

Санкт-Петербургское государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение «Фельдшерский колледж»

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
ПМ.03 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
И АБИЛИТАЦИИ**

31.02.01 Лечебное дело
срок обучения 2 года 10 месяцев
очная форма обучения

2026г.

Рабочая программа ПМ.03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Минпросвещения России № 526 от 04.07.2022 года.

РАССМОТРЕНО

на заседании ЦМК

Протокол № 1 от 31.08.2026г

Председатель ЦМК _____ Г.С. Банарь

Разработчик программы – Рыжова Наталия Павловна - преподаватель высшей квалификационной категории

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ	4
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ	8
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ	29
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ	32

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цель и планируемые результаты освоения профессионального модуля

В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен освоить вид деятельности «Осуществление медицинской реабилитации и абилитации» и соответствующие ему общие компетенции и профессиональные компетенции:

1.1.1. Перечень общих компетенций

Код	Наименование общих компетенций
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 05.	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

1.1.2. Перечень профессиональных компетенций

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 1	Осуществление медицинской реабилитации и абилитации
ПК 3.1.	Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.
ПК 3.2.	Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов.
ПК 3.3.	Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска

1.1.3. В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

Владеть навыками	-проведения доврачебного функционального обследования и оценки функциональных возможностей пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации; -направления пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; -направления 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, с учетом возрастных особенностей; - оказания паллиативной медицинской помощи;
------------------	---

	-оказания паллиативной медицинской помощи пациентам, в том числе пациентам с онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих лекарственных средствах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов; - определения медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи; - выполнения назначений врачей-специалистов по медицинской реабилитации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации пациента или абилитации инвалидов с учетом возрастных особенностей и плана реабилитации; - проведения оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации
Уметь	-проводить доврачебное обследование пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации, -проводить оценку функциональных возможностей пациента, определять реабилитационный потенциал с учетом диагноза, возрастных особенностей методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза; -правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации; -направлять пациента на санаторно-курортное лечение по профилю заболевания, самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов оформлять медицинские документы; -оценивать интенсивность болевого синдрома; -проводить оценку интенсивности тягостных для пациента симптомов, в том числе боли, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента, рассчитывать ранговые индексы боли, проводить мониторинг уровня боли в движении и в покое; - осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании; -направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний; -обучать пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода; -определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации;

	- применять методы и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей и плана реабилитации; - контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза, возрастных особенностей
Знать	-порядок организации медицинской реабилитации; -функциональные последствия заболеваний (травм), методы доврачебного функционального обследования пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации, Международная классификация функционирования (МКФ); -методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза; -правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации; -мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза, возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов на санаторно-курортное лечение и на медикосоциальную экспертизу; -технологии выявления и оценки уровня боли у взрослых и детей; - правила, виды, методы и средства лечения хронического болевого синдрома; правила оказания симптоматической помощи при тягостных расстройствах; - категории пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и (или) состояниями, принципы обследования, диагностики и лечения пациентов с заболеваниями в терминальной стадии развития, медицинские показания для направления пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях; - правила и методы лечения хронического болевого синдрома; -методы и средства обучения пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода; - перечень показаний для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям; -мероприятия по медицинской реабилитации пациента; -медицинские показания и противопоказания к проведению мероприятий

	по медицинской реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -средства и методы медицинской реабилитации; -правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации; -правила контроля эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий
--	--

