АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор МГИМО-МЕД



Е.Н. Гужвина
«25» марта 2026 г.

Рабочая программа дисциплины
МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

Направление подготовки
31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения
очная

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 05487FDD00F7B278BF4C49EFD0A02509EE
Владелец: Гужвина Елена Николаевна
Действителен: с 09.06.2025 до 09.06.2026

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2026

Рабочая программа дисциплины «Медицинская реабилитация» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (утвержден приказом Министерства науки и высшего образования 12 августа 2020 г. №988).

Автор программы: Силантьева Елена Сергеевна, заместитель главного врача по реабилитации Клинического госпиталя Лапино

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ. 4
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ 13
3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ 14
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ 14
4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) 14
4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) . 16
4.3. Содержание самостоятельной работы обучающихся 21
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ 23
5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 23
5.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины 24
6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ПРИМЕРЫ)* 24
6.1. Таблица критериев оценки форм текущего контроля успеваемости .. 24
6.2. Организация промежуточной аттестации обучающихся 30
6.3. Список вопросов для подготовки к текущему контролю и прохождения промежуточной аттестации по дисциплине Медицинская реабилитация ... 30
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ 32
8. ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ И (ИЛИ) МАТЕРИАЛЫ 32
9. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ВНЕСЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ 33

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Цели изучения дисциплины: формирование у студента профессиональных навыков, позволяющих планировать и проводить реабилитационные мероприятия среди взрослых, а также способствовать развитию профессионально значимых качеств личности врача общей практики.

Задачи изучения дисциплины:

- освоить необходимые теоретические знания по основным разделам медицинской реабилитации;
- выработать навыки оценки уровня и резервов здоровья пациента, его реабилитационного потенциала
- овладеть алгоритмом определения показаний и противопоказаний для проведения реабилитационных мероприятий;
- научиться основным методам медицинской реабилитации больных, перенесших заболевание, травму или оперативное вмешательство;
- научиться использованию средств физической культуры, лечебной физкультуры и физиотерапии, и основных курортных факторов;
- овладеть навыками контроля эффективности проводимых реабилитационных и оздоровительных мероприятий

Процесс изучения дисциплины Медицинская реабилитация направлен на формирование и развитие следующих компетенций:

Коды компетенции	***Содержание компетенций***	***Индикаторы достижения компетенций***	***Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (в соответствии с профессиональными стандартами (при наличии)***
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИУК-9.2 Применяет базовые дефектологические знания в социальной профессиональной сферах с учетом	**Знать:** основные понятия дефектологической психологии; основные психофизические особенности развития лиц с психическими или физическими особенностями здоровья; принципы и методы

		особенностей лиц ограниченными возможностями здоровья	выявления и оценки необходимости коррекционного воздействия **Уметь:** применять базовые методы выявления и оценки состояния лиц с особыми потребностями. **Владеть:** навыком предварительной оценки необходимости коррекции у лиц с ограниченными возможностями здоровья; навыком применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной средах
ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИОПК-4.1 Способен оценивать назначение, сферу применения и показания к применению медицинских изделий	**Знать:** наименования и виды медицинских изделий, их назначение, способы и технику их применения **Уметь:** описать виды медицинских изделий, их назначение и область применения **Владеть:** навыком оценки определения назначения медицинских изделий, сферы и механизма их применения
		ИОПК-4.2 Способен оценивать эффективность и безопасность применения медицинских	**Знать:** критерии оценки эффективности и безопасности применения медицинских изделий; признаки неисправности или небезопасности медицинских изделий

