилитации Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации «Вятские Увалы», врач-ЛФК	-
7.	Медицинский массаж	Чудиновских Л.В.	-	Центр реабилитации Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации «Вятские Увалы», врач-ФРМ	-

8.	Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях	Д.С. Ермолин	-	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, директор МАС центра	-
9.	Психология общения. Конфликты в медицинских организациях. Профессиональное выгорание	Е.К. Черанева	к.п.н., доцент	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой клинической психологии, психологии и педагогики	-

Реализация Программы, обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками подразделений Университета, реализующих Программу, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

#### 14. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Оценочные материалы промежуточной аттестации и итоговой аттестации, с указанием индекса профессионального достижения представлены в Приложении №3 – «Оценочные материалы».



«УТВЕРЖДАЮ»  
 Проректор по учебной работе  
 Е.Н. Касаткин  
 БК ТББ РЯ 2013г.

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН  
 ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
 ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

«Реабилитационное сестринское дело»  
 (срок обучения 288 академических часов)

Категория слушателей: специалисты среднего звена по специальности «Сестринское дело», «Лечебное дело» или «Акушерское дело».  
 Срок обучения 288 (акад. час.)  
 Грузоемкость 288 (зач. ед.)  
 Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий.

№	Наименование модулей/ тем	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе			ПК	Форма контроля		
				ЛЗ	СЗ	ПЗ	Сим-ное обучение		Практич. стажировка	ЛЗ	СЗ			ПЗ	СР
<b>Раздел «Фундаментальные дисциплины»</b>															
1.	Модуль 1. Сестринское дело	12	10	4	-	-	-	6	2	2	-	-	-	ПК-1 ПК-3 ПК-4	ПА (тестирование, решение ситуационных задач)
1.1.	Сестринский уход при различных заболеваниях	12	10	4	-	-	-	6	2	2	-	-	-	-	-
<b>Раздел «Специальные дисциплины»</b>															
1.	Модуль 1. Нормативно-правовое обеспечение. Основы реабилитации	64	48	14	-	16	-	22	12	12	-	-	-	ПК-1 ПК-2 ПК-3	ПА (тестирование, решение ситуационных задач,





	достижения цели Имоген Книг, модель транскультурологического ухода Малден Ленингер	13	11	2	-	3	-	6	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ПА (тестирование)
2.3.	Координация работы мультидисциплинарной реабилитационной команды. Роль и значение сестры- координатора. Метод Делфи.	11	9	2	-	3	-	4	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.4.	Документооборот в работе мультидисциплинарной реабилитационной команды	11	9	2	-	3	-	4	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	<b>Модуль 3. Основные принципы эргономики ухода за пациентом.</b>	30	24	6	-	6	-	12	6	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2 ПК-3
3.1.	Основные принципы эргономики ухода за пациентом, формирование безопасной и доступной среды	11	9	2	-	3	-	4	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.2.	Подбор реабилитационного и эрготерапевтического оборудования с целью адаптации пациента к изменяющимся возможностям	11	9	2	-	3	-	4	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.3.	Организация рабочего пространства и безопасной больничной среды, адаптированной к потребностям пациента	8	6	2	-	-	-	4	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Раздел «Смежные дисциплины»</b>																				
1.	<b>Модуль 1. Физиотерапия</b>	24	18	2	-	6	-	10	6	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2 ПК-3
1.1.	Основы физиотерапии	10	7	1	-	2	-	4	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1.2.	Современные представления	14	11	1	-	4	-	6	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

о механизме действия физических факторов	46	40	2	-	10	-	28	6	6	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2 ПК-3	ПА (тестирование)
<b>2. Модуль 2. Лечебная физкультура</b>	46	40	2	-	10	-	28	6	6	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2 ПК-3	ПА (тестирование)
2.1. Основы лечебной физкультуры	10	8	2	-	2	-	4	2	2	-	-	-	-		
2.2. ЛФК в клинике внутренних болезней	9	8	-	-	2	-	6	1	1	-	-	-	-		
2.3. ЛФК при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата	9	8	-	-	2	-	6	1	1	-	-	-	-		
2.4. ЛФК в клинике заболеваний нервной системы	9	8	-	-	2	-	6	1	1	-	-	-	-		
2.5. ЛФК в педиатрии	9	8	-	-	2	-	6	1	1	-	-	-	-		
<b>3. Модуль 3. Медицинский массаж</b>	30	24	-	-	6	-	18	6	6	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2 ПК-3	ПА (тестирование)
3.1. Основы медицинского массажа	10	8	-	-	2	-	6	2	2	-	-	-	-		
3.2. Подготовка к проведению медицинского массажа	10	8	-	-	2	-	6	2	2	-	-	-	-		
3.3. Оценка эффективности проведения медицинского массажа	10	8	-	-	2	-	6	2	2	-	-	-	-		
<b>4. Модуль 4. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях</b>	16	16	-	-	-	12	4	-	-	-	-	-	-	ПК-2 ПК-4	ПА (тестирование, решение ситуационных задач)
4.1. Базовая сердечно-легочная реанимация	16	16	-	-	-	12	4	-	-	-	-	-	-		
<b>5. Модуль 5. Психология общения. Конфликты в медицинских организациях. Профессиональное выгорание</b>	10	8	-	-	4	-	4	2	2	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2 ПК-3	ПА (контрольные вопросы)

5.1.	Структура, механизмы и средства общения.	2	2	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5.2.	Структура процесса общения. Механизмы общения.	2	2	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5.3.	Психологическая ориентация, стратегия и тактика в общении. Психологическая ориентация в общении. Психологические стратегии общения.	3	2	-	-	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
5.4.	Рольные позиции в общении.	3	2	-	-	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Итого</b>	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Итого</b>	<b>Всего по программе</b>	<b>288</b>	<b>240</b>	<b>36</b>	<b>66</b>	<b>126</b>	<b>48</b>	<b>48</b>	<b>48</b>	<b>48</b>	<b>48</b>	<b>48</b>	<b>48</b>	<b>48</b>	<b>48</b>	<b>48</b>	<b>48</b>

*ЛЗ - лекционные занятия, СЗ-семинарские занятия, ПЗ - практические занятия, СР - самостоятельная работа, ПК-профессиональные компетенции, ПА - промежуточная аттестация (промежуточная аттестация по модулю должна быть), ТК - текущий контроль, ТР - тренинги, СС - стратегические сессии.*

Разработчик программы



И.В. Походенко



С.В. Романовская

СОГЛАСОВАНО:

Специалист по УМР



Н.С. Кузнецова

Руководитель Центра НМО

С.В. Романовская



**КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК  
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ  
«Реабилитационное сестринское дело»  
(срок обучения 288 академических часов)**

<b>График обучения</b>	<b>Аудиторных часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)*</b>
<b>Форма обучения</b>			
Очная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий			
часть обучения с применением дистанционных образовательных технологий	6	6	8 дней
очная часть обучения	6	6	40 дней
Итого по программе			48 дней, 8 недель, 2 месяца

\* Календарные даты обучения по ДПП определяются при наборе группы. Учебные занятия проводятся в течении 2 месяцев: 6 дней в неделю по 6 академических часов день.