1.2. Количество часов, отводимое на освоение ПМ.03

Всего часов **342 часа**

в том числе в форме практической подготовки –**108 часов**

Из них на освоение МДК - **144 часа**

в том числе самостоятельная работа –**10 ч**

практики, в том числе

учебная - **72 часа**

производственная - **108 часов**

Промежуточная аттестация по ПМ.03 – экзамен – **6 часов**

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

2.1. Структура профессионального модуля

Коды профессиональных общих компетенций	Наименования разделов профессионального модуля	Всего, час Включая практику УП, ПП	В т.ч. в форме практической. подготовки	Объем профессионального модуля, ак. час.						
				Обучение по МДК					Практики	
				Всего	В том числе					
					Лаборат. и практ. занятий	Курсовых работ (проектов)	самостоятельная работа	Промежуточная аттестация	Учебная	Производственная
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ПК 3.1- ПК 3.3, ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09	МДК 03.01. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации	324	108	144	102	-	-	-	72	108
ПК 3.1- ПК 3.3, ОК 01, ОК 02,ОК 04, ОК 05, ОК 09	Раздел 1. Организация и осуществление медицинской реабилитации	48	-	48	30	-	-	-	-	-
ПК 3.1- ПК 3.3, ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09	Раздел 2. Осуществление медицинской реабилитации и абилитации пациентов с различной патологией	70	-	70	54	-	-	-	-	-
ПК 3.1- ПК 3.3, ОК 01, ОК 02,ОК 04, ОК 05, ОК 09	Раздел 3. Осуществление паллиативной помощи	26	-	26	18	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа	Подготовка к замену	10					10			
Консультация		2	-	-	-	-	-	-	-	
Промежуточная аттестация по ПМ.03		6						6		
	Всего:	342	108	144	102	-	10	6	72	108

2.2. Тематический план и содержание профессионального модуля (ПМ)

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект) (если предусмотрены)	Объем в часах	Уровень освоения	Коды компетенций, формированию которых способствует элемент программы
1	2	3	4	5
ПМ.03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации		342/282		
МДК 03.01. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации		336/282		
Раздел 1. Организация и осуществление медицинской реабилитации		48/30		
Тема 1.1.	Содержание	2		
Методы медицинской реабилитации и абилитации	Нормативно-правовая база организации медицинской реабилитации и абилитации. Определение понятия «реабилитация», «абилитация». Медицинский, физический, психологический, профессиональный и социальный аспекты реабилитации. Методы медицинской реабилитации. Принципы реабилитации: раннее начало проведения реабилитационных мероприятий; этапность, непрерывность, преемственность; мультидисциплинарный подход (комплексность); индивидуализация программ; социальная направленность реабилитационных мероприятий; использование методов контроля адекватности нагрузок и эффективности проведения реабилитационных мероприятий. Модель организации реабилитационных мероприятий, основанная на принципе работы мультидисциплинарной реабилитационной команды (МРДК). Понятие о реабилитационном процессе, реабилитационном диагнозе, реабилитационном потенциале, реабилитационном эпикризе. Три этапа процесса медицинской реабилитации. Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ) при заболеваниях или состояниях центральной нервной систем, при	2	1	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3, ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09

	заболеваниях или состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, при соматических заболеваниях. Наименование составления индивидуального плана медицинской реабилитации пациента.			
Тема 1.2. Медико-социальная экспертиза	Содержание	8		
	Определение понятия «инвалидность», «ограничение жизнедеятельности». Цели использования и область применения Международная классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности здоровья (МКФ) Разделы МКФ: функции организма, структуры организма, активность и участие, факторы окружающей среды. Причины, сроки, время наступления инвалидности. Степени утраты профессиональной трудоспособности и группы инвалидности Медицинские показания для обеспечения инвалидов специальными транспортными средствами и средствами передвижения. Медицинская документация для определения стойкой утраты трудоспособности. Порядок и показания для направления пациента на МСЭ. Индивидуальная программа реабилитации/абилитации инвалида (ИПРА).	2	1	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3, ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09
	Практическое занятие №1. Проведение медико-социальной экспертизы Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих осуществление медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями, лиц из группы социального риска, пожилых и престарелых людей; составление программ индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации инвалидов, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями, пожилых и престарелых людей; оформление медицинской документации. Оформление медицинских документов при направлении пациентов на МСЭ.	6	2	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3, ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09
Тема 1.3. Организация медико-	Содержание	2		
	Структура государственных и общественных организаций,	2	1	ПК 3.1

