

Электронная цифровая подпись



Утверждено "30" мая 2024 г.
Протокол № 5

председатель Ученого Совета
Буланов С.И.
ученый секретарь Ученого Совета
Супильников А.А.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Медицинская реабилитация»

Блок 1

Обязательная часть

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело

Направленность: Сестринское дело

34.03.01 Сестринское дело

Квалификация (степень) выпускника: Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола

- Академический медицинский брат). Преподаватель.

Форма обучения: очно-заочная

Срок обучения: 4 года 6 месяцев

Год поступления с 2024

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цель и задачи освоения учебной дисциплины: сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ и практических навыков касающихся основных аспектов планирования и проведения реабилитационных мероприятий среди пациентов, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство с применением средств физической культуры, лечебной физкультуры, физиотерапии, а также осуществлять психологическую и социально-трудовую реабилитацию больных..

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «Медицинская реабилитация»:

Код и наименование компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ОПК-7	Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Основные принципы и задачи реабилитации пациентов с различной патологией
Уметь	На основе имеющихся реабилитационных программ участвовать в разработке персональных реабилитационных комплексов
Владеть	Навыками разработки реабилитационных программ при различной патологии

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ОПК-7.2	Демонстрирует умение разрабатывать реабилитационные программы применительно к конкретному заболеванию	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Основные потребности пациента при проведении медицинской реабилитации
Уметь	Оценивать потребности пациента в реабилитационных мероприятиях
Владеть	Навыками осуществления и разработки этапов реабилитации пациентов различных возрастных групп, с различной патологией в рамках профессиональной деятельности.

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ОПК-7.1	Решает типовые задачи по определению потребности пациента в реабилитационных мероприятиях	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов
Уметь	Оценивать физиологическое состояние и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач применения реабилитационных программ, их сроков и потребностей пациентов
Владеть	Навыками определению потребности пациента в реабилитационных мероприятиях в рамках своей профессиональной деятельности

Код и наименование компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ПК-10	Способностью и готовность к осуществлению сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического

		больного
--	--	----------

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Принципы проведения сестринского ухода и перечень сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
Уметь	Участвовать в организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.
Владеть	Навыками организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-10.1	Выявляет нарушения функций организма в зависимости от последствий заболевания, травмы	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Характер и степень выраженности нарушения функций организма в зависимости от особенностей заболевания, травмы у различных возрастных групп.
Уметь	Выявлять наличие и степень выраженности нарушения функций организма при последствиях заболеваний и травм
Владеть	Алгоритмами и методами выявления наличия и степени выраженности нарушений функций организма при последствиях заболеваний и травм

Код и наименование индикатора достижения	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства

компетенции		
ПК-10.2	Использует установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, планирование и осуществление реабилитационного ухода при участии и с согласия пациента/семьи	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Организацию и проведение реабилитационных мероприятий, механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению.
Уметь	Использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, планировать и осуществлять реабилитационный уход при участии и с согласия пациента/семьи
Владеть	Правилами и процедурами профессиональной коммуникации медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, методиками планирования и осуществления реабилитационного ухода при участии и с согласия пациента/семьи

Код и наименование компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ПК-11	Способностью и готовность к участию в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Принципы создания специализированных реабилитационных программ при конкретной патологии
Уметь	На основе знаний об особенностях изменений в организме человека на фоне конкретных заболеваний участвовать в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ

Владеть	Навыками грамотной разработки специализированных реабилитационных программ и их реализации у конкретных пациентов
---------	---

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-11.1	Определяет степень утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности и потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Виды реабилитации, способы оценки степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности
Уметь	Установить степень и характер утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности для определения его потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации
Владеть	Методами оценки степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности и навыками определения его потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-11.3	Организует рабочее пространство и безопасную больничную среду, обучает семью адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Принципы организации безопасной среды для пациентов с различными проблемами со здоровьем, принципы организации рабочего пространства и безопасной больничной среды
Уметь	Обучить семью и пациента навыкам адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида; организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду
Владеть	Навыками создания безопасного рабочего пространства и безопасной больничной среды, а также методологией обучения семьи и пациента навыкам адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание индикатора достижения компетенции	Оценочные средства
ПК-11.2	Составляет индивидуальный план реабилитационного ухода совместно с пациентом/семьей	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:

Знать	Принципы составления реабилитационных программ для пациентов с различной патологией
Уметь	Составлять индивидуальный план реабилитационного ухода, исходя из потребностей пациента/семьи
Владеть	Навыками составления социально ориентированного индивидуального плана реабилитационного ухода

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Дисциплина (модуль) относится к обязательной части дисциплин.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в процессе предшествующего обучения в ходе таких дисциплин, как: Анатомия человека; Безопасность жизнедеятельности; Биология с основами медицинской генетики; Валеология (адаптационный модуль); Гигиена; Гигиена детей и подростков; Доврачебная помощь; Здоровый человек и его окружение; Иностранный язык; Информатика. Системы искусственного интеллекта; История России; Латинский язык; Медицинское страхование; Микробиология; Научная деятельность; Нормальная физиология; Организация профилактической работы с населением; Основы российской государственности ; Основы сестринского дела; Патология; Педагогическая и

возрастная психология; Правоведение; Психология; Психология в профессиональной деятельности; Психология общения (адаптационный модуль); Санология; Сестринское дело в семейной медицине; Сестринское дело в терапии; Теория сестринского дела; Фармакология; Физическая культура и спорт; Философия; Школьная медицина; Эпидемиология.

Дисциплина является предшествующей для изучения таких дисциплин, как: Неонатология, перинатология; Правовые основы охраны здоровья; Сестринское дело в гериатрии; Сестринское дело в неврологии; Стандартизация в здравоохранении; Статистический учет в здравоохранении.

Дисциплина (модуль) изучается на 3, 4 курсах в 6, 7 семестрах.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация» составляет 4 зачетные единицы.

3.1. Объём дисциплины (модуля) по видам учебных занятий (в часах)

Объём дисциплины	Всего часов	6 семестр часов	7 семестр часов
Общая трудоемкость дисциплины, часов	144	72	72
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	47	24	23
Лекции (всего)	24	12	12
Практические занятия (всего)	23	12	11
СРС (по видам учебных занятий)	96	48	48
Вид промежуточной аттестации обучающегося (Зачет)	1	-	1
Контактная работа обучающихся с преподавателем (ИТОГО)	48	24	24
СРС (ИТОГО)	96	48	48

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№ п/п	Разделы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в акад. часах)				Формы текущего контроля успеваемости
			аудиторные занятия		самостоятельная работа обучающихся		
			Лек.	Практ. зан.		Лаб.	