		изделий	**Уметь:** оценить эффективность и безопасность применения медицинских изделий; выявить небезопасное медицинское изделие **Владеть:** навыком оценки эффективности и безопасности применения медицинских изделий с целью обследования и установления диагноза
		ИОПК-4.3 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, проводить обследования с применением медицинских изделий с целью установления диагноза	**Знать:** клинические рекомендации и порядки оказания медицинской помощи с использованием медицинских изделий; технику выполнения типичных медицинских манипуляций **Уметь:** применять медицинские изделия в соответствии с их назначением и порядками оказания медицинской помощи. **Владеть:** техникой выполнения типичных медицинских манипуляций с использованием медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи для обследования и установления диагноза
ОПК-8	Способен реализовывать и осуществлять	ИОПК-8.1 Способен реализовать	**Знать:** установленные правила и процедуры реабилитации пациентов и

	контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	программу медицинской реабилитации и абилитации инвалидов	абилитации инвалидов; критерии качества реабилитационного ухода **Уметь:** реализовать принципы, виды, средства и технологии реабилитационного ухода в зависимости от последствий заболеваний и травм; оценить эффективность применяемой реабилитационной программы **Владеть:** навыком реализации программ реабилитации и абилитации инвалидов
		ИОПК-8.2 Способен оценивать и контролировать эффективность индивидуальных программ медицинской реабилитации и абилитации инвалидов по заданным показателям	**Знать:** цели и ожидаемый результат реабилитационного ухода за пациентами или абилитационных мероприятий для инвалидов; принципы оценки эффективности реабилитационных или абилитационных мероприятий **Уметь:** соотнести заявленные цели индивидуальной программы реабилитации пациента или абилитации инвалида с полученным результатом **Владеть:** навыком оценки и контроля эффективности индивидуальных программ

			медицинской реабилитации и абилитации инвалидов
		ИОПК-8.3 Способен провести первичную оценку трудоспособности пациента	**Знать:** критерии и признаки временной или устойчивой утраты трудоспособности **Уметь:** определить наличии утраты трудоспособности и ее степень **Владеть:** навыком первичной оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность
ПК-4	Способен к проведению оценки трудоспособности пациента и направлению на медицинскую реабилитацию	ИПК-4.1. Способен провести экспертизу временной нетрудоспособности и работать в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности и подготовить необходимую документацию для осуществления медико-социальной	**Знать:** порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента; признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу; правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов на медико-социальную экспертизу

		экспертизы	**Уметь:** определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, подготовить медицинскую документацию, позволяющую провести медико-социальную экспертизу **Владеть:** навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работать в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.
		ИПК-4.2 Способен направить пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации	**Знать:** признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения); мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом

			диагноза; перечень врачей-специалистов для проведения медицинской реабилитации; особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста **Уметь:** выявить и оценить показания проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **Владеть:** навыком направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации

			или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-4.3. Способен направить пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.	**Знать:** признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу; правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу **Уметь:** выявить и оценить показания для направления пациента на медико-социальную экспертизу **Владеть:** навыком направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное

			заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу
ПК-6	Способен к ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ИПК-6.3. Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.	**Знать:** законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; правила работы с персональными данными пациентов; правила соблюдения информационной безопасности; правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника **Уметь:** заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну использовать в профессиональной

			деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» **Владеть:** навыком ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к обязательной части дисциплин.

Изучение дисциплины ***основано на знаниях***, полученных обучающимися при изучении дисциплин Латинский язык, Медицинская физика, Биология, Нормальная анатомия человека, Философия, Биологическая химия и метаболизм, Нормальная физиология, Биоэтика, Микробиология, вирусология, Фармакология, Патологическая анатомия, Патологическая физиология, Методы визуализации в медицине, Дерматовенерология, Неврология, Психиатрия, Офтальмология, Оториноларингология, Акушерство и гинекология, Факультетская терапия с курсом профессиональных болезней, Инфекционные болезни, Травматология и ортопедия, Госпитальная хирургия.

Умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы ***для освоения*** учебного материала таких дисциплин основной образовательной программы как: Госпитальная терапия с курсом эндокринологии, Фтизиатрия а также применения в дальнейшей профессиональной деятельности.