социальной реабилитации отдельных категорий населения	занимающихся проблемами медико-социальной реабилитации инвалидов, участников военных действий, одиноких лиц, лиц из групп социального риска, пожилых и престарелых граждан Психосоциальная и профессиональная реабилитация лиц с ограниченными возможностями здоровья. Особенности психосоциальной и профессиональной реабилитации инвалидов, участников военных действий, одиноких лиц, лиц из групп социального риска, пожилых и престарелых граждан. Региональные программы реабилитации инвалидов, детей-инвалидов. Проведение медико-социального патронажа лиц старше трудоспособного возраста, в том числе инвалидов, маломобильных пациентов, пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи. Основы законодательства в обеспечении социальной защиты населения. Особенности организации социальной помощи пожилым, престарелым людям и инвалидам. Принципы медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из групп социального риска			ПК 3.2 ПК 3.3, ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09
Тема 1.4. Психосоциальная реабилитация	Содержание Психосоциальная реабилитация: задачи, функции, наименование. Категории населения, нуждающиеся в психосоциальной реабилитации. Средства, способы и формы реализации психосоциальной реабилитации. Адаптация людей с ограниченными возможностями здоровья в социальной среде Цели и задачи социальной реабилитации. Основные направления социально-реабилитационной деятельности. Категории населения, нуждающиеся в социальной реабилитации. Средства, способы и формы реализации целей и задач социальной реабилитации. Основы психологической реабилитации. Понятие психологической реабилитации, ее задачи и функции. Адаптация людей с ограниченными возможностями здоровья в социальной среде. Образование людей с ограниченными возможностями	2	1	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3, ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09

	здоровья. Профессиональная, социально-средовая реабилитация. Социально-бытовая ориентация.			
Тема 1.5. Методы определения реабилитационного потенциала пациента	Содержание	8		
	Методы исследования физического развития. Методы оценки физического развития. Исследование и оценка функционального состояния. Доврачебное функциональное обследование и оценка функциональных возможностей пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации. Дыхательные пробы. Пробы для оценки функционального состояния вегетативной нервной системы. Пробы с физической нагрузкой. Оценка функциональных возможностей пациента, Определение реабилитационного потенциала с учетом диагноза, возрастных особенностей. Методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза; правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации.	2	1	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3, ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09
	Практическое занятие №2 Оценка физического и функционального состояния пациента Проведение доврачебного функционального обследования и оценки функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации. Оценка функциональных возможностей пациента, определение реабилитационного потенциала с учетом диагноза, возрастных особенностей. Освоение методов определения реабилитационного потенциала пациента и правил формулировки реабилитационного диагноза; -правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации; Составление программ реабилитации инвалидов, участников военных действий, одиноких лиц, лиц из групп социального	6	2	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3, ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09

	риска, пожилых и престарелых граждан. Составление программ реабилитации и абилитации с включением мероприятий по психосоциальной реабилитации			
Тема 1.6. Методы физической реабилитации	Содержание	18		
	1.Электролечение. Фототерапия. Классификация физических факторов. Принципы назначения физических факторов. Общие показания и противопоказания. Лазеротерапия. Инфракрасное излучение. Ультрафиолетовое излучение. Лечебный фактор, механизм действия, терапевтический эффект, область применения, показания, противопоказания, аппаратура, методика проведения процедур Физическая характеристика электролечебных факторов, физиологическое и лечебное действия на организм, показания и противопоказания к электролечебным факторам. Принцип устройства аппаратов. Гальванизация. Лекарственный электрофорез. Диадинамотерапия. Электросонотерапия. Электростимуляция мышц и нервов. Лечебный фактор, механизм действия, показания, противопоказания, аппаратура, методика проведения процедур при различных патологиях.	2	1	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3, ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09
	2.Лечебная физкультура. Нормативные правовые акты. Клинико-физиологическое обоснование применения физических упражнений. Периоды ЛФК и их взаимосвязь с периодами заболевания. Показания и относительные противопоказания к назначению ЛФК. Структура занятия, правила назначения и составления комплексов. Дозировка физической нагрузки. Определение плотности урока. Учет эффективности.	2	2	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3, ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09
	3.Основы медицинского массажа. Нормативные правовые. Понятие о медицинском массаже. Классификация видов медицинского массажа. Показания и противопоказания к проведению массажа.	2	2	
	Практическое занятие №3 Составление плана физиотерапии	6	2	ПК 3.1