6 семестр

1.	Теоретические основы медицинской реабилитации	10	2	2	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат,
----	---	----	---	---	---	---	--

							презентации, разбор тематического больного,
2.	Диагностика и оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза. Реабилитационная программа	10	2	2	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного,
3.	Методы функциональной диагностики в медицинской реабилитации	10	2	2	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного,
4.	Основные методы медицинской реабилитации: классификация, механизмы воздействия	10	2	2	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного,
5.	Медицинская реабилитация больных кардиологического профиля	8	1	1	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат,

							презентации, разбор тематического больного,
6.	Медицинская реабилитация больных ишемической болезнью сердца до и после инвазивных вмешательств	8	1	1	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного,
7.	Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания.	8	1	1	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного,
8.	Медицинская реабилитация при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.	8	1	1	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного,

7 семестр

9.	Медицинская реабилитация при заболеваниях печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы	10	2	2	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение
----	---	----	---	---	---	---	---

							ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного,
10.	Медицинская реабилитация при заболеваниях суставов	10	2	2	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного,
11.	Медицинская реабилитация при заболеваниях мочевыводящих органов	10	2	2	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного,
12.	Медицинская реабилитация при цереброваскулярной патологии	10	2	2	-	6	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного,
13.	Медицинская реабилитация при заболеваниях и травмах спинного мозга и периферической нервной системы	11	2	1	-	8	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение

							ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного,
14.	Медицинская реабилитация после травм и ожогов	10	1	1	-	8	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного,
15.	Медицинская реабилитация при онкологической патологии	10	1	1	-	8	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного,

4.2 Содержание дисциплины (модуля), структурированное по разделам (темам)

Содержание лекционных занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
6 семестр		
1. Теоретические основы медицинской реабилитации	Организационно-методические основы службы медицинской реабилитации. Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, оздоровление, профессиональное здоровье. Концепция, цель, задачи медицинской реабилитации. Фазы реабилитационного лечения. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного. Принципы оздоровления на этапах реабилитации. Особенности реабилитации в зависимости от структуры лечебно-профилактических учреждений. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации.	2

<p>2. Диагностика и оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза. Реабилитационная программа</p>	<p>Определение понятий реабилитационный потенциал и прогноз. Методы оценки функциональных резервов (резервометрия). Оценка реабилитационного потенциала. Программа реабилитации в зависимости от фазы реабилитационного процесса. Оценка реабилитационного прогноза. Принципы санаторно-курортного отбора.</p>	<p>2</p>
<p>3. Методы функциональной диагностики в медицинской реабилитации</p>	<p>Классификация инструментальных методов исследования и функциональных проб. Функциональные нагрузочные пробы: велоэргометрия, проба Мастера, тредмил-тест. Психозмоциональные и фармакологические пробы. Функциональная диагностика дыхательной системы: исследования легочной вентиляции; легочного газообмена и газового состава крови. Минимально необходимый перечень диагностических методов. Аппаратно — программные комплексы традиционной диагностики. Методики проведения и оценки функциональных проб для СС, дыхательной, пищеварительной, нервной систем. Оценка эффективности реабилитации</p>	<p>2</p>
<p>4. Основные методы медицинской реабилитации: классификация, механизмы воздействия</p>	<p>Классификация физических факторов, применяемых в медицинской реабилитации. Знакомство с техникой безопасности при работе в физиотерапевтическом кабинете. Механизмы лечебного действия электрического тока и магнитных полей. Методики, основанные на их применении. Механизмы лечебного действия ультразвука. Светотерапия: классификация. Механизм лечебного действия. Аэрозольная терапия: механизм действия, возможности применения. Природные физические факторы: климатические факторы, минеральные ванны, гидротерапия, пелоидотерапия. Основные принципы применения. Метод лечебной физкультуры: понятие, цели, задачи. Механизмы лечебного действия физических нагрузок. Классификация средств, форм, способов, уровней физической нагрузки. Методические указания к занятию. Принципы дозирования физической нагрузки. Характеристика основных направлений контроля эффективности средств ЛФК.</p>	<p>2</p>
<p>5. Медицинская реабилитация больных кардиологического профиля</p>	<p>Цель и задачи. Нагрузочные пробы для оценки реабилитационного потенциала. Болезни миокарда, эндокарда, сосудов, нейро-гуморальной системы, регулирующие кровообращение, как показания к назначению средств медицинской реабилитации. Основные немедикаментозные методы лечения. Диетотерапия. Механизм действия и</p>	<p>1</p>

	<p>показания к применению электролечения, магнитотерапии, лазерной и ультразвуковой терапии. Дозирование физических факторов. Принципы ЛФК на различных этапах реабилитации в зависимости от толерантности к нагрузке. Предпосылки для использования средств ЛФК при патологии сердечно-сосудистой системы: улучшение процессов нервной регуляции сердечной деятельности, активизация венозного кровотока, уменьшение застойных явлений, компенсация сниженной сократительной способности миокарда, улучшение коронарного кровообращения, «диафрагмальный насос», повышение обменных процессов в миокарде и др. Сочетанное применение физических лечебных факторов. Характеристика основных направлений контроля эффективности физиотерапии и средств ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: динамика жалоб, клинических симптомов, морфологических (ЭхоКГ, мониторингирование ЭКГ, АД), лабораторных, функциональных показателей. Основные принципы санаторно-курортного лечения у больных кардиологического профиля.</p>	
<p>6. Медицинская реабилитация больных ишемической болезнью сердца до и после инвазивных вмешательств</p>	<p>Основные механизмы воздействия на патогенетические звенья ИБС при применении физических лечебных факторов: анальгезия, подавление агрегации тромбоцитов, снижение активности симпатoadреналовой системы, нейрогуморальная коррекция, нормализация липидного и углеводного обменов, влияние на сосудистый тонус, стимуляция микроциркуляции, повышение миокардиального и коронарного резервов. Основные виды преформированных физических факторов, применяемых у больных ИБС: гальванизация, лекарственный электрофорез, амплипульс и интерференцтерапия, электротранквилизация, мезодиэнцефальная модуляция, магнитотерапия, лазерная терапия низкоинтенсивным излучением, ультразвук. Новые технологии: квантовая гемотерапия (УФОК), озонотерапия, аэрофитотерапия, КВЧ-терапия и др. Применение бальне-, гидро-, пелоидотерапии и теплолечения для реабилитации кардиологических больных. Принципы санаторно-курортного отбора. Характеристика физических нагрузок (интенсивность, вид работы), обуславливающих целенаправленное изменение функциональных свойств сердечно-сосудистой системы: сократительная способность миокарда, «экономизация» функции в покое, скорость кровотока, васкуляризация, экстракардиальные факторы компенсации, физическая работоспособность. Лечебные задачи и комплексное применение средств ЛФК. Клинико-функциональное обеспечение и постановка общих и специальных задач ЛФК с учетом остроты, тяжести</p>	<p>1</p>