Занятия по дисциплине заключаются в организации практической подготовки обучающихся, реализованной в рамках всех видов учебной деятельности, предусмотренной рабочей программой дисциплины.

Практическая подготовка обучающихся проводится путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности (выполнение работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, изучение медицинской документации, учебной и научной литературы) для достижения требуемого уровня теоретической подготовки и приобретения практических навыков с целью достижении результатов освоения образовательной программы.

Дисциплина изучается на 6 курсе в семестре 12 (в соответствии с учебным планом).

3. Объем дисциплины 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 составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестры**
			12
Аудиторные занятия, в т.ч.		**36**	**36**
Лекции		6	6
Клинические практические занятия		30	30
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)		**-**	**(З)**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**72**	**72**
	з.е.	**2**	**2**

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

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

СЕМЕСТР 11

№	Вид занятий	Тема занятия	Кол-во часов	Всего	Формы контроля
1.	Лекция:	Теоретические и организационные основы медицинской реабилитации	1	36	Присутствие
2.	Клиническое практическое занятие:	Организационные основы медицинской реабилитации	5		Присутствие, устный опрос, практические навыки

3.	Лекция:	Инструментальные методы исследования и средства медицинской реабилитации	1		Присутствие
4.	Клиническое практическое занятие:		5		Присутствие, устный опрос, практические навыки
5.	Лекция:	Частная реабилитология: МР в терапии, неврологии, акушерстве и гинекологии	1		Присутствие
6.	Клиническое практическое занятие:		5		Присутствие, устный опрос, практические навыки
7.	Лекция:	Частная реабилитология: МР при болезнях и травмах костно - мышечной системы и в хирургии.	1		Присутствие
8.	Клиническое практическое занятие:		5		Присутствие, устный опрос, практические навыки
9.	Лекция:	Общая физиотерапия и санаторно-курортное лечение	1		Присутствие
10.	Клиническое практическое занятие:		5		Присутствие, устный опрос, практические навыки
11.	Лекция:	Лечебная физкультура и врачебный контроль	1		Присутствие
12.	Клиническое практическое занятие:		5		Присутствие, устный опрос, практические навыки
Всего часов за семестр:			**36**		-
Всего часов по дисциплине (без учета самостоятельной работы)			**36**		-

***Таблица существующих форм текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

Форма текущего контроля либо промежуточной аттестации	**Вид работы обучающегося**
Контроль присутствия	Присутствие или отсутствие обучающегося на занятии
Устный опрос	Устные ответы обучающегося на устные вопросы преподавателя
Письменная работа	Развернутый письменный ответ

	обучающегося на заданный вопрос за установленный промежуток времени
Тестирование	Тестирование в анкетной или электронной форме
Комбинированный опрос	Сочетание элементов предыдущих форм контроля в произвольной форме
Решение клинической (ситуационной) задачи	Устное либо письменное задание, направленное на разбор конкретного клинического случая
Зачет	
Экзамен	
Защита курсовой работы	

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам)

№	Шифр компетенции	Вид занятий	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	**2**	**3**	**4**	**5**
СЕМЕСТР 11				
1.	ИУК-9.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-8.3; ИПК-4.1; ИПК-4.2; ИПК-4.3; ИПК-6.3	Лекция	Теоретические и организационные основы медицинской реабилитации	Понятие «медицинская реабилитация», ее компоненты. Определение понятий: функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, адаптация. Медицинская реабилитация и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях.
2.	ИУК-9.2; ИОПК-4.1;	Клиническое практическое	Организационные основы	Организация этапов медицинской

	ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-8.3; ИПК-4.1; ИПК-4.2; ИПК-4.3; ИПК-6.3	занятие:	медицинской реабилитации	реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного. Цели и задачи МР в зависимости от характера патологии. Определение реабилитационного потенциала и прогноза. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации. Разбор клинических случаев, определение показаний и противопоказаний к медицинской реабилитации.
3.	ИУК-9.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-8.3; ИПК-4.1; ИПК-4.2; ИПК-4.3; ИПК-6.3	Лекция	Инструментальные методы исследования и средства медицинской реабилитации	Классификация инструментальных методов исследования и функциональных проб. Функциональные нагрузочные пробы: велоэргометрия, проба Мастера, тредмил-тест. Психоэмоциональные и фармакологические пробы
4.	ИУК-9.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-8.3; ИПК-4.1;	Клиническое практическое занятие:		Оценка толерантности к физической нагрузке. Функциональная диагностика дыхательной системы: исследования легочной вентиляции; легочного газообмена и газового

	ИПК-4.2; ИПК-4.3; ИПК-6.3			состава крови. Методики проведения и оценки функциональных проб для СС, дыхательной, пищеварительной, нервной систем. Оценка эффективности реабилитации.
5.	ИУК-9.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-8.3; ИПК-4.1; ИПК-4.2; ИПК-4.3; ИПК-6.3	Лекция	Частная реабилитология: МР в терапии, неврологии, акушерстве и гинекологии	МР при инфаркте миокарда. Двигательные режимы. МР при ИБС. Аэробные нагрузки в кардиологической и пульмонологической практике. МР при пневмонии. МР при бронхиальной астме. Улучшение дренажной функции бронхов средствами МР. МР в неврологии: заболевания ЦНС, заболевания периферической нервной системы. МР при сахарном диабете. МР при ожирении. МР при пролапсе тазовых органов.
6.	ИУК-9.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-8.3; ИПК-4.1;	Клиническое практическое занятие:		Понятие о цели и задачах МР при перечисленных заболеваниях Наблюдение за работой специалистов при проведении функциональных проб,

	ИПК-4.2; ИПК-4.3; ИПК-6.3			оценке реабилитационного потенциала и формировании программ реабилитации. Курация пациентов. Обсуждение.
7.	ИУК-9.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-8.3; ИПК-4.1; ИПК-4.2; ИПК-4.3; ИПК-6.3	Лекция	Частная реабилитология: МР при болезнях и травмах костно - мышечной системы и в хирургии.	МР при травмах: конечностей; позвоночника и таза; при заболеваниях костно-мышечной системы и соединительной ткани. МР при дорсопатиях и артропатиях. МР при хирургических вмешательствах. Особенности МР больных при применении хирургических методов лечения.
8.	ИУК-9.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-8.3; ИПК-4.1; ИПК-4.2; ИПК-4.3; ИПК-6.3	Клиническое практическое занятие:		Понятие о цели и задачах МР при перечисленных заболеваниях Наблюдение за работой специалистов при проведении функциональных проб, оценке реабилитационного потенциала и формировании программ реабилитации. Курация пациентов.

				Обсуждение.
9.	ИУК-9.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-8.3; ИПК-4.1; ИПК-4.2; ИПК-4.3; ИПК-6.3	Лекция	Общая физиотерапия и санаторно-курортное лечение	Классификация физических факторов, применяемых в МР. Механизмы лечебного действия физических факторов. Основные курортные факторы, их происхождение и классификация. Принципы санаторно-курортного отбора
10.	ИУК-9.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-8.3; ИПК-4.1; ИПК-4.2; ИПК-4.3; ИПК-6.3	Клиническое практическое занятие:		Организация физиотерапевтического кабинета. Лечебное использование постоянного и импульсного токов; электромагнитных полей; ультразвука; фототерапии. Лечебный массаж. Правила техники безопасности. Наблюдение за работой специалистов.
11.	ИУК-9.2; ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-8.3; ИПК-4.1; ИПК-4.2; ИПК-4.3; ИПК-6.3	Лекция	Лечебная физкультура и врачебный контроль	Классификация средств, форм, способов, уровней физической нагрузки. Принципы дозирования физической нагрузки. Характеристика основных направлений контроля эффективности средств ЛФК в зависимости от характера заболевания.
12.	ИУК-9.2; ИОПК-4.1;	Клиническое практическое		Организация службы ЛФК. Принципы

	ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-8.1; ИОПК-8.2; ИОПК-8.3; ИПК-4.1; ИПК-4.2; ИПК-4.3; ИПК-6.3	занятие:		дозирования физической нагрузки. Контроль эффективности средств ЛФК. Наблюдение за работой специалистов.