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель Центра НМО



С.В. Романовская

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ  
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ  
«Реабилитационное сестринское дело»  
(срок обучения 288 академических часов)**

**1. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 1. «Сестринское дело», раздела «Функциональные дисциплины» (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4)**

*Тестовые задания:*

1. Качество медицинской услуги - это
  - a) совокупность свойств продукции, которая обеспечивает удовлетворение потребностей людей в охране здоровья;
  - b) использование достижений научно-технического прогресса при оказании медицинских услуг;
  - c) удовлетворенность пролеченного человека;
  - d) результат, полученный при диагностике, реабилитации, профилактике;
2. Основные направления развития здравоохранения России на период до 2021 года предусмотрены:
  - a) Конституцией РФ;
  - b) Федеральным Законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;
  - c) Государственной Программой «Концепция развития здравоохранения Российской Федерации»;
  - d) Национальным проектом «Здоровье»;
3. Охрана здоровья граждан РФ подразумевает совокупность мер, направленных на:
  - a) сохранение и укрепление здоровья;
  - b) поддержание активного долголетия;
  - c) развитие экономики здравоохранения;
  - d) получение прибыли ЛПО;
4. Учетной формой изучения инфекционной заболеваемости является:
  - a) специальное извещение о неэпидемическом заболевании;
  - b) экстренное извещение об инфекционном заболевании;
  - c) листок временной нетрудоспособности;
  - d) карта выбывшего из стационара;
5. В основу организации амбулаторно-поликлинической помощи положен принцип:
  - a) меняющегося состава поликлинических больных по сравнению со стационаром;
  - b) ограниченности времени на поликлиническом приеме;
  - c) специализации оказываемой помощи;
  - d) участков;
6. При направлении на санаторно-курортное лечение пациента, находящегося на диспансерном учете, при наличии путевки заполняется:
  - a) справка для получения путевки;
  - b) выписка из медицинской карты амбулаторного больного;
  - c) журнал записи амбулаторных операций;
  - d) санаторно-курортная карта;
7. Отделение профилактики является структурным подразделением:
  - a) стационара;
  - b) поликлиники;
  - c) диспансера;

d) родильного дома;

8. Ночным является время:

a) с 22-00 до 6-00;

b) с 22-00 до 8-00;

c) с 24-00 до 6-00;

d) с 24-00 до 8-00;

9. При установлении очередности оказания медпомощи нескольким пациентам медсестра должна руководствоваться:

a) возрастом и полом;

b) личным отношением;

c) социальным статусом;

d) медицинскими показаниями;

10. Графики сменности доводят до сведения работников не позже, чем:

a) За 1 месяц до их введения в действие;

b) За 10 дней до их введения в действие.

**Ситуационная задача:**

Вы – медсестра приёмного отделения стационара. Больная 44 лет поступила в стационар с диагнозом Артериальная гипертензия 2 ст., гипертонический криз. Беспокоят головные боли, головокружения, подъём АД до 220/110 мм рт.ст. Работает лаборантом, работа сидячая. Предпочитает пассивный отдых. Страдает избыточной массой тела. Любит крепкий чай, кофе, сладости. Представления о заболевании, факторах риска, способах лечения недостаточные. Раздражительна, плохо спит. Назначен палатный режим. Задание:

1. Определите нарушенные потребности, определите приоритетную проблему, составьте план сестринского ухода.

**2. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 1. «Основы реабилитации», раздела «Специальные дисциплины» (ПК-1, ПК-2, ПК-3)**

**Контрольные вопросы:**

1. Государственные мероприятия по интеграции инвалидов в обществе.

2. Виды инвалидности и факторы, лежащие в основе классификации инвалидов по ВОЗ.

3. Понятие реабилитации.

4. Правовые основы государственной реабилитационной службы.

5. Задачи, виды и принципы службы реабилитации.

6. Медицинская реабилитация.

7. Физическая реабилитация.

8. Психическая реабилитация.

9. Профессиональная реабилитация.

10. Влияние физической тренировки на организм здорового и больного человека.

11. Роль и место ЛФК в системе реабилитологии.

12. Общие методические аспекты ЛФК.

13. Законы Российской Федерации и иные нормативные правовые акты по вопросам здравоохранения, система организации реабилитационной службы

14. Методы и способы реабилитации.

**Тестовые задания:**

1. Что не входит в определение общественного здоровья, принятое в ВОЗ?

1) физическое, социальное и психологическое благополучие

2) возможность трудовой деятельности

3) наличие или отсутствие болезней

4) наличие благоустроенного жилища \*

2. Что не относится к основным принципам медицинской реабилитации?

1) раннее начало

2) системность и этапность

3) партнерство врача и больного

- 4) законченность (выздоровление или максимальное восстановление)
- 5) государственность \*
3. Что не относится к основным физиотерапевтическим подразделениям в системе здравоохранения?
  - 1) физиотерапевтический кабинет
  - 2) физиотерапевтическое отделение
  - 3) физиотерапевтическая поликлиника
  - 4) физиотерапевтическая больница
  - 5) санаторий-профилакторий \*
4. Как соотносятся между собой понятия профилактика и реабилитация?
  - 1) профилактика и реабилитация - разные понятия
  - 2) профилактика и реабилитация - идентичные понятия
  - 3) реабилитация является составной частью профилактики \*
5. Что означает понятие «здоровье»?
  - 1) полное физическое, духовное и социальное благополучие \*
  - 2) отсутствие хронических заболеваний и функциональных нарушений
  - 3) отсутствие физических и психических нарушений
  - 4) отсутствие заболеваний
6. Что изучает реабилитология?
  - 1) саногенетические механизмы восстановления организма
  - 2) использование специфических функциональных нагрузок
  - 3) воздействие методов реабилитации на организм человека
  - 4) все вышеперечисленное \*
7. Какой принцип охраны и улучшения здоровья населения является основополагающим?
  - 1) увеличение и улучшение стационарной помощи
  - 2) усиление профилактического направления медицины \*
  - 3) улучшение психологической помощи населению
  - 4) развитие профессионального спорта
  - 5) развитие народной медицины
8. Что не относится к этапам реабилитации?
  - 1) стационарный
  - 2) диспансерно-поликлинический
  - 3) санаторно-курортный
  - 4) профилактический \*
9. Что не предусматривает реабилитационный диагноз?
  - 1) нозологическую форму и ее вариант
  - 2) фазу течения процесса
  - 3) степень компенсации имеющихся расстройств
  - 4) состояние регуляторных систем
  - 5) этиопатогенетический вариант \*
10. Компенсация - это способность к возмещению утраченной функции за счет чего?
  - 1) усиления деятельности поврежденного органа или других органов \*
  - 2) полноценной заместительной терапии
  - 3) трансплантации
  - 4) улучшения микроциркуляции
  - 5) экстирпации

**Ситуационная задача:**

Задача №1. Пациент 70 лет, инвалид 2 группы по общему заболеванию, сопутствующий диагноз: остеохондроз поясничного отдела позвоночника. На момент осмотра острые боли купировались, беспокоит скованность в позвоночнике.

Задания:

1. Определите, можно ли в данной ситуации назначить курс массажа и лечебной физкультуры.
2. Перечислите, какие виды массажа и методики лечебной физкультуры можно



рекомендовать в данном случае.

3. Укажите этап медицинской реабилитации, когда целесообразно назначить плавание в бассейне.

Задача №2. Вы – медсестра отделения реабилитации стационара. Пациент С. 52 года находится в пульмонологическом отделении с диагнозом «Внебольничная нижнедолевая правосторонняя пневмония». Лечащим врачом был назначен курс лечения, включающий антибиотикотерапию, бронхолитические средства, лекарственный электрофорез, ЛФК, массаж.

Задания:

1. Назовите методы реабилитации, назначенные данному пациенту.
2. Опишите методику проведения ЛФК, массажа при данном заболевании и механизмы действия предложенных мероприятий. Обучите пациентку респираторной гимнастике.
3. Назовите наиболее эффективный метод применения бронхолитических средств при данной патологии.
4. Расскажите о методике проведения лекарственного электрофореза. Какие лекарственные средства могут использоваться у данного пациента.

**3. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 2. «Понятие и основные характеристики мультидисциплинарного подхода к вопросам реабилитации, структура и функции мультидисциплинарной реабилитационной команды», раздела «Специальные дисциплины» (ПК-1, ПК-2, ПК-3)**

*Контрольные вопросы:*

1. История развития отечественной и зарубежной реабилитологии.
2. Психология процесса реабилитации.
3. Современные концепции здоровья и болезни.
4. Личность в условиях реабилитации.
5. Косметические аспекты медико-социальной реабилитации.
6. Культурные аспекты инвалидности и реабилитации (культурные влияния, общественные отношения, религиозные убеждения).
7. Психологические проблемы лиц с ограниченными возможностями.
8. Основы конфликтологии и стратегии преодоления конфликтов.
9. Формирование психомоторных навыков, навыков социального поведения.
10. Составление обучающих программ в реабилитации.
11. Способность к саморегуляции как профессионально значимая характеристика личности члена МДРК.
12. Типы социально-психологической адаптации инвалидов
13. Пути решения психологических проблем, возникающих у лиц с ограниченными возможностями.
14. Закономерности создания благоприятной психотерапевтической среды в реабилитационном учреждении.
15. Роль семьи в реабилитационном процессе.
16. Современные представления о реабилитации инвалидов. Взаимосвязь развития реабилитологии и выбора модели инвалидности: медицинской, политической, модели независимой жизни, медико-социальной и др.