	<p>процесса, фазы заболевания, клинических проявлений и степени сердечной недостаточности.</p> <p>Методики и формы ЛФК на стационарном, санаторном и поликлиническом этапе лечения.</p> <p>Критерии расширения двигательного режима.</p>	
7. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания.	<p>Основные задачи реабилитации у больных пульмонологического профиля. Механизм лечебного воздействия электролечения, магнитотерапии, светолечения, аэрозольной терапии, бальнео-, гидро-, пелоидотерапии на различных этапах реабилитации. Ингаляционные способы доставки лекарственных средств.</p> <p>Принципы подбора и дозирования. Сочетания лечебных физических факторов. Массаж.</p> <p>Санаторно-курортное лечение пульмонологических больных. Противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур.</p> <p>Характеристика физических нагрузок (объем, интенсивность, вид работы), обуславливающих целенаправленное изменение морфо-функциональных свойств органов дыхания (васкуляризация, уровень кровотока, сократительная способность дыхательных мышц, бронхиальная проходимость, резервные возможности вентиляции, диффузная способность, эффективность регуляции, устойчивость к гипоксии, экономизация функций).</p> <p>Возможные варианты коррекции дыхательной недостаточности конкретными средствами ЛФК.</p> <p>Подбор адекватных средств реализации задач (вид упражнений, интенсивность нагрузки и т. д.).</p> <p>Краткая характеристика основных направлений контроля эффективности реабилитации методом ЛФК.</p>	1
8. Медицинская реабилитация при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.	<p>Основные эффекты применения лечебных физических факторов у больных гастроэнтерологического профиля: снижение активности воспаления, аналгезия, активация метаболических и иммунных процессов, улучшение микроциркуляции, восстановление трофики и функционального состояния желудка и других органов пищеварительной системы. Место лечебного питания в реабилитации гастроэнтерологических больных. Основные элементы реабилитационного процесса: минеральные воды, пелоидотерапия, Влияние объема, интенсивности и характера физических нагрузок на уровень кислото- и ферментообразования, тонус и моторику желудка, кишечника. Механизмы лечебного действия средств ЛФК при заболеваниях ЖКТ (стимулирующий, трофический, компенсаторный и нормализующий).</p>	1

	<p>Специальные упражнения и приемы массажа, улучшающие кровообращение, уменьшающие застойные и воспалительные явления в органах брюшной полости.</p> <p>Формирование индивидуально-оптимального набора средств ЛФК (схем занятия ЛФК), методических указаний и способов контроля эффективности, соответствующих поставленным задачам.</p> <p>Оформление медицинской документации (форма № 42).</p>	
--	--	--

7 семестр

9. Медицинская реабилитация при заболеваниях печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы	<p>Принципы лечебного питания. Аппаратная физиотерапия: гальванизация, электроимпульсная терапия по методике электросна, низкочастотное магнитное поле, ультразвук, электрофорез, лазерная и дециметровая терапия. Водолечебные процедуры: общие и местные. Ванны с примесью лекарственных веществ. Радоновые, хлоридные, йодобромные ванны. Грязелечение. Показания к применению. Лечебный массаж. Криомассаж. Механизмы лечебного действия средств ЛФК при заболеваниях печени и ЖВП (стимулирующий, трофический, компенсаторный и нормализующий).</p> <p>Специальные упражнения и приемы массажа, улучшающие кровообращение, уменьшающие застойные и воспалительные явления в органах брюшной полости.</p> <p>Формирование индивидуально-оптимального набора средств ЛФК (схем занятия ЛФК), методических указаний и способов контроля эффективности, соответствующих поставленным задачам.</p>	2
10. Медицинская реабилитация при заболеваниях суставов	<p>Основная цель и принципы реабилитации больных ревматологического профиля. Основные патогенетические механизмы действия при использовании физических факторов в ревматологии. Аппаратная физиотерапия: индуктотермия, синусоидальные модулированные токи, СВЧ- терапия, электрофорез, ультрафонофорез, ультразвук. Особенности программы реабилитации при воспалительных и дегенеративно-дистрофических поражениях суставов.</p> <p>Водолечебные процедуры. Ванны с примесью лекарственных веществ. Радоновые, сероводородные, хлоридные натриевые, йодобромные ванны. Грязевые аппликации. Показания к применению.</p> <p>Задачи ЛФК при заболеваниях суставов в зависимости от фазы заболевания. Особенности</p>	2

	ЛФК у лежачих больных. Виды упражнений. Механотерапия. Различные методики массажа. Санаторно-курортное лечение. Принципы трудотерапии.	
11. Медицинская реабилитация при заболеваниях мочевыводящих органов	Общие сведения о заболевании. Принципы и особенности физиотерапии. Механизм терапевтического действия физических факторов. Применение физических факторов в лечении, реабилитации и профилактике заболеваний с данной патологией. Частные показания и противопоказания к применению физиотерапии. Лечебные методики. Санаторно-курортное лечение. Водолечебные процедуры. Ванны с примесью лекарственных веществ. Показания к применению.	2
12. Медицинская реабилитация при цереброваскулярной патологии	Основные цели и задачи медицинской реабилитации при цереброваскулярной патологии на различных этапах. Определение реабилитационного потенциала. Уровень двигательной активности в зависимости от характера и фазы заболевания. Активные и пассивные движения. Применение роботов-ортезов. Избирательный массаж. Аппаратная физиотерапия: электростимуляция, электрофорез, дарсонвализация, ДМВ-терапия, ультратонотерапия, лазерная терапия. Санаторно-курортное лечение.	2
13. Медицинская реабилитация при заболеваниях и травмах спинного мозга и периферической нервной системы	Основные приспособительные механизмы: регенерация проводников спинного мозга, реституция, компенсация. Задачи реабилитации. Программа реабилитации. Особенности ЛФК. Методические приемы функциональной терапии. Методические приемы аналитической терапии. Средства ЛФК в раннем, промежуточном и позднем периодах ТБСМ. Протезно-ортопедические изделия. Аппаратная физиотерапия: электромагнитное поле УВЧ, УФО, электрофорез, электростимуляция мышц, индуктотермию. Сероводородные, радоновые ванны. Пелоидотерапия. Мануальная терапия.	2
14. Медицинская реабилитация после травм и ожогов	Основные патогенетические синдромы: болевой, ограничение подвижности в суставе или группе суставов, трофические расстройства. Программа реабилитации на различных стадиях патологического процесса. Аппаратная физиотерапия: УФ-облучение, ДДТ, СМТ, СВЧ- и ВЧ-терапия в слаботепловых дозировках, лекарственный электрофорез. Бальнеотерапия: сероводородные, радоновые, хлоридные натриевые, йодобромные ванны. Тепло- и пелоидолечение. Массаж. Характеристика физических нагрузок (объем,	1