4.3. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов	Литература
СЕМЕСТР 11				
1.	Теоретические и организационные основы медицинской реабилитации	Проработка теоретического материала раздела. Подготовка к текущему контролю.	6	Медицинская реабилитация учебник / Г. Н. Пономаренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -
2.	Инструментальные методы исследования и средства медицинской реабилитации	Подготовка к клиническим практическим занятиям. Проработка теоретического материала раздела. Подготовка к текущему контролю.	6	Медицинская реабилитация учебник / Г. Н. Пономаренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -
3.	Частная реабилитология: МР в терапии, неврологии, акушерстве и	Подготовка к клиническим практическим занятиям. Проработка	6	Медицинская реабилитация учебник / Г. Н. Пономаренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -

	гинекологии	теоретического материала раздела. Подготовка к текущему контролю.		
4.	Частная реабилитология: МР при болезнях и травмах костно - мышечной системы и в хирургии.	Подготовка к клиническим практическим занятиям. Проработка теоретического материала раздела. Подготовка к текущему контролю.	6	Медицинская реабилитация учебник / Г. Н. Пономаренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -
5.	Общая физиотерапия и санаторно-курортное лечение	Подготовка к клиническим практическим занятиям. Проработка теоретического материала раздела. Подготовка к текущему контролю.	6	Медицинская реабилитация учебник / Г. Н. Пономаренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -
6.	Лечебная физкультура и врачебный контроль	Подготовка к клиническим практическим занятиям. Проработка теоретического материала раздела. Подготовка к текущему контролю.		Медицинская реабилитация учебник / Г. Н. Пономаренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -

ИТОГО ПО ДИСЦИПЛИНЕ	**36**	

5. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная учебная литература:

- Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с.

б) дополнительная литература:

- Епифанов, А. В. Медицинская реабилитация / Епифанов А. В. , АчкасовЕ. Е. , Епифанов В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-3248-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432488.html
- Епифанов, В. А. Реабилитация в травматологии и ортопедии / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-3445-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434451.html

в) литература для факультативного чтения:

- Гафиятуллина, Г. Ш. Физиотерапия / Г. Ш. Гафиятуллина, В. П. Омельченко, Б. Е. Евтушенко, И. В. Черникова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1448-4. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414484.html
- Электробезопасность в физиотерапевтическом отделении / Подольская М. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/06-COS2390.html "Реабилитация при заболеваниях органов дыхания / Малявин А.Г., Епифанов В. А., ГлазковаИ.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Библиотека врачаспециалиста")." - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416129.html
- Лечебная физическая культура и спортивная медицина: Учебник для студентов медицинских вузов и слушателей факультета повышения квалификации. Под ред. В. А.Епифанова - М.: ГЭОТАР Медиа, 2007. - 568с.
- Епифанов В. А. Лечебная физкультура: учебное пособие для вузов. М.- ГЭОТАР-Медиа, 2004.-559с.