**4. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 3. «Основные принципы эргономики ухода за пациентом», раздела «Специальные дисциплины» (ПК-1, ПК-2, ПК-3)**

*Тестовые задания:*

1. Одно из первых систем, формулирующих в организме:  
А) нервная  
Б) подкожно – жировая  
В) костно – мышечная

- Г) костная
2. Орган, во многом схожий подшпикником
- А) связка  
Б) сухожилие  
В) суст  
Г) мениски
3. Режим активности, при котором пациенту разрешается выполнять все мероприятия по личной гигиене в пределах палаты
- А) общий  
Б) полупостельный  
В) палатный  
Г) постельный
4. Режим двигательной активности, при котором пациенту категорически запрещается, активные движения в постели
- А) постельный  
Б) общий  
В) строгий постельный  
Г) палатный
- Дополните:
5. .... в медицине изучает координацию усилий костно – мышечной системы, нервной системы и вестибулярного аппарата, направленных на поддержку равновесия тела в покое
6. Медсестра, осуществляя уход за тяжелобольными пациентами, должна уметь сохранить равновесие собственного тела и тела пациента, чтобы избежать ..... и .....
7. Одно из важнейших условий обеспечивающих устойчивое равновесие тела – определенное отношение ..... и .....
- Выберите один правильный ответ.
8. Центр тяжести в таком положении находится примерно на уровне второго крестцового позвонка
- А) сидя  
Б) лежа  
В) стоя  
Г) в наклоне
9. Равновесие станет более устойчивым, если увеличить площадь опоры. Это:
- А) первое правило эргономики  
Б) четвертое правило эргономики  
В) второе правило эргономики  
Г) третье правило эргономики
10. Равновесие более устойчиво, когда центр тяжести смещается ближе к площади опоры это правило эргономики
- А) первое  
Б) второе  
В) третье  
Г) четвертое
11. Отрасль науки, изучающая трудовые процессы с целью оптимизации орудий, условий труда
- А) биомеханики  
Б) механика  
В) эргономика  
Г) экономика
12. Правильная осанка для снижения нагрузки на позвоночник
- А) плечи и бедра в разных плоскостях  
Б) согнутая спина  
В) прямая спина  
Г) плечи и бедра в параллельных плоскостях

Дополните.

13. Поворот ....., а не только плечевого пояса предотвратит опасность нефизиологического смещения позвонков

14. .... занимается проектированием социотехнических систем

15. ....- прикладная дисциплина, один из разделов профессиональной эргономики, изучающий особенности трудовых процессов в медицине

**5. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 1. «Физиотерапия», раздела «Смежные дисциплины» (ПК-1, ПК-2, ПК-3)**

**Тестовые задания:**

1. Выберите один правильный ответ.

Нарушение связей, взаимодействия организма с внешней средой, нарушение адаптации к среде обитания, проявляющаяся в нарушении функций организма или его частей, органов, систем:

- 1) здоровье;
- 2) общественное здоровье;
- 3) болезнь;
- 4) предболезнь.

2. Выберите один правильный ответ.

Одновременное воздействие на патологический очаг несколькими физическими факторами называется принципом

- 1) сочетанного воздействия;
- 2) комбинированного воздействия.

3. Выберите один правильный ответ.

Количество условных единиц выполнения физиотерапевтических процедур в год для среднего медперсонала составляет:

- 1) 10 000ед;
- 2) 15 000ед;
- 3) 20 000ед;
- 4) 25 000ед.

4. Выберите один правильный ответ.

Основой для разработки должностных инструкций медицинских сестер по физиотерапии служат требования к квалификации, сформулированные в нормативном документе:

1) Типовая инструкция по охране труда для персонала отделений, кабинетов физиотерапии от 08.08.87 г.

2) Приказ Минздравсоцразвития России № 541н от 23 июля 2010 г. "Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих. Раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"

3) Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан

5. Выберите один правильный ответ.

Фактор, отсутствующий в лечебном воздействии при водотеплолечебных процедурах:

- 1) термический;
- 2) механический;
- 3) электрический;
- 4) химический.

6. Выберите три правильных ответа.

Наиболее высокой электропроводностью обладают:

- 1) кровь;
- 2) мышечная ткань;
- 3) паренхиматозные органы;
- 4) костная ткань;
- 5) кожа.

7. Выберите три правильных ответа.

Факторы, влияющие на количество вводимого вещества при лекарственном электрофорезе:

- 1) величина тока;
- 2) возраст пациента;
- 3) концентрация вводимого вещества;
- 4) вес пациента.

8. Выберите два правильных ответа.

Действующим физическим фактором в УВЧ — терапии является:

- 1) постоянный ток;
- 2) переменное ультравысокочастотное электрическое поле;
- 3) импульсный ток ультравысокой частоты;
- 4) постоянное поле высокого напряжения;
- 5) переменное электрическое поле низкой частоты.

9. Выберите один правильный ответ.

Максимальное теплообразование при СМВ-терапии происходит:

- 1) в мышечной ткани;
- 2) в коже, подкожно-жировой клетчатке и подлежащих тканях;
- 3) в паренхиматозных органах;
- 4) теплообразование при СМВ-терапии не зависит от глубины и типа ткани.

10. Выберите один правильный ответ.

Электрод при проведении франклинизации над головой размещают на расстоянии не менее:

- 1) 5 см;
- 2) 10 см;
- 3) 15 см;
- 4) 50 см.

11. Выберите один правильный ответ.

Время воздействия ультразвуком на одно поле не должно превышать:

- 1) 5-10 мин;
- 2) 10-15 мин;
- 3) 20-30 мин;
- 4) не ограничено.

12. Выберите один правильный ответ.

Основными действующими факторами при водолечении являются:

- 1) температурный;
- 2) механический;
- 3) химический;
- 4) физический.

13. Выберите три правильных ответа.

К шелоидам относятся:

- 1) сапропели;
- 2) некоторые виды торфа;
- 3) сульфидные иловые грязи;
- 4) глина;
- 5) озокерит.

14. Выберите один правильный ответ.

В настоящее время чаще всего применяют грязь температурой:

- 1) 32-36 град;
- 2) 38-40 град;
- 3) 43-44 град;
- 4) 45-50 град.

15. Выберите один правильный ответ.

При осуществлении физиотерапевтических процедур детям воздействие на одну область



одним и тем же физическим фактором можно повторять не ранее, чем через:

- 1) 1 месяц;
- 2) 2 месяца;
- 3) 6 месяцев;
- 4) 12 месяцев.

16. Выберите один правильный ответ.

Профилактический осмотр аппаратуры физиотехник проводит:

- 1) ежедневно;
- 2) еженедельно;
- 3) ежемесячно;
- 4) ежегодно.

17. Выберите один правильный ответ.

При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят:

- 1) всей ладонью;
- 2) проксимальной частью ладони;
- 3) тремя пальцами;
- 4) одним пальцем.

18. Выберите один правильный ответ.

Возможные осложнения при УВЧ-терапии:

- 1) боли в животе;
- 2) снижение АД;
- 3) ожоги;
- 4) головокружение.

19. Выберите один правильный ответ.

Для лечения синусоидальными модулированными токами используют аппарат (1)

- 1) СНИМ-1;
- 2) Тонус-1;
- 3) Амплипульс-4Т;
- 4) Интердин;
- 5) Поток-1.

20. Выберите один правильный ответ.