	<p>интенсивность, вид работы), обуславливающих целенаправленное изменение морфо-функциональных свойств костно-структурных нарушений при переломах трубчатых костей.</p> <p>Механизмы восстановления мышц, костно-связочного аппарата, васкуляризации позвоночника и поврежденных конечностей.</p> <p>Постановка общих и специальных задач ЛФК в зависимости от периода заболевания. Подбор адекватных средств реализации задач, формулировка методических указаний (вид упражнений, интенсивность нагрузки и т. д.).</p> <p>Краткая характеристика основных направлений контроля эффективности лечения средствами ЛФК.</p>	
15. Медицинская реабилитация при онкологической патологии	<p>Общие принципы реабилитации в онкологии.</p> <p>Частные показания и противопоказания к применению физиотерапии. Лечебные методики.</p> <p>Физические факторы в лечении, профилактике и реабилитации. Возможности санаторно-курортного лечения. Лечебная физкультура на различных этапах лечения онкологических больных.</p>	1

Содержание практических занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
6 семестр		
1. Теоретические основы медицинской реабилитации	<p>Организационно-методические основы службы медицинской реабилитации. Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, оздоровление, профессиональное здоровье. Концепция, цель, задачи медицинской реабилитации. Фазы реабилитационного лечения. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного. Методика составления индивидуального плана реабилитационного ухода совместно с пациентом/семьей. Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту. Принципы оздоровления на этапах реабилитации. Особенности реабилитации в зависимости от структуры лечебно-профилактических учреждений. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации.</p>	2
2. Диагностика и оценка реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза. Реабилитационная программа	<p>Определение понятий реабилитационный потенциал и прогноз. Методы оценки функциональных резервов (резервометрия). Оценка реабилитационного потенциала. Программа реабилитации в зависимости от фазы</p>	2

	<p>реабилитационного процесса. Оценка реабилитационного прогноза. Принципы санаторно-курортного отбора. понятие эффективности медицинской реабилитации.</p>	
<p>3. Методы функциональной диагностики в медицинской реабилитации</p>	<p>Классификация инструментальных методов исследования и функциональных проб.</p> <p>Функциональные нагрузочные пробы: велоэргометрия, проба Мастера, тредмил-тест. Психоэмоциональные и фармакологические пробы.</p> <p>Функциональная диагностика дыхательной системы: исследования легочной вентиляции; легочного газообмена и газового состава крови.</p> <p>Минимально необходимый перечень диагностических методов. Аппаратно — программные комплексы традиционной диагностики. Методики проведения и оценки функциональных проб для СС, дыхательной, пищеварительной, нервной систем. Оценка эффективности реабилитации.</p> <p>Способность осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации пациента</p>	2
<p>4. Основные методы медицинской реабилитации: классификация, механизмы воздействия</p>	<p>Классификация физических факторов, применяемых в медицинской реабилитации.</p> <p>Знакомство с техникой безопасности при работе в физиотерапевтическом кабинете.</p> <p>Механизмы лечебного действия электрического тока и магнитных полей. Методики, основанные на их применении. Механизмы лечебного действия ультразвука. Светотерапия: классификация. Механизм лечебного действия. Аэрозольная терапия: механизм действия, возможности применения. Природные физические факторы: климатические факторы, минеральные ванны, гидротерапия, пелоидотерапия. Основные принципы применения.</p> <p>Метод лечебной физкультуры: понятие, цели, задачи. Способы организации пространства и безопасной больничной среды, обучать семью адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида Механизмы лечебного действия физических нагрузок. Классификация средств, форм, способов, уровней физической нагрузки. Методические указания к занятию.</p> <p>Принципы дозирования физической нагрузки. Характеристика основных направлений контроля эффективности средств ЛФК.</p>	2

<p>5. Медицинская реабилитация больных кардиологического профиля</p>	<p>Цель и задачи частной реабилитологии. Нагрузочные пробы для оценки реабилитационного потенциала. Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту (кардиологу). Болезни миокарда, эндокарда, сосудов, нейрогуморальной системы, регулирующей кровообращение, как показания к назначению средств медицинской реабилитации. Основные немедикаментозные методы лечения. Диетотерапия. Механизм действия и показания к применению электролечения, магнитотерапии, лазерной и ультразвуковой терапии. Дозирование физических факторов. Принципы ЛФК на различных этапах реабилитации в зависимости от толерантности к нагрузке. Предпосылки для использования средств ЛФК при патологии сердечно-сосудистой системы: улучшение процессов нервной регуляции сердечной деятельности, активизация венозного кровотока, уменьшение застойных явлений, компенсация сниженной сократительной способности миокарда, улучшение коронарного кровообращения, «диафрагмальный насос», повышение обменных процессов в миокарде и др. Сочетанное применение физических лечебных факторов. Характеристика основных направлений контроля эффективности физиотерапии и средств ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: динамика жалоб, клинических симптомов, морфологических (ЭхоКГ, мониторингирование ЭКГ, АД), лабораторных, функциональных показателей. Критерии для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Основные принципы санаторно-курортного лечения у больных кардиологического профиля.</p>	<p>1</p>
<p>6. Медицинская реабилитация больных ишемической болезнью сердца до и после инвазивных вмешательств</p>	<p>Основные механизмы воздействия на патогенетические звенья ИБС при применении физических лечебных факторов: аналгезия, подавление агрегации тромбоцитов, снижение активности симпатoadреналовой системы, нейрогуморальная коррекция, нормализация липидного и углеводного обменов, влияние на сосудистый тонус, стимуляция микроциркуляции, повышение миокардиального и коронарного резервов. Основные виды преформированных физических факторов, применяемых у больных ИБС: гальванизация, лекарственный электрофорез, амплипульс и интерференцтерапия,</p>	<p>1</p>

	<p>электротранквилизация, мезодиэнцефальная модуляция, магнитотерапия, лазерная терапия низкоинтенсивным излучением, ультразвук. Новые технологии: квантовая гемотерапия (УФОК), озонотерапия, аэрофитотерапия, КВЧ-терапия и др.</p> <p>Применение бальне-, гидро-, пелоидотерапии и теплолечения для реабилитации кардиологических больных. Принципы санаторно-курортного отбора.</p> <p>Характеристика физических нагрузок (интенсивность, вид работы), обуславливающих целенаправленное изменение функциональных свойств сердечно-сосудистой системы: сократительная способность миокарда, «экономизация» функции в покое, скорость кровотока, васкуляризация, экстракардиальные факторы компенсации, физическая работоспособность. Лечебные задачи и комплексное применение средств ЛФК. Клинико-функциональное обеспечение и постановка общих и специальных задач ЛФК с учетом остроты, тяжести процесса, фазы заболевания, клинических проявлений и степени сердечной недостаточности.</p> <p>Методики и формы ЛФК на стационарном, санаторном и поликлиническом этапе лечения.</p> <p>Критерии расширения двигательного режима.</p> <p>Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.</p>	
<p>7. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания.</p>	<p>Основные задачи реабилитации у больных пульмонологического профиля. Механизм лечебного воздействия электролечения, магнитотерапии, светолечения, аэрозольной терапии, бальнео-, гидро-, пелоидотерапии на различных этапах реабилитации. Ингаляционные способы доставки лекарственных средств.</p> <p>Принципы подбора и дозирования. Сочетания лечебных физических факторов. Массаж.</p> <p>Санаторно-курортное лечение пульмонологических больных. Противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур.</p> <p>Характеристика физических нагрузок (объем, интенсивность, вид работы), обуславливающих целенаправленное изменение морфо-функциональных свойств органов дыхания (васкуляризация, уровень кровотока, сократительная способность дыхательных мышц, бронхиальная проходимость, резервные возможности вентиляции, диффузная способность,</p>	<p>1</p>