	Правила работы в кабинете физиотерапии (с использованием ролевых и деловых игр). Организация и оснащение рабочего места с соблюдением требований охраны труда, санитарии, инфекционной безопасности. Изучение правил пользования и обработки оборудования в ходе реабилитационного процесса. Подготовка пациентов к процедурам: электролечения и светолечения. Объяснение цели, сути проведения, физиологического действия, ощущения. Определить медицинские показания и противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;			ПК 3.2 ПК 3.3, ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09
	Практическое занятие №4 Выполнение лечебной физической культуры Определение медицинских показаний для проведения ЛФК; проведение доврачебного обследования пациентов; оценка функциональных возможностей пациента, определение реабилитационного потенциала с учетом диагноза, возрастных особенностей; правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ ЛФК; применение методов и средства ЛФК по назначению врачей-специалистов; оценивание эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий Составить правила составления комплексов лечебной гимнастики и программы индивидуальной реабилитации. Проведение медицинского контроля. Оценка уровня физического здоровья.	6	2	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3, ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09

	Практическое занятие № 5 Выполнение приемов лечебного массажа - Выполнение основных и вспомогательных приемов разминания с учетом дозировки: темпа, глубины, кратности повторения. - Выполнение основных и вспомогательных приемов вибрации с учетом дозировки: темпа, глубины, кратности повторения. - Соблюдение методических указаний к проведению массажа Правила лечебного массажа. Гигиенические основы массажа. Частные методики лечебного массажа. Массаж при заболеваниях органов дыхания, пищеварения, сердечнососудистой-системы, опорно-двигательного- аппарата. Показания и противопоказания для проведения лечебного массажа	6	2	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3, ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09
Тема 1.6. Санаторно-курортное лечение	Содержание Нормативно-правовая основа организации санаторно-курортного лечения. Направления санаторно-курортного лечения. Классификация санаторно-курортных организаций. Принципы санаторно-курортного лечения. Медицинская документация при направлении на санаторно-курортное лечение Структура индивидуальной программы санаторно-курортного лечения. Основы курортной климатотерапии. Основные показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Перечень документов для приема в медицинскую организацию на санаторно-курортное лечение	2		
		2	1	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09
Раздел 2. Осуществление медицинской реабилитации и абилитации пациентов с различной патологией		70/54		
Тема 2.1 Реабилитация при сердечнососудистой патологии	Содержание Мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь, стенокардия, хроническая сердечная недостаточность. Медицинские показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Организация мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	8		
		2	1	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09

	помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи и возрастных особенностей. Врачи-специалисты для проведения реабилитационных мероприятий при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению при этих заболеваниях. Контроль, оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий при этих заболеваниях, с учетом диагноза, возрастных особенностей			
	Практическое занятие №6 Выполнение реабилитации при сердечнососудистой патологии Определить медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации. Составление программ медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: проводить доврачебное обследование пациентов; проводить оценку функциональных возможностей пациента, определять реабилитационный потенциал с учетом диагноза, возрастных особенностей; правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации; применять методы и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов; контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий	6	2	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09
	Содержание	8		

Тема 2.2 Реабилитация при патологии органов дыхания	Мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях дыхательной системы: бронхиальная астма, ХОБЛ, пневмония. Медицинские показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации при заболеваниях дыхательной системы. Организация мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи при заболеваниях дыхательной системы, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи и возрастных особенностей. Врачи-специалисты для проведения реабилитационных мероприятий при заболеваниях дыхательной системы Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению при этих заболеваниях. Контроль, оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий при этих заболеваниях, с учетом диагноза, возрастных особенностей.	2	1	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09
	Практическое занятие №7 Выполнение реабилитации при дыхательной патологии Составление программ медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями дыхательной системы. Определение медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации; проведение доврачебного обследования пациентов; оценка функциональных возможностей пациента, определение реабилитационного потенциала с учетом диагноза, возрастных особенностей; правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации; применение методов и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов; оценивание эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий	6	2	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09
Тема 2.3. Реабилитация при заболеваниях органов брюшной полости	Содержание	2		
	Мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях органов пищеварения (желудочно-кишечного тракта, печени, поджелудочной железы), мочевыделительной и половой систем: язвенная болезнь, хронический гепатит, цирроз печени,	2	1	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01