Показатели минерализации лечебно-столовой минеральной воды согласно ГОСТ Р 54316-2011 «Воды минеральные природные питьевые»:

- 1) от 1 до 10 г/л включительно или с меньшей минерализацией при наличии в воде биологически активных компонентов;
- 2) от 0,5 до 1 г/л включительно или с меньшей минерализацией при наличии в воде биологически активных компонентов;
- 3) до 5 г/л3 включительно;
- 4) 10-15г/л;
- 5) не менее 10 г/л

## **6. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 2. «Лечебная физкультура», раздела «Смежные дисциплины» (ПК-1, ПК-2, ПК-3)**

1. В оценку объективных данных физического состояния пациента входят

- 1) изменения в эмоциональной сфере;
- 2) когнитивные изменения;
- 3) психологическая напряженность;
- 4) состояние пищеварительной системы.

2. В программу достижения каждой цели включены следующие компоненты 1) исполнение (глагол, действие);

- 2) критерий (дата, время, расстояние);
- 3) обстоятельство (как, каким образом);

- 4) порядок цели (первичная, вторичная);
- 5) условие (с помощью кого-либо или чего-либо).
3. Вводная часть процедуры ЛФК составляет
  - 1) 10-20% времени от всего занятия;
  - 2) 20-30% времени от всего занятия;
  - 3) 30-40% времени от всего занятия;
  - 4) 5-10% всего времени занятия.
4. Виды реабилитации
  - 1) медицинская;
  - 2) психиатрическая;
  - 3) социальная (бытовая);
  - 4) трудовая (профессиональная);
  - 5) физическая.
5. Второстепенные проблемы – это
  - 1) наиболее значимые проблемы;
  - 2) не представляющие особой опасности проблемы, допускающие отсрочку сестринского вмешательства;
  - 3) проблемы, которые беспокоили пациента до госпитализации;
  - 4) проблемы, которые беспокоят пациента на момент обследования;
  - 5) проблемы, которые не существуют в настоящий момент, но они могут появиться с течением времени.
6. Групповые занятия проводятся с пациентами, объединенными в одну группу в зависимости от
  - 1) возраста;
  - 2) желания пациентов;
  - 3) стадии заболевания;
  - 4) характера заболевания.
7. Задачами вводной части процедуры ЛФК являются
  - 1) восстановление функций дыхательной и сердечно-сосудистой систем;
  - 2) восстановление функций организма;
  - 3) подготовка организма к дальнейшей нагрузке;
  - 4) снижение нагрузки;
  - 5) тонизирующее воздействие на организм;
  - 6) улучшение трофики.
8. Задачами заключительной части процедуры ЛФК являются
  - 1) восстановление функций дыхательной и сердечно-сосудистой систем;
  - 2) восстановление функций организма;
  - 3) подготовка организма к дальнейшей нагрузке;
  - 4) снижение нагрузки;
  - 5) тонизирующее воздействие на организм;
  - 6) улучшение трофики.
9. Заключительная часть процедуры ЛФК составляет
  - 1) 10-20% времени от всего занятия;
  - 2) 20-30% времени от всего занятия;
  - 3) 30-40% времени от всего занятия;
  - 4) 5-10% всего времени занятия.
10. К ЛФК, помимо физических упражнений, относятся
  - 1) закаливание водой;
  - 2) закаливание воздухом;
  - 3) криотерапия;
  - 4) массаж;
  - 5) трудотерапия.
11. К общепедагогическим принципам физической реабилитации относятся 1) индивидуальный подход к больному;

- 2) использование максимальных нагрузок;
- 3) систематичность;
- 4) сознательность;
- 5) умеренность воздействия.

12. К основным принципам реабилитации относятся

- 1) индивидуализация программы реабилитации;
- 2) непрерывность и преемственность на протяжении всех этапов реабилитации;
- 3) отсутствие использования методов контроля адекватности нагрузок;
- 4) раннее начало проведения реабилитационных мероприятий;
- 5) своевременное начало проведения реабилитационных мероприятий.

13. Механизм нормализации функций при выполнении физических упражнений заключается

- 1) в восстановлении функций как отдельного поврежденного органа, так и всего организма под влиянием физических упражнений;
- 2) в стимуляции интенсивности биологических процессов в организме и обусловлено тем, что двигательная зона коры больших полушарий головного мозга, посылая импульсы двигательному аппарату, одновременно возбуждает центры вегетативной нервной системы;
- 3) в улучшении обменных процессов и процессов регенерации в организме, перестройке функционального состояния вегетативных центров, которые улучшают трофику внутренних органов и опорно-двигательного аппарата; 4) в формировании временного или постоянного замещения нарушенных функций, когда изменяется или усиливается функция либо поврежденного органа, либо других органов и систем.

14. Механизм формирования компенсаций при выполнении физических упражнений заключается

- 1) в восстановлении функций как отдельного поврежденного органа, так и всего организма под влиянием физических упражнений;
- 2) в стимуляции интенсивности биологических процессов в организме и обусловлено тем, что двигательная зона коры больших полушарий головного мозга, посылая импульсы двигательному аппарату, одновременно возбуждает центры вегетативной нервной системы;
- 3) в улучшении обменных процессов и процессов регенерации в организме, перестройке функционального состояния вегетативных центров, которые улучшают трофику внутренних органов и опорно-двигательного аппарата; 4) в формировании временного или постоянного замещения нарушенных функций, когда изменяется или усиливается функция либо поврежденного органа, либо других органов и систем.

15. Механизмы в лечебном действии физических упражнений

- 1) обезболивающий;
- 2) расслабляющий;
- 3) тонизирующий;
- 4) трофический;
- 5) формирования компенсации.

16. Настоящие проблемы – это

- 1) наиболее значимые проблемы;
- 2) не представляющие особой опасности проблемы, допускающие отсрочку сестринского вмешательства;
- 3) проблемы, которые беспокоили пациента до госпитализации; 4) проблемы, которые беспокоят пациента на момент обследования;
- 5) проблемы, которые не существуют в настоящий момент, но они могут появиться с течением времени.

17. Основная часть процедуры ЛФК составляет

- 1) 30-40% времени от всего занятия;
- 2) 40-50% времени от всего занятия;
- 3) 50-60% времени от всего занятия;

4) 60-80% времени от всего занятия.

18. Понятие «сестринский диагноз» было официально принято и закреплено 1) в 1953 году;

2) в 1968 году;

3) в 1973 году;

4) в 1978 году.

19. Понятие «сестринский диагноз» впервые появилось в США в середине

1) 1950-х годов;

2) 1960-х годов;

3) 1970-х годов;

4) 1980-х годов.

20. Постановка целей ухода необходима для определения

1) индивидуального сестринского плана;

2) индивидуального сестринского ухода;

3) объемов предоставляемого лечения;

4) степени эффективности ухода.

21. Потенциальные проблемы – это

1) наиболее значимые проблемы;

2) не представляющие особой опасности проблемы, допускающие отсрочку сестринского вмешательства;

3) проблемы, которые беспокоили пациента до госпитализации;

4) проблемы, которые беспокоят пациента на момент обследования;

5) проблемы, которые не существуют в настоящий момент, но они могут появиться с течением времени.

22. Приоритетные проблемы – это

1) наиболее значимые для жизнедеятельности пациента и требующие первоочередного решения проблемы;

2) не представляющие особой опасности проблемы, допускающие отсрочку сестринского вмешательства;

3) проблемы, которые беспокоили пациента до госпитализации;

4) проблемы, которые беспокоят пациента на момент обследования;

5) проблемы, которые не существуют в настоящий момент, но они могут появиться с течением времени.

23. Продолжительность утренней гигиенической гимнастики составляет

1) 10-20 минут;

2) 20-30 минут;

3) 5-10 минут;

4) не более 30 минут.

24. Реабилитация – это

1) восстановление здоровья и трудоспособности;

2) восстановление здоровья, функционального состояния;

3) восстановление здоровья, функционального состояния и трудоспособности, нарушенных болезнями, травмами или физическими, химическими факторами;

4) восстановление психического здоровья, нарушенного химическими факторами; 5)

восстановление трудоспособности, нарушенной физическими факторами.

25. Сестринские цели должны быть

1) обсуждены с пациентом;

2) обсуждены с родственниками пациента;

3) обсуждены со страховой компанией;

4) реальными, достижимыми;

5) с установлением конкретных сроков достижения каждой цели.