	<p>эффективность регуляции, устойчивость к гипоксии, экономизация функции).</p> <p>Возможные варианты коррекции дыхательной недостаточности конкретными средствами ЛФК. Подбор адекватных средств реализации задач (вид упражнений, интенсивность нагрузки и т. д.).</p> <p>Краткая характеристика основных направлений контроля эффективности реабилитации методом ЛФК. Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>	
<p>8. Медицинская реабилитация при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.</p>	<p>Основные эффекты применения лечебных физических факторов у больных гастроэнтерологического профиля: снижение активности воспаления, аналгезия, активация метаболических и иммунных процессов, улучшение микроциркуляции, восстановление трофики и функционального состояния желудка и других органов пищеварительной системы. Место лечебного питания в реабилитации гастроэнтерологических больных. Основные элементы реабилитационного процесса: минеральные воды, пелоидотерапия, Влияние объема, интенсивности и характера физических нагрузок на уровень кислото- и ферментообразования, тонус и моторику желудка, кишечника. Механизмы лечебного действия средств ЛФК при заболеваниях ЖКТ (стимулирующий, трофический, компенсаторный и нормализующий).</p> <p>Специальные упражнения и приемы массажа, улучшающие кровообращение, уменьшающие застойные и воспалительные явления в органах брюшной полости.</p> <p>Формирование индивидуально-оптимального набора средств ЛФК (схем занятия ЛФК), методических указаний и способов контроля эффективности, соответствующих поставленным задачам. Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.</p> <p>Оформление медицинской документации (форма № 42).</p>	<p>1</p>

7 семестр		
9. Медицинская реабилитация при заболеваниях печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы	<p>Принципы лечебного питания. Аппаратная физиотерапия: гальванизация, электроимпульсная терапия по методике электросна, низкочастотное магнитное поле, ультразвук, электрофорез, лазерная и дециметровая терапия. Водолечебные процедуры: общие и местные. Ванны с примесью лекарственных веществ. Радоновые, хлоридные, йодобромные ванны. Грязелечение. Показания к применению. Лечебный массаж. Криомассаж. Механизмы лечебного действия средств ЛФК при заболеваниях печени и ЖВП (стимулирующий, трофический, компенсаторный и нормализующий). Специальные упражнения и приемы массажа, улучшающие кровообращение, уменьшающие застойные и воспалительные явления в органах брюшной полости.</p> <p>Формирование индивидуально-оптимального набора средств ЛФК (схем занятия ЛФК), методических указаний и способов контроля эффективности, соответствующих поставленным задачам.</p> <p>Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>	2
10. Медицинская реабилитация при заболеваниях суставов	<p>Основная цель и принципы реабилитации больных ревматологического профиля. Основные патогенетические механизмы действия при использовании физических факторов в ревматологии. Аппаратная физиотерапия: индуктотермия, синусоидальные модулированные токи, СВЧ- терапия, электрофорез, ультрафонофорез, ультразвук. Особенности программы реабилитации при воспалительных и дегенеративно-дистрофических поражениях суставов.</p> <p>Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. Водолечебные процедуры. Ванны с примесью лекарственных веществ. Радоновые, сероводородные, хлоридные натриевые, йодобромные ванны. Грязевые аппликации.</p>	2

	<p>Показания к применению.</p> <p>Задачи ЛФК при заболеваниях суставов в зависимости от фазы заболевания. Особенности ЛФК у лежачих больных. Виды упражнений. Механотерапия. Различные методики массажа. Санаторно-курортное лечение. Принципы трудотерапии.</p>	
11. Медицинская реабилитация при заболеваниях мочевыводящих органов	<p>Общие сведения о заболевании. Принципы и особенности физиотерапии. Механизм терапевтического действия физических факторов. Применение физических факторов в лечении, реабилитации и профилактике заболеваний с данной патологией. Частные показания и противопоказания к применению физиотерапии. Лечебные методики.</p> <p>Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p> <p>Санаторно-курортное лечение. Водолечебные процедуры. Ванны с примесью лекарственных веществ. Показания к применению.</p>	2
12. Медицинская реабилитация при цереброваскулярной патологии	<p>Основные цели и задачи медицинской реабилитации при цереброваскулярной патологии на различных этапах. Определение реабилитационного потенциала. Уровень двигательной активности в зависимости от характера и фазы заболевания. Активные и пассивные движения. Применение роботов-ортезов. Избирательный массаж. Аппаратная физиотерапия: электростимуляция, электрофорез, дарсонвализация, ДМВ-терапия, ультратонотерапия, лазерная терапия.</p> <p>Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.</p> <p>Санаторно-курортное лечение.</p>	2
13. Медицинская реабилитация	Основные приспособительные механизмы:	1

<p>при заболеваниях и травмах спинного мозга и периферической нервной системы</p>	<p>регенерация проводников спинного мозга, реституция, компенсация. Задачи реабилитации. Программа реабилитации. Особенности ЛФК. Методические приемы функциональной терапии. Методические приемы аналитической терапии. Средства ЛФК в раннем, промежуточном и позднем периодах ТБСМ. Протезно-ортопедические изделия.</p> <p>Аппаратная физиотерапия: электромагнитное поле УВЧ, УФО, электрофорез, электростимуляция мышц, индуктотермию.</p> <p>Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p> <p>Сероводородные, радоновые ванны. Пелоидотерапия. Мануальная терапия.</p>	
<p>14. Медицинская реабилитация после травм и ожогов</p>	<p>Основные патогенетические синдромы: болевой, ограничение подвижности в суставе или группе суставов, трофические расстройства. Программа реабилитации на различных стадиях патологического процесса. Аппаратная физиотерапия: УФ-облучение, ДДТ, СМТ, СВЧ- и ВЧ-терапия в слаботепловых дозировках, лекарственный электрофорез. Бальнеотерапия: сероводородные, радоновые, хлоридные натриевые, йодобромные ванны. Тепло- и пелоидолечение. Массаж.</p> <p>Характеристика физических нагрузок (объем, интенсивность, вид работы), обуславливающих целенаправленное изменение морфо-функциональных свойств костно-структурных нарушений при переломах трубчатых костей.</p> <p>Механизмы восстановления мышц, костно-связочного аппарата, васкуляризации позвоночника и поврежденных конечностей.</p> <p>Постановка общих и специальных задач ЛФК в зависимости от периода заболевания. Подбор адекватных средств реализации задач, формулировка методических указаний (вид упражнений, интенсивность нагрузки и т. д.).</p> <p>Краткая характеристика основных направлений контроля эффективности лечения средствами ЛФК.</p> <p>Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с</p>	<p>1</p>