- Епифанов В. А. Лечебная физкультура: учебное пособие. М:ГЭОТАР-Медиа, 2006.-567с. 11. Боголюбов В.М., Пономаренко Г.Н. Общая физиотерапия: Учебник. - Изд. 3-е, перераб. и доп. - М.: Медицина, 2003. - 432 с.
- Епифанов В. А. Лечебная физическая культура: учебное пособие для вузов. - М. - ГЭОТАР- Медиа, 2004. - 559 с.
- Козин И. А. Эстетическая хирургия врожденных расщелин лица. М: Мартис, 1996
- МатинаВ.Н., СаковичА.А., СамедовА.А., ЛопоткоИ., Серебряков С.В., Калакутский И.Н. Методы комплексного обследования и лечения больных заболеваниями височнонижнечелюстного сустава. Пособие для студентов мед.вузов-СПб ИЗ-ВО СПГМУ -2004
- Пономарева В.В. и др. Физическая культура и здоровье. Учебное пособие для мед. и фарм. вузов. М.-ГОУ ВУНМЦ МЗРФ, 2001.-18с.
- Функционально-эстетическая реабилитация больных с врожденными расщелинами лица: Материалы Всероссийской конференции. Нальчик Каб.-Бал. Универ. 2002.

г) интернет-ресурсы и базы данных:

- Российская государственная библиотека (РГБ). http://www.rsl.ru.
- ЭБС Консультант студента http://www.studentlibrary.ru.

5.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся в форме практической подготовки, осуществляемой ООО «Хавен» на основании договора об организации практической подготовки обучающихся.

6. Фонд оценочных средств для подготовки к текущему контролю и проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (примеры)*

6.1. Таблица критериев оценки форм текущего контроля успеваемости

Вид работы	Оценка / Процент	Описание критериев оценки
УСТНЫЙ ОПРОС, ПИСЬМЕННАЯ РАБОТА, КОМБИНИРОВАННЫЙ ОПРОС	А (90-100%)	Самостоятельное и оригинальное осмысление материала; ясное и убедительное рассуждение; мощный и убедительный анализ.
	В (82-89%)	Четкость логики и анализа, некоторая оригинальность в осмыслении

		материала, в целом работа хорошо аргументирована и убедительна.
	C (75-81%)	Удовлетворительные построение и анализ при отсутствии оригинальности или критического осмысления материала.
	D (67-74%)	Логика слабая, оригинальность отсутствует и/или материал недостаточно критически осмыслен.
	E (60-66%)	Логика крайне слабая, отсутствует или неадекватна выбранной теме.
	F (менее 60%)	Обучающийся дает неверный ответ на поставленный вопрос, логика и аргументация отсутствуют, либо крайне слабые.
ТЕСТИРОВАНИЕ	A (90-100%)	90-100% Правильных ответов
	B (82-89%)	82-89% Правильных ответов
	C (75-81%)	75-81% Правильных ответов
	D (67-74%)	67-74% Правильных ответов
	E (60-66%)	60-66% Правильных ответов
	F (менее 60%)	Менее 60% правильных ответов
РЕШЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ (СИТУАЦИОННОЙ) ЗАДАЧИ	A (90-100%)	Постановка правильного предварительного диагноза при последовательном и аргументированном изложении доводов в его пользу, четкости и однозначности в выводах. Владение профессиональным языком и терминологией.
	B (82-89%)	Постановка правильного предварительного диагноза при последовательном и аргументированном изложении доводов с отдельными и незначительными ошибками, четкости и однозначности в выводах. Владение профессиональным

		языком и терминологией.
	C (75-81%)	Постановка правильного предварительного диагноза при наличии удовлетворительных аргументов в его пользу, сомнения в выводах. Удовлетворительное владение профессиональным языком и терминологией.
	D (67-74%)	Постановка правильного предварительного диагноза со слабым логическим обоснованием и аргументацией, неполное решение клинической задачи. Удовлетворительное владение профессиональным языком и терминологией.
	E (60-66%)	Постановка правильного предварительного диагноза со слабым обоснованием и аргументацией, неполное решение клинической задачи. Слабое владение профессиональным языком и терминологией.
	F (менее 60%)	Постановка неправильного предварительного диагноза, отсутствие решения клинической задачи. Ошибочные аргументация и обоснование.
ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ	A (90-100%)	Проявлено абсолютно уместное и точное применение широкого спектра практических навыков, предусмотренных данным курсом и заданием.
	B (82-89%)	Проявлено владение достаточно широким спектром соответствующих практических навыков, допущены отдельные ошибки.
	C (75-81%)	Проявлено владение удовлетворительным спектром практических навыков, допущены