26. Сестринский диагноз – это

1) вывод, основанный на анализе жалоб пациента;

2) вывод, основанный на реакциях пациента, связанных со здоровьем, а не на



распознавании болезней;

3) продуманный вывод, основанный на анализе и интерпретации информации, полученной при обследовании;

4) продуманный план обследования.

27. Собрав необходимую информацию о состоянии здоровья, сестра должна 1) обсудить с пациентом потребности в уходе и ожидаемые результаты;

2) обсудить с родственниками пациента ожидаемые результаты;

3) получить представление о пациенте до начала ухода;

4) установить эффективное общение с пациентом.

28. Тонизирующее действие физических упражнений заключается

1) в восстановлении функций как отдельного поврежденного органа, так и всего организма под влиянием физических упражнений;

2) в стимуляции интенсивности биологических процессов в организме и обусловлено тем, что двигательная зона коры больших полушарий головного мозга, посылая импульсы двигательному аппарату, одновременно возбуждает центры вегетативной нервной системы;

3) в улучшении обменных процессов и процессов регенерации в организме, перестройке функционального состояния вегетативных центров, которые улучшают трофику внутренних органов и опорно-двигательного аппарата; 4) в формировании временного или постоянного замещения нарушенных функций, когда изменяется или усиливается функция либо поврежденного органа, либо других органов и систем.

29. Трофическое действие физических упражнений заключается

1) в восстановлении функций как отдельного поврежденного органа, так и всего организма под влиянием физических упражнений;

2) в стимуляции интенсивности биологических процессов в организме и обусловлено тем, что двигательная зона коры больших полушарий головного мозга, посылая импульсы двигательному аппарату, одновременно возбуждает центры вегетативной нервной системы;

3) в улучшении обменных процессов и процессов регенерации в организме, перестройке функционального состояния вегетативных центров, которые улучшают трофику внутренних органов и опорно-двигательного аппарата; + 4) в формировании временного или постоянного замещения нарушенных функций, когда изменяется или усиливается функция либо поврежденного органа, либо других органов и систем.

30. К общепедагогическим принципам физической реабилитации относятся 1) общее воздействие;

2) принцип постепенности;

3) системность;

4) сочетание общего и специального воздействия;

5) цикличность.

## **7. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 3. «Медицинский массаж», раздела «Смежные дисциплины» (ПК-1, ПК-2, ПК-3)**

1. Для проведения массажа необходимо отдельное помещение (площадка) из расчета на одно рабочее место:

а) 8 кв.м

в) 14 кв.м

б) 12 кв.м

г) 16 кв.м

2. Высота потолка в помещении для массажа должна быть не менее:

а) 1,7 м

в) 2,5 м

б) 2,0 м

г) 3 м

3. Площадь кабины для проведения массажа должна быть не менее (длина и ширина):

а) 2,5 x 2,0 м

в) 2,0 x 1,5 м

б) 3,0 x 2,0 м

г) 3,4 x 2,2 м

4. Кабинет массажа должен быть обеспечен приточно-вытяжной вентиляцией с



- б) растворы адреналина, эфедрина
  - в) нашатырный спирт
  - г) эластичный бинт
16. Дневная норма нагрузки на одного массажиста в условных массажных единицах составляет:
- а) 15 б) 20 в) 25 г) 30
17. Общий массаж рекомендуется выполнять:
- а) в начале рабочего дня массажиста
  - б) в середине рабочего дня
  - в) в конце рабочего дня
  - г) не имеет значения
18. Дезактивация — это
- а) удаление или снижение уровня радиоактивного загрязнения с какой-либо поверхности или из какой-либо среды
  - б) процесс по удалению опасных химических веществ с поверхности
  - в) комплекс мер или процесс по обезвреживанию и/или удалению опасных химических веществ с поверхности или из объема загрязненных объектов
  - г) процесс уничтожения или удаления возбудителей инфекционных болезней
19. Утомление – это:
- а) нежелание или даже невозможность дальнейшего продолжения работы
  - б) особое физиологическое состояние организма
  - в) нарушение здоровья и гибель организма
  - г) большие затраты энергии организма
20. Простейшими средствами защиты органов дыхания являются:
- а) противогаз
  - б) респиратор
  - в) ватно-марлевые повязки
  - г) медицинские средства, защищающие органы дыхания
21. При появлении гнойничковой сыпи на массируемой области массажист должен:
- а) массаж продолжить
  - б) массаж отменить
  - в) массаж продолжить после обработки гнойничков дезинфицирующим раствором
  - г) воспользоваться тальком.
22. Противопоказанием к массажу является:
- а) ушибы, растяжения связок;
  - б) дискинезия желчевыводящих протоков;
  - в) хронический остеомиелит;
  - г) детский церебральный паралич.
23. При отеках глубокое поглаживание начинают с места:
- а) ниже отека;
  - б) на уровне отека;
  - в) с вышележащей области.
24. Прием поглаживания при отеке кисти проводится с:
- а) плеча;
  - б) кисти;
  - в) предплечья;
  - г) пальцев.
25. Прием поглаживания, усиливающий крово- и лимфообращение проводят:
- а) по направлению тока венозной крови и лимфы;
  - б) против движения тока венозной крови и лимфы;
  - в) в любом направлении.
26. Приемы поглаживания, улучшающие лимфо- и кровообращение:
- а) плоскостное поверхностное;
  - б) обхватывающее прерывистое;



- в) плоскостное глубокое;
  - г) обхватывающее непрерывистое;
  - д) щипцеобразное.
27. Влияние массажа на лимфатическую систему проявляется
- а) ускорением движения лимфы
  - б) воспалительным действием
  - в) снижением лимфооттока
  - г) увеличением лимфатических узлов
28. Закупорка сосудов оторвавшимися частицами, занесёнными током крови – это
- а) эмболия
  - б) тромбоз
  - в) склероз
  - г) фиброз
29. Внутренний слой стенки – сердца называется
- а) эндокард
  - б) миокард
  - в) перикард
  - г) эпикард
30. Противопоказанием для назначения массажа при заболеваниях сердечно-сосудистой системы является
- а) острый период инфаркта миокарда
  - б) гипотоническая болезнь
  - в) хроническая ишемическая болезнь сердца
  - г) гипертоническая болезнь i-ii ст.
31. Массаж при стенокардии должен быть
- а) лёгким
  - б) сильным
  - в) быстрым
  - г) длительным
32. Показания для назначения массажа при пневмонии
- а) нормализация температуры
  - б) усиление кашля
  - в) ускорение соз
  - г) увеличение лейкоцитоза
33. Укажите противопоказания к проведению массажа при бронхиальной астме
- а) астматический статус
  - б) незначительная одышка
  - в) сухие хрипы
  - г) влажные хрипы

**8. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 4. «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях», раздела «Смежные дисциплины» (ПК-2, ПК-4)**

**Тестовые задания:**

1. Соотношение компрессии/вентиляции при проведении реанимационных мероприятий у взрослых составляют
  - 1) 15:2
  - 2) 30:2
  - 3) 5:1
2. Частота компрессий грудной клетки при проведении реанимационных мероприятий у взрослых составляет
  - 1) 80-90/мин
  - 2) 100-120/мин



- 3) 60-80/мин
- 4) 120-140/мин
3. Глубина компрессий грудной клетки при проведении реанимационных мероприятий у взрослых составляет
  - 1) 3-5 см
  - 2) 4-5 см
  - 3) 5-6 см
  - 4) 6-8 см
4. Доза адреналина для внутривенного введения при СЛР у детей составляет
  - 1) 10 мкг/кг
  - 2) 30 мкг/кг
  - 3) 0,1 мг/кг
  - 4) 5,0 мг/кг
  - 5) 0,01 мг/кг
5. При фибрилляции желудочков у взрослого доза амиодарона для начального болюсного введения составляет
  - 1) 300 мг
  - 2) 120 мг
  - 3) 50 мг
  - 4) 900 мг

**Ситуационные задачи:**

На остановке мужчина, 50 лет, внезапно упал. Отсутствует сознание, дыхание, пульсация на сонных артериях. Объективно: зрачки расширены, кожные покровы бледные. Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

Ответ: Клиническая смерть. Вызвать скорую помощь, определить нарушение сознания, определить наличие дыхания и пульса на сонных артериях, восстановить проходимость дыхательных путей, произвести 1 прекардиальный удар, приступить к закрытому массажу сердца и искусственной вентиляции легких по способу «рот в рот»; проводит реанимацию 1 человек на 15 компрессии 2 вдоха, если 2 человека – на 5 компрессии – 1 вдох, каждые 2 минуты проверять пульс на сонных артериях.