	действующими порядками оказания медицинской помощи,	
15. Медицинская реабилитация при онкологической патологии	<p>Общие принципы реабилитации в онкологии. Частные показания и противопоказания к применению физиотерапии. Лечебные методики. Физические факторы в лечении, профилактике и реабилитации.</p> <p>Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.</p> <p>Возможности санаторно-курортного лечения. Лечебная физкультура на различных этапах лечения онкологических больных.</p>	1

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

5.1. Список учебно-методических материалов, для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины

1. Алгоритм о порядке проведения занятия семинарского типа в «Московском медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета);
2. Алгоритм порядка проведения лабораторной работы в «Московском медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета);
3. Алгоритм проведения практических занятий в «Московском медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета);
4. Методические рекомендации по выполнению обучающимися самостоятельной работы в «Московском медицинском университете «Реавиз» по программам бакалавриата (специалитета).

5.2. Перечень вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины

1. Классификация лечебных грязей. Биологический и химический состав.
2. Пелоидотерапия.
3. Озокеритотерапия и действующие факторы озокерита. Методики лечения парафином и озокеритом. Показания к лечению парафином и озокеритом. Методики проведения процедур. Роль сестринской службы.
4. Парафинотерапия. Действующие факторы парафина.
5. Физиологические реакции, возникающие в тканях при местном применении тепла. Терапевтические эффекты местного применения тепла. Показания и противопоказания к местному применению тепла.
6. Физиотерапевтические методы, относящиеся к теплолечебным. Физические характеристики парафина, озокерита, воды и грязи, позволяющие использовать их для теплолечения.
7. Механизмы физиологического и лечебного действия бальнеогидротерапии.
8. Классификация водолечебных факторов (души, ванны), применяемых в реабилитации.
9. Общее понятие о водолечении
10. Лазерное излучение: лазеротерапия, фотодинамическая терапия. Методики проведения процедур. Роль сестринской службы.
11. Ультрафиолетовое излучение: действующие факторы, проникающая способность,

дозировка, терапевтические эффекты, показания и противопоказания.

12. Хромотерапия. действующие факторы, проникающая способность, дозировка, терапевтические эффекты, показания и противопоказания.

13. Инфракрасное облучение. действующие факторы, проникающая способность, дозировка, терапевтические эффекты, показания и противопоказания.

14. Магнитотерапия. Механизм биологического действия и терапевтические эффекты магнитного поля. Показания и противопоказания к применению постоянной, импульсной, низкочастотной и высокочастотной магнитотерапии. Магнитофоры. Методики проведения процедур. Роль сестринской службы.

15. Вибротерапия. Ультразвуковая терапия. Действующие факторы, механизмы биологического действия, терапевтические эффекты ультразвука. Показания и противопоказания для применения ультразвука. 37. Ультрафонофорез. Методики проведения процедур. Роль сестринской службы.

16. Действующий фактор, терапевтические эффекты, показания и противопоказания к использованию метода СВЧ - терапии. Методики проведения процедур. Роль сестринской службы.

17. Действующий фактор, терапевтические эффекты, показания и противопоказания к методу УВЧ-терапии.

18. Действующий фактор, терапевтические эффекты, показания и противопоказания к индуктотермии.

19. Лечение полями высокой частоты (ВЧ), ультравысокой частоты (УВЧ) и сверхвысокой частоты (СВЧ).

20. Какие физические факторы может рекомендовать медсестра в лечении ангиопатии нижних конечностей?

21. Перечислите этапы медицинской реабилитации больных сахарным диабетом.

22. Перечислите основные правила реабилитации больных сахарным диабетом.

23. Электросон, диадинамотерапия, электростимуляция, импульсная электроаналгезия, амплипульстерапия, интерференцтерапия, флюктуоризация, дарсонвализация.

24. Лечение импульсными и переменными токами.

25. Особенности введения лекарств методом электрофореза.

26. Механизмы биологического действия и терапевтические эффекты.

27. Гальванизация. Лекарственный электрофорез .

28. Порядок назначения и проведения физиотерапевтических процедур.

29. Охрана труда медперсонала. Обязанности среднего медперсонала.

30. Правила техники безопасности. Производственная санитария.

31. Требования к помещению и оснащению физиотерапевтических кабинетов.

32. Организационные вопросы физиотерапевтической службы.

33. Организация работы в ФТО (к) должностные инструкции сотрудников. Роль сестринской службы.

34. Общие противопоказания к назначению физиотерапии.

35. Механизмы физиологического и лечебного действия на организм.

36. Классификация физических факторов.

37. Определение физиотерапии

38. Роль среднего медицинского персонала в проведении реабилитации.

39. Основные методы реабилитации.

40. Этапы реабилитационных мероприятий. Стационарный этап реабилитации: цели, задачи. Послебольничный или поликлинический этап реабилитации: формы и место проведения реабилитации, цели, задачи. Необходимость, места реализации, цели и задачи, три этапа восстановительного лечения. ИПР- индивидуальная программа реабилитации, правила составления.

41. Профессиональный, социально-экономический аспекты реабилитации – их место в общей системе восстановительного лечения, формы и методы.

42. Задачи психологической реабилитации, ее формы и методы.

43. Физический аспект реабилитации. Определение понятия, формы, роль на различных этапах восстановительного лечения.

44. Медицинский аспект реабилитации. Определение понятия, формы, место в общей системе восстановительного лечения.

45. Цели реабилитации. Аспекты реабилитации.

46. Реабилитология - происхождение термина. Понятие о реабилитологии в широком смысле как о междисциплинарной области, в рамках которой различные профессиональные группы преследуют и решают свои социальные задачи для общей цели восстановления трудоспособности больного (юристы, врачи, психологи).