		некоторые ошибки, присутствуют пробелы в знаниях.
	D (67-74%)	Использованы отдельные практические навыки, они применяются слабо или неадекватно.
	E (60-66%)	Обучающийся показывает недостаточную компетентность в области практических навыков, крайне слабое их применение.
	F (менее 60%)	Отсутствие владения практическим навыком.
ОТЧЕТ О СОСТОЯНИИ ПАЦИЕНТА	A (90-100%)	Четкий и полный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Полные и аргументированные ответы на вопросы преподавателя.
	B (82-89%)	Незначительные ошибки и неточности при докладе обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Полные и аргументированные ответы на вопросы преподавателя.
	C (75-81%)	Удовлетворительный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Наличие ошибок в ответах на вопросы преподавателя.
	D (67-74%)	Слабый доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической

		динамике в соответствии с утвержденным планом. Наличие ошибок в ответах на вопросы преподавателя.
	E (60-66%)	Слабый доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Не может ответить на вопросы преподавателя.
	F (менее 60%)	Неумение сделать доклад о состоянии пациента. Отсутствие ответов на вопросы преподавателей.
НАПИСАНИЕ УЧЕБНОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ	A (90-100%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических, лечебных аспектов изучаемой дисциплины.
	B (82-89%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся владеет логикой изложения, выделяет главное, осознанно использует научные понятия, клинические симптомы, диагностические данные, основные методы лечения, допуская несущественные ошибки или неточности.
	C (75-81%)	Работа полностью отвечает

		требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана с ошибками в использовании терминологии. Обучающийся владеет логикой изложения, выделяет главное, но допускает незначительные ошибки в трактовке клинических симптомов, диагностических данных, основных методах лечения. Логика построения выводов не нарушена.
	D (67-74%)	Работа отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, трактовке симптомов, методах диагностики и/или лечения, но присутствуют связи между разделами и общее понимание состояния курируемого.
	E (60-66%)	Письменное оформление работы требует незначительных поправок, коррекции. В истории болезни обучающийся удовлетворительно описывает результаты клинического обследования больного, без осмысления связей между разделами, допускает ошибки в трактовке клинической картины, диагностики и лечении пациента. Содержание истории болезни отражает состояние курируемого, но при этом видна низкая степень осмысления и познания сути данного состояния.
	F (менее 60%)	Письменное оформление работы требует значительной коррекции. В истории болезни отсутствует логика, отсутствует ряд результатов клинического обследования, отсутствуют связи между разделами. Содержание истории болезни не

		отражает состояния курируемого.

6.2. Организация промежуточной аттестации обучающихся

Семестр 11

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – **зачет**.

К промежуточной аттестации по дисциплине не допускаются обучающиеся, посетившие менее 60% клинических практических занятий и менее 50% лекций.

Содержание промежуточной аттестации: индивидуальный академический рейтинг обучающегося (ИАР).

Оценка по итогам промежуточной аттестации складывается из следующих показателей:

Форма контроля	**Коэффициент (от 100%)**
ИАР: Посещаемость	0,2
ИАР: Прочие формы текущего контроля	0,8

6.3. Список вопросов для подготовки к текущему контролю и прохождения промежуточной аттестации по дисциплине Медицинская реабилитация

1. Понятие и компоненты медицинской реабилитации.
2. Основные понятия в медицинской реабилитации.
3. Особенности реализации программ медицинской реабилитации в лечебно-профилактических учреждениях.
4. Этапы медицинской реабилитации.
5. Определение реабилитационного потенциала и прогноза.
6. Показания к медицинской реабилитации.
7. Механизмы лечебного действия физических факторов.
8. Организация физиотерапевтического кабинета.
9. Правила использования и показания к лечебному массажу.
10. Виды форм и уровней физической нагрузки.
11. Противопоказания к медицинской реабилитации.
12. Методы функциональной диагностики в медицинской реабилитации.
13. Методы оценки толерантности к физическим нагрузкам.
14. Особенности медицинской реабилитации при инфаркте миокарда.
15. Особенности медицинской реабилитации при бронхиальной астме.
16. Особенности медицинской реабилитации при неврологической патологии.