**9. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 4. «Психология общения. Конфликты в медицинских организациях. Профессиональное выгорание», раздела «Смежные дисциплины» (ПК-1, ПК-2, ПК-3)**

**Контрольные вопросы:**

1. Что Вы знаете об особенностях общения мед. работника и пациента?
2. Расскажите о видах общения.
3. Расскажите о личности медицинского работника.
4. Что Вы знаете о тактике общения?
5. В чем особенности психологического общения в сестринском деле?
6. Психологические факторы формирования синдрома эмоционального выгорания в профессиональной деятельности медицинской сестры.
7. Основные характеристики синдрома эмоционального выгорания.

**10. Оценочные материалы итоговой аттестации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Реабилитационное сестринское дело» (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4)**

**Тестовые задания:**

1. Критерием для определения 2 группы инвалидности является
  - 1) способность к самостоятельному передвижению с использованием вспомогательных средств и (или) с помощью других лиц (+)
  - 2) способность к общению I степени
  - 3) способность к обучению в общих учебных заведениях

- 4) неспособность к ориентации (дезориентация)
2. Для организации медико-социального ухода на дому медицинская сестра должна оценить в первую очередь
  - 1) интересы и увлечения пациента
  - 2) образовательный уровень пациента
  - 3) наследственную предрасположенность
  - 4) способность пациента к самообслуживанию и самоуходу (+)
3. К необходимому инвентарю отделений лфк относятся
  - 1) метательные диски
  - 2) гимнастические стенки, скамейки, палки (+)
  - 3) канат, ядро
  - 4) тренажеры
4. Средний уровень реабилитационного потенциала предполагает
  - 1) минимальные необратимые структурные изменения (+)
  - 2) незначительный результат при проведении реабилитационных мероприятий
  - 3) возможность полного восстановления трудоспособности в процессе проведения реабилитационных мероприятий
  - 4) выраженное снижение функциональных резервов организма
5. Правовыми требованиями к занятию индивидуальной медицинской деятельностью являются
  - 1) наличие диплома о высшем образовании
  - 2) наличие медицинского образования (+)
  - 3) наличие стажа работы в медицинском учреждении
  - 4) наличие гражданства
6. При составлении программы реабилитации учитывают следующие аспекты
  - 1) реабилитационный потенциал, особенность двигательных возможностей, этапность проведения и разносторонность лечебно-восстановительных мероприятий (+)
  - 2) развитие необратимых изменений в органах и тканях, особенность двигательных возможностей
  - 3) уровень профессиональной дисквалификации пациента, возраст
  - 4) социальный статус, возраст, пол пациента
7. Под резервным объемом выдоха понимают
  - 1) объем вдыхаемого и выдыхаемого воздуха при спокойном дыхании
  - 2) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха
  - 3) максимальный объем воздуха, который можно дополнительно выдохнуть после спокойного выдоха (+)
  - 4) максимальный объем воздуха, вентилируемый в течение минуты
8. Под лекарственным электрофорезом понимают
  - 1) метод лечения, основанный на использовании энергии микроволн
  - 2) метод лечения с вдыханием натуральных эфирных масел
  - 3) лечебный метод, сочетающий воздействие на организм постоянного тока и проводимого с его помощью лекарственного вещества (+)
  - 4) лечебное применение переменных токов высокого напряжения (3-5 кВ)
9. Стимулирующее действие физических упражнений на детский организм проявляется
  - 1) созданием условий избыточного анаболизма (+)
  - 2) увеличением периферического кровообращения
  - 3) увеличением мышечной массы
  - 4) усилением функции внешнего дыхания
10. Основным саногенетическим механизмом при нефрэктомии является
  - 1) реституция
  - 2) регенерация
  - 3) реадaptация
  - 4) компенсация (+)
11. Выносливость организма может тренировать

- 1) бег (+)
  - 2) перебрасывание мяча
  - 3) дыхательные упражнения
  - 4) изометрические упражнения
12. Изделия медицинского назначения после применения подлежат
- 1) помещению в мешок желтого цвета с последующей утилизацией
  - 2) помещению в антисептический раствор
  - 3) мойке под проточной водой в течение 30 минут
  - 4) дезинфекции независимо от дальнейшего их использования (+)
13. Видом реабилитации, больше всего необходимым инвалидам, является
- 1) социально-средовая адаптация (+)
  - 2) трудоустройство
  - 3) профессиональное обучение
  - 4) профессионально-производственная адаптация
14. Разработка ИПРА (индивидуальной программы реабилитации или абилитации) осуществляется
- 1) специалистами федеральных государственных учреждений МСЭ (+)
  - 2) лечащим врачом
  - 3) организациями здравоохранения
  - 4) отделом социальной защиты населения
15. Число сердечных сокращений в норме \_\_\_\_\_ в минуту
- 1) 20 — 40
  - 2) 16 — 20
  - 3) 80 — 100
  - 4) 60 — 80 (+)
16. В реабилитации пациентов с ожирением наиболее эффективным является 1) водолечение (+)
- 2) грязелечение
  - 3) теплолечение
  - 4) светолечение
17. Рестриктивные нарушения вентиляционной функции легких возникают при
- 1) коллапсе бронхов
  - 2) пневмотораксе
  - 3) спазме бронхов
  - 4) пневмосклерозе (+)
18. Методом пневмотахометрии измеряют
- 1) жизненную емкость легких
  - 2) остаточный объем легких
  - 3) скорость прохождения воздуха через дыхательные пути во время вдоха (+)
  - 4) объем форсированного выдоха за 1 сек
19. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации является
- 1) назначением лечащего врача
  - 2) перечнем рекомендуемых реабилитационных мероприятий
  - 3) документом, имеющим юридическую силу (+)
  - 4) рекомендациями отдела социальной защиты населения
20. Судна, мочеприемники, резиновые клизмы дезинфицируют способом
- 1) протиранием салфеткой, смоченной дезинфицирующим средством
  - 2) кипячением в содовом растворе
  - 3) орошения дезинфицирующим средством
  - 4) погружения в дезинфицирующий раствор (+)
21. В остром периоде болей в спине используют
- 1) массаж
  - 2) лечение положением (+)
  - 3) статические упражнения



4) ЛФК

22. Согласно концепции последствий болезни, второй уровень оценивается по:

- 1) функциональному классу нарушения функций
- 2) группе здоровья
- 3) определению группы инвалидности
- 4) функциональному классу ограничения жизнедеятельности (+)

23. Для пациентов с артериальной гипертензией показаны \_\_\_\_\_ ванны

- 1) радоновые
- 2) скипидарные
- 3) хвойно-валериановые (+)
- 4) сероводородные

24. Целенаправленные тренировки в рамках занятий лфк у пациентов с гемипарезом способствуют процессу

- 1) неангиогенеза
- 2) нейпропластичности (+)
- 3) ресоциализации
- 4) нейродегенерации

25. Основным критерием, отличающим временную нетрудоспособность от инвалидности, является

- 1) сомнительный или неблагоприятный прогноз для восстановления ограничения жизнедеятельности (+)
- 2) сомнительный трудовой прогноз
- 3) благоприятный трудовой прогноз
- 4) продолжительность пребывания на больничном листе

26. Основным объективным показателем для самоконтроля в реабилитации больных бронхиальной астмой является

- 1) суточная доза ингаляционных глюкокортикостероидов
- 2) показатель пикфлоуметрии (+)
- 3) объем мокроты за сутки
- 4) количество приступов в неделю