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИЗУЧАЕМОЙ ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) ПРЕДСТАВЛЕНЫ В «ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ»

7 ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Основная литература:

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
Медицинская реабилитация : учебник / под ред. В. А. Епифанова, А. Н. Разумова, А. В. Епифанова. - 3-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. -	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. – Прототип Электронное издание на основе: Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Лечебная физическая культура : учебное пособие / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, Е. С. Галсанова, И. И. Глазкова. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 656 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Драпкина, О.М. Методология лечебной физической культуры : Учебное пособие / О.М. Драпкина, М.А. Еремушкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Мохов, Д. Е. Профилактика постуральных и двигательных нарушений : учебник / Д. Е. Мохов, А. С. Могельницкий, Ю. П. Потехина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 208 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Основы физической реабилитации [Электронный ресурс] : учебник / А. Н. Налобина, Т. Н. Фёдорова, И. Г. Таламова, Н. М. Курч ; под ред. А. Н. Налобина. - Саратов : Ай Пи Эр Медиа, 2019. — 334 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке:

	ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Лобзин, Ю. В. Медицинская реабилитация при инфекционных заболеваниях : учебное пособие / под ред. Ю. В. Лобзина, Е. Е. Ачкасова, Д. Ю. Бутко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Епифанов, В. А. Массаж в медицинской реабилитации. Иллюстрированное учебное пособие / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, И. И. Глазкова [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 368 с Электронное издание на основе: Массаж в медицинской реабилитации. Иллюстрированное учебное пособие / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, И. И. Глазкова [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 368	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Медицинская реабилитация :учебник/под ред. Епифанова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 736 с. -	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Епифанов, В. А. Лечебная физическая культура : учебное пособие / Епифанов В. А. , Епифанов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

Дополнительная литература:

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. Электронное издание на основе: Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям :учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. 240 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Медицинская реабилитация при ожирении : учебное пособие / К. А. Юрку, В. А. Заборова, В. И. Пустовойт [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 272 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Реабилитация после заболеваний. Полный справочник / Л. Ф. Гайдаров, Г. Ю. Лазарева, В. В. Леонкин [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 702 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/

7.1. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Ссылка на интернет ресурс	Описание ресурса
https://reaviz.ru/	Официальный сайт Медицинского Университета «Реавиз»

https://reaviz.ru/sveden/eduStandarts/	Федеральные государственные образовательные стандарты
https://reaviz.ru/sveden/education/eduop/	Аннотации рабочих программы дисциплин
https://accounts.google.com/	Вход в систему видеоконференций
https://moodle.reaviz.online/	Вход в СДО Moodle
http://www.iprbookshop.ru/	Электронная библиотечная система IPRbooks
http://www.studmedlib.ru/	Электронная библиотечная систем "Консультант студента"
www.medi.ru	Справочник лекарств по ГРЛС МинЗдрава РФ
http://www.medinfo.ru	Информационно-справочный ресурс
http://www.medline.ru	Медико-биологический информационный портал для специалистов
http://www.femb.ru	Федеральная электронная медицинская библиотека
https://www.who.int/ru	ВОЗ (Всемирная организация здравоохранения)
https://cr.minzdrav.gov.ru	Рубрикатор клинических рекомендаций
https://medvuza.ru/	Справочные и учебные материалы базового и узкоспециализированного плана (по медицинским направлениям, заболеваниям и пр.).
http://medic-books.net	Библиотека медицинских книг
https://booksmed.info	Книги и учебники по медицине
meduniver.com	Все для бесплатного самостоятельного изучения медицины студентами, врачами, аспирантами и всеми интересующимися ей.
www.booksmed.com	Книги и учебники по медицине
yamedsestra.ru	Сайт для медицинских сестер
www.medsestrajournal.ru	Медицинская сестра. Научно-практический журнал для специалистов
www.omedsestre.ru	Для медицинского персонала среднего звена.
www.Sestrinskoe-delo.ru	Сестринское дело. Научно-практический журнал для специалистов

8. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

На лекционных и семинарских занятиях используются следующие информационные и образовательные технологии:

- ❖ чтение лекций с использованием слайд-презентаций,
- ❖ использование видео- и/или аудио- материалов (при наличии),
- ❖ организация взаимодействия с обучающимися посредством электронной почты,
- ❖ тестирование.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Вид учебных занятий	Организация деятельности студента
Лекции	В ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие

	особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.
Занятия семинарского типа	В ходе подготовки к занятиям семинарского типа изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы дисциплины. Доработать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной программой дисциплины. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на занятие. Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.
Стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа)	Тестовые задания разработаны в соответствии с рабочей программой по дисциплине. Тестовые задания позволят выяснить прочность и глубину усвоения материала по дисциплине, а также повторить и систематизировать свои знания. При выполнении тестовых заданий необходимо внимательно читать все задания и указания по их выполнению. Если не можете выполнить очередное задание, не тратьте время, переходите к следующему. Только выполнив все задания, вернитесь к тем, которые у вас не получились сразу. Старайтесь работать быстро и аккуратно. Когда выполнишь все задания работы, проверьте правильность их выполнения.
Устный ответ	На занятии каждый обучающийся должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане занятия вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументированно. Ответ на вопрос не должен сводиться только к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускается и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.
Решение ситуационных задач	При решении ситуационной задачи следует проанализировать описанную в задаче ситуацию и ответить на все имеющиеся вопросы. Ответы должны быть развернутыми и обоснованными. Обычно в задаче поставлено несколько вопросов. Поэтому целесообразно на каждый вопрос отвечать отдельно. При решении задачи необходимо выбрать оптимальный вариант ее решения (подобрать известные или предложить свой алгоритмы действия).
Разбор тематического больногo	При разборе тематического больногo необходимо правильно оценить имеющиеся сведения о его жалобах, анамнезе, данных объективного обследования и дополнительных методов исследования. Грамотно провести дифференциальную диагностику для формирования диагноза и схемы лечения пациента
Реферат	Рефераты должны отвечать высоким квалификационным

	<p>требованиям в отношении научности содержания и оформления и базируются на анализе не менее 5-10 источников. Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 12 до 15 страниц машинописного текста, отпечатанного на компьютере через 1 интервал (список литературы и приложения в объем не входят). Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения. Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования. В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы. В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы. В список литературы(источников и литературы) студент включает только те документы, которые он использовал при написании реферата. В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.</p>
Презентации	<p>Компьютерная презентация должна содержать титульный лист с указанием темы презентации и данных об авторе, основную и резюмирующую части (выводы). Каждый слайд должен быть логически связан с предыдущим и последующим; слайды должны содержать минимум текста (на каждом не более 10 строк) и максимальное количество графического материала (включая картинки и анимацию, но акцент только на анимацию недопустим, т.к. злоупотребление им на слайдах может привести к потере зрительного и смыслового контакта со слушателями). Все слайды должны быть оформлены в едином стиле с использованием не раздражающей цветовой гаммы. Если презентация сопровождается докладом, то время выступления должно быть соотнесено с количеством слайдов из расчета, что компьютерная презентация, включающая 10— 15 слайдов, требует для выступления около 7—10 минут. При этом недопустимо читать текст со слайдов или повторять наизусть то, что показано на слайде.</p>
Подготовка к экзамену/зачету	<p>Для успешного прохождения промежуточной аттестации рекомендуется в начале семестра изучить программу дисциплины и перечень вопросов к экзамену/зачету по данной дисциплине, а также использовать в процессе обучения материалы, разработанные в ходе подготовки к семинарским занятиям. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение существа того или иного вопроса за счет) уточняющих вопросов преподавателю; б) подготовки ответов к лабораторным и семинарским занятиям; в) самостоятельного уточнения вопросов на смежных дисциплинах; г) углубленного изучения вопросов темы по учебным пособиям</p>

10. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Занятия лекционного и семинарского типов, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также демонстрационным оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

11. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

11.1 В рамках ОПОП

Код и наименование компетенции/Код и наименование индикатора достижения компетенции	Семестр	Дисциплины
ОПК-7	6	Медицинская реабилитация
	7	Медицинская реабилитация
	9	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ОПК-7.2	6	Медицинская реабилитация
	7	Медицинская реабилитация
	9	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ОПК-7.1	6	Медицинская реабилитация
	7	Медицинская реабилитация
	9	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-10	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	6	Медицинская реабилитация
	7	Медицинская реабилитация
	9	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-10.1	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	6	Медицинская реабилитация
	7	Медицинская реабилитация
	9	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-10.2	1	Основы сестринского дела
	2	Основы сестринского дела
	6	Медицинская реабилитация
	7	Медицинская реабилитация
	9	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-11	3	Доврачебная помощь
	5	Валеология (адаптационный модуль)

	5	Здоровый человек и его окружение
	6	Медицинская реабилитация
	7	Медицинская реабилитация
	9	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-11.1	3	Доврачебная помощь
	5	Валеология (адаптационный модуль)
	5	Здоровый человек и его окружение
	6	Медицинская реабилитация
	7	Медицинская реабилитация
	9	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-11.3	3	Доврачебная помощь
	5	Валеология (адаптационный модуль)
	5	Здоровый человек и его окружение
	6	Медицинская реабилитация
	7	Медицинская реабилитация
	9	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-11.2	3	Доврачебная помощь
	5	Валеология (адаптационный модуль)
	5	Здоровый человек и его окружение
	6	Медицинская реабилитация
	7	Медицинская реабилитация
	9	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

11.2 В рамках дисциплины

Основными этапами формирования заявленных компетенций при прохождении дисциплины являются последовательное изучение и закрепление лекционных и полученных на практических занятиях знаний для самостоятельного использования их в профессиональной деятельности

Подпороговый - Компетенция не сформирована.

Пороговый – Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности при использовании теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

Достаточный - Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности использования теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

Повышенный – Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокую адаптивность использования теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

12. Критерии оценивания компетенций

Код и наименование компетенции/ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ содержание индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Подпороговый уровень	Пороговый уровень	Достаточный уровень	Продвинутый уровень
			Не зачтено	Зачтено		
ОПК-7	Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ	Знать: Основные принципы и задачи реабилитации пациентов с различной патологией	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и

М				позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: На основе имеющихся реабилитационных программ участвовать в разработке персональных реабилитационных комплексов	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.	
	Владеть: Навыками разработки реабилитационных программ при различной патологии	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.	

ОПК-7.1	Решает типовые задачи по определению потребности пациента в реабилитационных мероприятиях	Знать: Показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: Оценивать физиологическое состояние и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач применения реабилитационных программ, их сроков и потребностей пациентов	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: Навыками определению потребности пациента в реабилитационных	навыки (владения), предусмотренные данной	навыки (владения), предусмотренные	навыки (владения), предусмотренные	навыки (владения), предусмотренные

		мероприятиях в рамках своей профессиональной деятельности	компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ОПК-7.2	Демонстрирует умение разрабатывать реабилитационные программы применительно к конкретному заболеванию	Знать: Основные потребности пациента при проведении медицинской реабилитации	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: Оценивать потребности пациента в реабилитационных мероприятиях	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении

				обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: Навыками осуществления и разработки этапов реабилитации пациентов различных возрастных групп, с различной патологией в рамках профессиональной деятельности.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-10	Способностью и готовностью к осуществлению сестринского ухода и других сестринских манипуляций,	Знать: Принципы проведения сестринского ухода и перечень сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные

	предусмотрены при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения			основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	на достаточном уровне.	данной компетенцией, на продвинутом уровне.
Уметь: Участвовать в организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.		умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.	
Владеть: Навыками организации сестринского ухода и других сестринских манипуляций при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры населения.		навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.	
ПК-10.1	Выявление	Знать: Характер и степень выраженности нарушения функций организма в	знания являются фрагментарными, не	знания, полученные при освоении	знания, полученные при освоении	знания, полученные при освоении

нарушения функций организма в зависимости от последствий заболеваний, травмы	зависимости от особенностей заболевания, травмы у различных возрастных групп.	полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: Выявлять наличие и степень выраженности нарушения функций организма при последствиях заболеваний и травм	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
	Владеть: Алгоритмами и методами выявления наличия и степени выраженности нарушений функций организма при последствиях заболеваний и	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины

		травм	сформированы или сформированы частично.	сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-10.2	Использует установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, планирование и осуществление реабилитации	Знать: Организацию и проведение реабилитационных мероприятий, механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению.	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: Использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, планировать и осуществлять реабилитационный уход при участии и с согласия пациента/семьи	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает

	ационно го ухода при участии и с согласия пациента /семьи			приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: Правилами и процедурами профессиональной коммуникации медицинской сестры по вопросам реабилитации пациента, методиками планирования и осуществления реабилитационного ухода при участии и с согласия пациента/семьи	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-11	Способностью и готовностью к участию в разработке и реализации специализированных реабилитационных	Знать: Принципы создания специализированных реабилитационных программ при конкретной патологии	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом

	программ			предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.		уровне.
		Уметь: На основе знаний об особенностях изменений в организме человека на фоне конкретных заболеваний участвовать в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
		Владеть: Навыками грамотной разработки специализированных реабилитационных программ и их реализации у конкретных пациентов	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-11.1	Определяет степень утраты	Знать: Виды реабилитации, способы оценки степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы,

<p>пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности и в повседневной жизнедеятельности и потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации</p>		формирования на их основе умений и навыков.	имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	<p>Уметь: Установить степень и характер утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности для определения его потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе и видах реабилитации</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.</p>
	<p>Владеть: Методами оценки степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности в повседневной жизнедеятельности и навыками определения его потребности в реабилитационном (восстановительном)</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их</p>

		уходе и видах реабилитации		выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-11.2	Составляет индивидуальный план реабилитационного ухода совместно с пациентом/семьей	Знать: Принципы составления реабилитационных программ для пациентов с различной патологией	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
		Уметь: Составлять индивидуальный план реабилитационного ухода, исходя из потребностей пациента/семьи	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.

				ухудшения получаемых результатов.	решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	
		Владеть: Навыками составления социально ориентированного индивидуального плана реабилитационного ухода	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
ПК-11.3	Организуем рабочее пространство и безопасную больничную среду, обучаем семью адаптации и жилого помещения к потребностям	Знать: Принципы организации безопасной среды для пациентов с различными проблемами со здоровьем, принципы организации рабочего пространства и безопасной больничной среды	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией,	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.

	остям пациента и инвалид а			на пороговом уровне.		
		<p>Уметь: Обучить семью и пациента навыкам адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида; организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.</p>
		<p>Владеть: Навыками создания безопасного рабочего пространства и безопасной больничной среды, а также методологией обучения семьи и пациента навыкам адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.</p>