	хронический панкреатит; хронический гломерулонефрит, хронический пиелонефрит, хроническая болезнь почек; воспалительные заболевания женских половых органов, после гинекологических заболеваний, доброкачественная гиперплазия предстательной железы Медицинские показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, печени, поджелудочной железы, мочевыделительной и половой систем. Организация мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи при заболеваниях органов брюшной полости, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи и возрастных особенностей Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению Контроль, оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий с учетом диагноза, возрастных особенностей			ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09
Тема 2.4. Реабилитация при заболеваниях нервной и эндокринной систем	Содержание Мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при заболеваниях эндокринной системы: сахарный диабет, диффузный токсический зоб, гипотиреоз Мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при заболеваниях и травмах нервной системы: церебральный паралич, инсульт, эпилепсия Медицинские показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и абилитации при заболеваниях и травмах нервной системы Медицинские показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и абилитации при заболеваниях эндокринной системы Организация мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи при заболеваниях дыхательной системы, порядком	8	1	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09
		2		

	медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи и возрастных особенностей Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Контроль, оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий при этих заболеваниях, с учетом диагноза, возрастных особенностей			
	Практическое занятие №8 Выполнение реабилитации при заболеваниях внутренних органов Составление программ медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями пищеварительной системы, с заболеваниями мочевыделительной, эндокринной и половой систем у мужчин и женщин. Определение медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации; проведение доврачебного обследования пациентов; оценка функциональных возможностей пациента, определение реабилитационного потенциала с учетом диагноза, возрастных особенностей; правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации; применение методов и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов; оценивание эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий.	6	2	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09
Тема 2.5. Реабилитация при травмах опорно-двигательного аппарата	Содержание	2		
	Мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при травмах опорно-двигательного аппарата: травмы позвоночника, переломы и ампутация конечности. Медицинские показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и абилитации при травмах опорно-двигательного аппарата Организация мероприятий медицинской реабилитации и абилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи при заболеваниях и травмах опорно-	2	1	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09

	двигательного аппарата, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи и возрастных особенностей Врачи-специалисты для проведения реабилитационных мероприятий при травмах опорно-двигательного аппарата. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению при травмах опорно-двигательного аппарата. Контроль, оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий при заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата, с учетом диагноза, возрастных особенностей			
Тема 2.6. Реабилитация при заболеваниях опорно- двигательного аппарата	Содержание Мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при заболеваниях опорно-двигательного аппарата: ревматоидный артрит, остеоартрит, остеопороз, сколиоз. Медицинские показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и абилитации. Организация мероприятий медицинской реабилитации и абилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи при заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи и возрастных особенностей. Врачи-специалисты для проведения реабилитационных мероприятий при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Контроль, оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, с учетом диагноза, возрастных особенностей	32		
		2	1	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09
	Практическое занятие №9 Выполнение реабилитации и абилитации пациентов с заболеваниями и травмами нервной системы. Составление программ медицинской реабилитации пациентов с	6	2	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01

	заболеваниями и травмами нервной системы. Определение медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации; проведение доврачебного обследования пациентов; оценка функциональных возможностей пациента, определение реабилитационного потенциала с учетом диагноза, возрастных особенностей; правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации; применение методов и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов; оценивание эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий.			ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09
	Практическое занятие №10 Выполнение реабилитации пациентов после ОНМК Составление программ медицинской реабилитации пациентов после острого нарушения мозгового кровообращения. Определение медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации; проведение доврачебного обследования пациентов; оценка функциональных возможностей пациента, определение реабилитационного потенциала с учетом диагноза, возрастных особенностей; правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации; применение методов и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов; оценивание эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий.	6	2	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09
	Практическое занятие №11 Выполнение реабилитации при травмах и заболеваниях опорно – двигательного аппарата. Составление программ медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата. Определение медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации; проведение доврачебного обследования пациентов; оценка функциональных возможностей пациента, определение реабилитационного потенциала с учетом диагноза, возрастных особенностей; правила составления,	6	2	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09

	оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации; применение методов и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов; оценивание эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий.			
	Практическое занятие № 12. Выполнение реабилитации в акушерстве и гинекологии Определение медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации; проведение доврачебного обследования пациентов; оценка функциональных возможностей пациента, определение реабилитационного потенциала с учетом диагноза, возрастных особенностей; правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации; применение методов и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов; оценивание эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий.	6	2	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09
	Практическое занятие № 13 Выполнение реабилитации в педиатрии Определение медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации; проведение доврачебного обследования пациентов; оценка функциональных возможностей пациента, определение реабилитационного потенциала с учетом диагноза, возрастных особенностей; правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации; применение методов и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов; оценивание эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий.	6	2	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09
Тема 2.7.	Содержание	8		
Реабилитация и абилитация при нарушениях зрения и слуха	Мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при нарушениях зрения и слуха Медицинские показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и абилитации при нарушениях зрения и	2	1	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01

	слуха Организация мероприятий медицинской реабилитации и абилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи при нарушениях зрения и слуха, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи и возрастных особенностей Врачи-специалисты для проведения реабилитационных мероприятий при нарушениях зрения и слуха Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению при нарушениях зрения и слуха Контроль, оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий при нарушениях зрения и слуха, с учетом диагноза, возрастных особенностей			ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09 ,
	Практическое занятие № 14 Выполнение реабилитации и абилитации инвалидов Определение медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации; проведение доврачебного обследования пациентов; оценка функциональных возможностей пациента, определение реабилитационного потенциала с учетом диагноза, возрастных особенностей; правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации; применение методов и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов; оценивание эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий.	6	2	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09
Тема 2.8. Реабилитация и абилитация при психических расстройствах	Содержание	2		
	Мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при психических расстройствах и расстройствах поведения: умственная отсталость, болезнь Альцгеймера Медицинские показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации и абилитации при психических расстройствах и расстройствах поведения Организация мероприятий медицинской реабилитации и	2	1	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04

	абилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи и возрастных особенностей Врачи-специалисты для проведения реабилитационных мероприятий при психических расстройствах и расстройствах поведения Контроль, оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий при психических расстройствах и расстройствах поведения, с учетом диагноза, возрастных особенностей			ОК 09
Раздел 3. Осуществление паллиативной помощи		26/18		
Тема 3.1. Реабилитация при онкологических заболеваниях	Содержание	8		
	Мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при онкологических заболеваниях: молочной железы, толстого кишечника, легких, предстательной железы Медицинские показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации при онкологических заболеваниях Организация мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи и возрастных особенностей Врачи-специалисты для проведения реабилитационных мероприятий при онкологических заболеваниях Контроль, оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий при онкологических заболеваниях с учетом диагноза, возрастных особенностей	2	1	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09
	Практическое занятие № 15 Выполнение реабилитации при онкологических заболеваниях Составление программ медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями	6	2	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01

	Определение медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации; проведение доврачебного обследования пациентов; оценка функциональных возможностей пациента, определение реабилитационного потенциала с учетом диагноза, возрастных особенностей; правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации; применение методов и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов; оценивание эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий.			ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09
Тема 3.2. Хронический болевой синдром, принципы лечения	Содержание	13		
	Цели, задачи и функции паллиативной помощи. Перечень показаний для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям. Виды и условия оказания паллиативной медицинской помощи, роль фельдшера. Задачи хосписов. Оказание медицинской помощи по типу «хоспис на дому». Этические принципы и проблемы паллиативной медицины. Патофизиологические основы боли. Хронический болевой синдром: этиология, патогенез, эпидемиология, классификация. Диагностика уровня боли у взрослых и детей. Правила, виды, методы и средства лечения хронического болевого синдрома. Выбор обезболивающих препаратов, ступени фармакотерапии боли, терапия побочных эффектов опиоидов. Немедикаментозные методы преодоления боли. Обезболивание в последние часы жизни	2	1	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09
	Практическое занятие №16 Выполнение профессиональной поддержки паллиативных пациентов и их семей Осуществление профессиональной поддержки всех возрастных категорий паллиативных пациентов и их семей. Осуществление консультирования родственников пациентов по вопросам ухода и облегчения тягостных симптомов болезни. Организация питания паллиативных больных всех возрастных категорий. Питание через зонд, гастростому. Правила ухода за стомами, калоприемником. Обработка ротовой полости. Техника катеризации мочевого пузыря у женщин и мужчин, туалет половых органов. Профилактика	6	2	