27. У пациента, страдающего сахарным диабетом, интенсивная физическая нагрузка

- 1) не влияет на уровень глюкозы в крови
- 2) резко понижает уровень глюкозы в крови (+)
- 3) стабилизирует уровень глюкозы в крови
- 4) резко повышает уровень глюкозы в крови

28. Задачей кинезотерапии в остром периоде инсульта является

- 1) сохранение подвижности суставов парализованных конечностей и улучшение трофики (+)
- 2) обучение мышечному расслаблению
- 3) улучшение координации движений
- 4) обучение ходьбе, самообслуживанию и ежедневным видам деятельности

29. Под упражнениями малой интенсивности понимают

- 1) активные упражнения в дистальных отделах конечностей (+)
- 2) упражнения с гантелями
- 3) идеомоторные упражнения
- 4) динамические дыхательные упражнения

30. К самостоятельному проведению процедур физиотерапии могут быть допущены лица,

- 1) прошедшие инструктаж по технике безопасности
- 2) закончившие медицинский колледж
- 3) имеющие высшую квалификационную категорию по физиотерапии
- 4) имеющие удостоверение о прохождении профессиональной переподготовки по физиотерапии (+)

31. Электропроводность кожи выше, если кожа

- 1) с интенсивным потоотделением (+)



- 2) смазана питательным кремом  
 3) неповрежденная  
 4) сухая
32. Особенностью применения лфк при остаточных явлениях после травмы позвоночника является применение
- 1) механотерапии
  - 2) идеомоторных упражнений
  - 3) трудотерапии (+)
  - 4) массажа
33. Объекты социальной реабилитации представляют собой
- 1) социальные группы, участвующие в реализации программ социальной реабилитации, в оказании помощи и поддержки человеку, попавшему в сложную жизненную ситуацию
  - 2) общественно-политические объединения поддержки несовершеннолетних матерей
  - 3) подростки с девиантным поведением, бездомные, беженцы
  - 4) группы людей, отдельные категории населения, нуждающиеся в социальной помощи (+)
34. Реабилитационный потенциал оценивают по результатам
- 1) оценки факторов риска
  - 2) комплексного обследования (+)
  - 3) функциональных нагрузочных проб
  - 4) консультаций узких специалистов
35. Благоприятный реабилитационный прогноз отмечается при
- 1) невозможности определения реабилитационного потенциала
  - 2) возможности полного восстановления нарушенных категорий жизнедеятельности и полной социальной, в том числе трудовой интеграции инвалида (+)
  - 3) возможности частичного восстановления нарушенных категорий жизнедеятельности, уменьшения степени их ограничения или стабилизации, расширении способности к социальной интеграции
  - 4) невозможности восстановления или компенсации ограничений жизнедеятельности, каких – либо существенных положительных изменений в личном, социальном и социально- средовом статусе инвалида
36. Лфк используется на
- 1) поликлиническом и санаторном этапах
  - 2) поликлиническом и санаторном этапах
  - 3) госпитальном и санаторном этапах
  - 4) всех этапах реабилитации (+)
37. Под неблагоприятным клиническим прогнозом понимают
- 1) невозможность комплексного обследования больного
  - 2) невозможность стабилизации состояния здоровья, остановки прогрессирования патологического процесса и уменьшения степени нарушения функций организма (+)
  - 3) возможность высокой эффективности медикаментозного лечения.
  - 4) высокую вероятность развития побочных лекарственных эффектов
38. При фотодинамической терапии наблюдается \_\_\_\_\_ лечебный эффект
- 1) психоэмоциональный
  - 2) регенеративно-пролиферативный
  - 3) фотосенсибилизирующий
  - 4) фотодеструктивный (+)
39. Отсутствие реабилитационного потенциала констатируют в случае
- 1) неэффективности проводимого медикаментозного лечения
  - 2) отсутствия возможности повышения толерантности к физической нагрузке
  - 3) неполного выздоровления с остаточными проявлениями в виде умеренно выраженного нарушения функций, частичного восстановления трудоспособности
  - 4) прогрессирующего течения заболевания, резко выраженного нарушения функций, невозможности компенсации (+)

40. Классический лечебный массаж при детском церебральном параличе направлен на
- 1) улучшение крово- и лимфообразование
  - 2) расслабление спастических мышц, стимуляцию функции ослабленных мышц (+)
  - 3) угнетение нервной системы
  - 4) улучшение нервно-психического развития
41. Клинико-функциональная составляющая реабилитационного потенциала включает
- 1) наличие адаптационных резервов
  - 2) совокупность сохранных функций и личностных особенностей организма (+)
  - 3) конституционно-анатомические особенности, возрастные и половые различия, уровень физического развития и физической подготовленности
  - 4) особенности восприятия, внимания, памяти, мышления; наличие определенных способностей и уровень сформированности волевых качеств; особенности мотивационной сферы
42. Поздняя реабилитация подразумевает комплекс
- 1) мероприятий медицинской реабилитации, предусматривающий дальнейшее устранение последствий заболевания или травмы во время пребывания больного в стационаре
  - 2) мероприятий медицинской, социальной (возможно профессиональной) реабилитации
  - 3) мероприятий медицинской реабилитации, следующий непосредственно за завершением курса активного лечения в стационаре
  - 4) реабилитационных мероприятий, который осуществляется больному после лечения и реабилитации в стационаре (+)
43. Высокий реабилитационный потенциал предполагает
- 1) неполное выздоровление с остаточными проявлениями в виде выраженного нарушения функций
  - 2) возможность достижения полного восстановления здоровья, всех обычных для инвалида видов деятельности (+)
  - 3) медленно прогрессирующее течение заболевания, выраженное нарушение функций, значительные ограничения жизнедеятельности, включая способность к трудовой деятельности, потребности в постоянной социальной помощи и защите
  - 4) прогрессирующее течение заболевания, резко выраженное нарушение функций органов и систем, невозможности компенсации ограничений жизнедеятельности
44. Действующим фактором тепло-лечебных процедур является \_\_\_\_ механизм
- 1) раздражающий
  - 2) возбуждающий
  - 3) седативный (+)
  - 4) кинетический
45. Показанием к назначению в индивидуальной программы реабилитации протезов верхних конечностей является восстановление способности к
- 1) передвижению
  - 2) ориентации
  - 3) чтению
  - 4) самообслуживанию (+)
46. Показатели инвалидности являются одной из основных характеристик
- 1) экономики развития страны
  - 2) общественного здоровья (+)
  - 3) уровня образования
  - 4) уровня развития
47. Под интерференцтерапией понимают воздействие на пациента
- 1) током высокой частоты
  - 2) переменными синусоидальными, модулированными токами малой силы
  - 3) током средней частоты
  - 4) двумя (или более) переменными токами средней частотой (+)
48. Факт наличия инвалидности у освидетельствуемых граждан устанавливается
- 1) врачебной комиссией

- 2) врачом поликлиники  
 3) бюро медико-социальной экспертизы (+)  
 4) главным врачом поликлиники
49. Современным вариантом физической кардиореабилитации после перенесенного острого инфаркта миокарда является
- 1) гидрокинезотерапия  
 2) терренкур  
 3) экзоскелетная реабилитация  
 4) система компьютеризованных тренажеров (+)
50. При пониженной секреции желудка минеральную воду принимают до приема пищи за \_\_\_\_\_ минут
- 1) 10-15 (+)  
 2) 90  
 3) 45-60  
 4) 30-40
51. Типичный вид нарушения ритма сердца при контактном поражении бытовым электрическим током
- 1) мерцание предсердий  
 2) асистолия  
 3) фибрилляция желудочков (+)  
 4) синдром слабости синусового узла
52. Контроль качества предстерилизационной очистки инструментов проводят 1) ежедневно (+)
- 2) 1 раз в 2 дня  
 3) 1 раз в месяц  
 4) 1 раз в неделю
53. Лежа на спине на щите, транспортируют пациентов с
- 1) переломом грудного отдела позвоночника (+)  
 2) ушибом грудной клетки  
 3) переломом ребер  
 4) травмой органов брюшной полости
54. Упражнения, в основе которых лежат безусловные двигательные реакции, называют
- 1) изометрическими  
 2) пассивными  
 3) идеомоторными  
 4) рефлекторными (+)
55. При проведении внутривенной инфузии медицинская сестра должна
- 1) информировать пациента о ходе проведения манипуляции (+)  
 2) получить согласие старшей медицинской сестры на проведение манипуляции  
 3) вызвать врача  
 4) не предупреждать пациента о манипуляции
56. Лечебной задачей транскутанной электростимуляции является
- 1) купирование болевой импульсации (+)  
 2) изменение реактивности организма  
 3) десенсибилизирующее действие  
 4) стимулирование нервно-мышечного аппарата
57. Наиболее благоприятной для ингаляций является температура лекарственного вещества \_\_\_\_\_ °C
- 1) 32 — 36  
 2) 30 — 32  
 3) 24 — 30  
 4) 36 — 38 (+)
58. Проведение парафинолечения в один день совместимо с
- 1) индуктотермией