17. Особенности медицинской реабилитации при инсульте.
18. Особенности медицинской реабилитации после хирургических операций.
19. Особенности медицинской реабилитации в травматологии.
20. Особенности медицинской реабилитации при травмах позвоночника.
21. Особенности медицинской реабилитации при травмах таза.
22. Особенности медицинской реабилитации при сахарном диабете.
23. Особенности медицинской реабилитации при ожирении.
24. Особенности медицинской реабилитации при пролапсе тазовых органов.
25. Контроль эффективности медицинской реабилитации.

Пример клинической задачи:

Задача №1

Пациентка М., 60 лет. Поступила в кардиологическое отделение с диагнозом: ИБС, острый трансмуральный инфаркт миокарда передней стенки левого желудочка 7 дней назад.

1. С какого дня рекомендуется начинать медицинскую реабилитацию при данной патологии?
2. Разработайте план реабилитационных мероприятий.
3. Какие методы медицинской реабилитации не могут быть рекомендованы при данной патологии и почему?

Задача №2

Пациент К., 25 лет. Получил перелом костей голени с повреждением общего малоберцового нерва, когда катался на горных лыжах. Спустя 3 месяца после окончания лечения отмечает боль и затруднения при ходьбе.

4. Какие методы медицинской реабилитации могут быть рекомендованы пациенту?
5. Составьте план реабилитационных мероприятий.
6. Каков прогноз относительно полного восстановления двигательной функции пациента?

*Полный объем учебных и методических материалов, а также оценочные средства и критерии оценки, обеспечивающие реализацию программы дисциплины (практики) содержатся в электронной образовательной среде.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Лекции проводятся посредством устного изложения учебного материала с элементами подхода и беседы.

Практические занятия проводятся в малых группах в учебных аудиториях клинической базы в форме обсуждения пройденного материала и решения клинических задач, а также в реабилитационном отделении клинической базы с возможностью работы с пациентами и медицинской документацией.

Самостоятельная работа студентов предполагает изучение учебной литературы, материалов лекций использования интернет-ресурсов по изучаемой теме.

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися программой не предусмотрены.

Перечень практических навыков:

Определить возможности перехода на следующий двигательный режим.

Переход в положение лежа на боку и сидя для больных кардиологическими заболеваниями (острый, подострый период).

Профилактика гипокинезии у кардиологических больных.

Предложите физическое упражнение для I двигательного режима, для II двигательного режима.

Предложите больному упражнение для активизации периферического кровообращения.

6-минутный тест - ходьба (как пример функциональной пробы с физической нагрузкой или другую пробу с этой же целью)

Научите правильному откашливанию больного с заболеванием бронхо - легочной системы.

Продемонстрируйте методику стимулирования откашливания больного с гиперсекрецией бронхов средствами массажа (прием вибрации). 10. Приведите пример дренажного упражнения для больных с гиперсекрецией бронхов.

Научите больного в раннем периоде после хирургической операции на брюшной полости технике перехода в положение сидя.

Научите больного в раннем периоде после хирургической операции на брюшной полости технике надевания послеоперационного бандажа.

8. Иные сведения и (или) материалы

9. Лист регистрации внесенных изменений

Лист регистрации внесенных изменений
в рабочую программу дисциплины _____

(наименование дисциплины)
образовательной программы по направлению подготовки

_____
(наименование, шифр)

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__года.

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__года.

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета № _ от «__»_____20__ года.

В случае внесения изменений в Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины, к Листу регистрации внесенных изменений Рабочей программы дисциплины прилагается обновленный Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины на соответствующий учебный год.