	пролежней.			
	Практическое занятие №17 Выполнение реабилитации при хроническом болевом синдроме Технологии выявления и оценки уровня боли у взрослых и детей. Оказание помощи при хроническом болевом синдроме пациентам всех возрастных категорий. оценивать интенсивность болевого синдрома; Проведение оценки интенсивности тягостных для пациента симптомов, в том числе боли; определение и документирование невербальных признаков боли у пациента, рассчитать ранговые индексы боли, провести мониторинг уровня боли в движении и в покое; осуществление отпуска и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании. Осуществление консультирования родственников пациентов по вопросам ухода и облегчения тягостных симптомов болезни. Организация питания паллиативных больных всех возрастных категорий. Питание через зонд, гастростому. Правила ухода за стомами, калоприемником	5	2	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09
Тема 3.3.	Содержание	2		
Особенности ухода за паллиативными пациентами	Паллиативная помощь при социально значимых инфекциях (ВИЧ/СПИДе, туберкулез).Паллиативная помощь при онкологических заболеваниях.Паллиативная помощь при неонкологических заболеваниях.Питание инкурабельных больных. Особенности оказания паллиативной помощи детям.Правовые и психолого-социальные аспекты работы с паллиативными больными. Осуществление консультирования родственников пациентов по вопросам ухода и облегчения тягостных симптомов болезни. Организация питания паллиативных больных всех возрастных категорий. Питание через зонд, гастростому. Правила ухода за стомами, калоприемником	2	1	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09
Тема 3.4.	Содержание	2		
Паллиативная				

помощь в последние дни и часы жизни человека	Смерть как естественный исход хронического заболевания Правовые аспекты процесса умирания. Терминальные состояния, особенности терапии и ухода за пациентом. Этические и психологические аспекты сопровождения пациента и его семьи в последние часы жизни.	2	1	
Промежуточная аттестация по МДК 03.01- дифференцированный зачет		1		
Учебная практика УП.03.01 Виды работ 1.Оформление документов по направлению пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации. 2.Участие при проведении медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц 3. Участие при проведении медико-социальной реабилитации участников военных действий и лиц из группы социального риска 4. Участие при проведении доврачебного функционального обследования и оценка функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм. 5. Участие при проведении мероприятий по медицинской реабилитации и проведение оценки эффективности и безопасности в соответствии с индивидуальной программой реабилитации пациента или абилитации инвалидов с учетом диагноза, возрастных особенностей 6. Участие при проведении доврачебного функционального обследования и оценка функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями хронических заболеваний на этапах реабилитации. 7.Оформление документов по направлению пациентов, для оказания паллиативной помощи в стационарных условиях. Оценка уровня боли и оказание паллиативной помощи при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов. 8. Участие при проведении питания и ухода за пациентами при оказании паллиативной помощи		69	2	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 09
Комплексный дифференцированный зачет по УП.03.01		3		
Производственная практика ПП.03.01 Виды работ 1.Знакомство со структурой реабилитационного отделения медицинской организации и ее подразделениями. Получение общего и вводного инструктажей по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности; санитарно – эпидемиологическому		105	3	ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ОК 01 ОК 02