- 2) грязелечением
  - 3) ультразвуком (+)
  - 4) лечением песком
59. Физическая нагрузка должна быть
- 1) выше функциональных возможностей больного
  - 2) ниже функциональных возможностей больного
  - 3) разной по желанию пациента
  - 4) адекватной состоянию больного и его возможностям (+)
60. Растяжению спаек при экссудативном плеврите способствуют
- 1) динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на здоровой стороне
  - 2) изометрические упражнения
  - 3) звуковая дыхательная гимнастика
  - 4) динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на больной стороне (+)
61. Степень восстановления функциональной способности отдельных органов и систем может быть оценена в баллах
- 1) 1
  - 2) 4 (+)
  - 3) 3
  - 4) 2
62. К социально значимым болезням, которые характеризуют качество и доступность медицинской помощи по программе государственных гарантий относятся
- 1) наркомания, токсикомания, психические расстройства, ВИЧ-инфекция
  - 2) онкозаболевания, туберкулез, ВИЧ-инфекция, сахарный диабет, сифилис (+)
  - 3) туберкулез, ВИЧ-инфекция, гонорея, артериальная гипертензия
  - 4) артериальная гипертония, ишемическая болезнь сердца
63. Под психологорегулирующим методом реабилитации понимают
- 1) работу на тренажерах
  - 2) аутогенную тренировку (+)
  - 3) хореотерапию
  - 4) массаж
64. Дефектом опорно-двигательного аппарата, который относят к нарушениям осанки во фронтальной плоскости, является
- 1) круглая спина
  - 2) усиление грудного кифоза
  - 3) плоская спина
  - 4) асимметрия туловища (+)
65. Больных с патологией желудочно-кишечного тракта преимущественно направляют на \_\_\_\_\_ курорты
- 1) климатические
  - 2) бальнеологические (+)
  - 3) грязевые
  - 4) горные

#### **Темы рефератов:**

1. Основы реабилитационного сестринского дела и его роль в обеспечении качественной медицинской помощи.
2. Основные принципы реабилитации пациентов с различными заболеваниями и травмами.
3. Методы оценки функциональных возможностей пациентов и выбор индивидуальных программ реабилитации.
4. Организация работы мультидисциплинарной реабилитационной команды (МДРК), принципы формирования и управления работой МДРК.
5. Этапы медицинской реабилитации, уровни оказания помощи по медицинской реабилитации, модели организации реабилитационной помощи.



6. 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, этапов и форм собственности.
7. Перспективы развития сестринского реабилитационного процесса в рамках модернизации здравоохранения.
8. История развития медицинской реабилитации за рубежом и России.
9. Принципы телемедицины и телереабилитации.
10. Проведение мероприятий по реабилитации пациентов с нарушением опорно-двигательного аппарата, респираторной, сердечно-сосудистой и нервной системы.
11. Этические и правовые аспекты работы реабилитационных медицинских сестер.
12. Анализ состояния восстановительного лечения и реабилитации в России.
13. Современные тенденции здоровья населения как фактор, способствующий увеличению потребности населения в системе восстановительного лечения и реабилитации.
14. Особенности реабилитации инвалидов.
15. Сестринский процесс в реабилитации больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения.
16. Кардиореабилитация.
17. Реабилитация больных с двигательными нарушениями.
18. Реабилитация пациентов с заболеваниями центральной и периферической нервных систем.
19. Реабилитация пациентов пожилого возраста.
20. Средства, формы и методы лечебной физкультуры.
21. Физиотерапия при болевом синдроме.
22. Безопасное перемещение пациентов.
23. Риски, связанные с пребыванием пациента в стационаре медицинской реабилитации.

#### **Критерии оценки тестовых заданий:**

- «ОТЛИЧНО» - 91% и выше правильных ответов;
- «ХОРОШО» - от 81% до 90% правильных ответов;
- «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - от 71% до 80% правильных ответов;
- «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - 70% и ниже правильных ответов тестовых заданий.

#### **Критерии оценки контрольных вопросов:**

- «ОТЛИЧНО» - обучающийся логично и аргументированно отвечает на поставленные вопросы; демонстрирует всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала.
- «ХОРОШО» - обучающийся допускает несущественные ошибки, уверенно исправляет после дополнительных и наводящих вопросов; четко излагает учебный материал.
- «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - обучающийся допускает непринципиальные ошибки в ответе, не исправляет их после дополнительных и наводящих вопросов; демонстрирует недостаточно полные знания по пройденной программе; не структурированно излагает учебный материал при ответе.
- «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - обучающийся не знает материал пройденной программы; при ответе допускает принципиальные ошибки.

#### **Критерии оценки решения ситуационных задач:**

- «ОТЛИЧНО» ставится слушателю, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения практических задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;
- «ХОРОШО» заслуживает слушатель, обнаруживший полное знание программного материал, но допускающий незначительные ошибки в классификации нозологических

форм, постановке диагноза, плане дополнительной диагностики, которые легко исправляет после наводящих вопросов. Если слушатель, интерпретируя ситуационную задачу, путается в определении конкретного синдрома, но после наводящих вопросов отвечает правильно, не дает полной характеристики метода исследования, заключение формулирует правильно.

- «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» заслуживает слушатель, обнаруживший средний уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении, недостаточно владеющий современными классификациями и вследствие этого неправильно формулирует диагноз. Затрудняется в достаточном объеме определить пути проведения дополнительной диагностики, определяет правильные направления лечения, но назначает их в неадекватном объеме. При формулировании заключения неточно называет метод исследования, не знает методики его проведения, затрудняется в формулировании характерных признаков данной патологии, но правильно формулирует заключение.

- «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется слушателю, допустившему при ответе на вопросы задачи многочисленные ошибки принципиального характера, неправильно поставлен диагноз, после собеседования на наводящие вопросы ответить не может. Не может интерпретировать дополнительные методы исследования, не может дать заключение о предположительном диагнозе.

#### Критерии и порядок оценки при защите реферата

<b>ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ РЕФЕРАТА</b>				
Критерии оценки				
№	Оцениваемые критерии	Балл от 0 до 2	Максимально возможный балл	Набранный балл
А)	<b>Актуальность *</b> (соответствие содержания теме)	0	2	
		1		
		2		
Б)	<b>Уровень практического анализа проблемы</b> (умение применить теоретические аспекты разделов специальности, данные литературных источников и нормативных документов, для решения конкретных практических задач)	0	2	
		1		
		2		
В)	<b>Самостоятельность выполнения</b>	0	2	
		1		
		2		
Г)	<b>Законченность разработки и умение делать адекватные выводы и заключение</b>	0	2	
		1		
		2		
Д)	<b>Качество оформления</b> (умение оформить работу в полном соответствии с требованиями - структура, план, техническое оформление).	0	2	
		1		
		2		
<b>ИТОГОВЫЙ БАЛЛ</b>				
0 баллов – полное невыполнение критерия				
1 балл – частичное невыполнение, выполнение с ошибками				
2 балла - критерий выполнен полностью				
Отлично»: 9-10 баллов				
«Хорошо»: 7-8 баллов				
«Удовлетворительно» - 5-6 баллов				
«Неудовлетворительно» - 4 и менее баллов				
!*Невыполнение критерия А) автоматически ведет к оценке «неудовлетворительно»				