режиму. Ознакомление со структурой учреждения. здравоохранения и правилами внутреннего распорядка. 2. Организация и оснащение рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. 3. Проведение доврачебного функционального обследования и оценка функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации; 4.Рациональная организация и планирование собственной профессиональной деятельности в условиях медицинского учреждения. Получение информации, необходимой для профессиональной деятельности. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологического режима в соответствии с нормативно-правовыми документами, лечебно-охранительного режима. Определение приоритетности и очередности выполнения работ и эффективного распределения рабочего времени. 5.Оформление утвержденной медицинской документации, унифицированных форм учета и отчетности деятельности медицинской организации. Ознакомление ведением санитарно-просветительной работы на отделениях медицинского учреждения. 6.Составление программ индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации пациентов с различной патологией, инвалидов, участников военных действий, лиц, получивших профессиональные заболевания, пожилых и престарелых людей 7.Составление плана-схемы работы по выявлению социально уязвимых категорий населения на обслуживаемом участке. 8.Составление трудовых рекомендаций инвалидам 9.Оказание консультативной помощи пациенту и его окружению 10.Объяснение пациенту порядка и правил работы медико-социальной экспертизы 11.Организация предварительной записи и вызов пациентов на освидетельствование 12.Оповещение о переосвидетельствовании 13.Обследование инвалидов на дому и в производственных условиях совместно с реабилитологом 14.Оценка уровня боли и оказание паллиативной помощи при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов; 15.. Организация питания и ухода за пациентами при оказании паллиативной помощи. 16.Заполнение утвержденной медицинской документации, унифицированных форм учета и отчетности деятельности медицинской организации			ОК 03 ОК 04 ОК 09
Комплексный дифференцированный зачет по ПП.03.01	3		

Самостоятельная работа – подготовка к экзамену по модулю	10		
Консультация	2		
Промежуточная аттестация по ПМ.03 –экзамен по модулю	6		
Всего	342/282		

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

3.1. Для реализации программы профессионального модуля должны быть предусмотрены следующие специальные помещения:

Кабинет медицинской реабилитации и абилитации:

Рабочее место преподавателя

Посадочные места по количеству обучающихся.

Доска классная.

Учебно-наглядные пособия:

1. Специализированная мебель и системы хранения:

- функциональная мебель для обеспечения посадочных мест по количеству обучающихся;
- функциональная мебель для оборудования рабочего места преподавателя;
- шкафы для хранения учебно-методических материалов;
- шкаф (стеллаж) для инвентаря;
- информационный стенд для студента;
- ширма медицинская;
- кушетка;
- стол массажный;
- мат напольный;
- комплект мягких модулей для зала лечебной физкультуры;
- оборудование для лечебной физкультуры (набор мячей разного размера, гимнастические палки, балансировочный диск, кольца и т.п.);
- часы;
- секундомер;
- гимнастические коврики;
- оборудование для массажа (валики под ноги, шею, спину, соответствующей длины и ширины, массажеры механические/электрические).

2. Технические средства:

- тонометры;
- фонендоскопы;
- технические средства реабилитации для бытовой деятельности (зажим ручной «ухват», приспособление для надевания колгот и чулок, носков, лестница для ванной, накроватный столик, столовые приборы, адаптированные для инвалида;
- опоры-ходунки;
- скользящая доска для перемещения пересаживания инвалидов и пожилых людей;
- кресло коляска для инвалидов пожилых и взрослых;
- ортезы;
- бандажи;
- образцы компрессионного и корректирующего белья;
- трости опорные и тактильные;
- костыли, включая амортизирующий подлокотный костыль;
- пульсоксиметр;
- манекены (или фантомы или тренажеры) для отработки практических манипуляций

- средства для массажа (масло, тальк);
- средства для ухода за кожей пациента, памперсы;
- емкости для сбора бытовых и медицинских отходов;
- антисептики;
- бахилы;
- детская присыпка;
- жидкое мыло;
- маски медицинские;
- медицинские перчатки;
- компьютер (ноутбук) с лицензионным программным обеспечением;
- оборудование для отображения графической информации и ее коллективного

Компьютерная техника с лицензионным программным обеспечением и возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Мультимедийная установка или иное оборудование аудиовизуализации

Оснащенные базы практики:

Реализация рабочей программы предполагает обязательную учебную и производственную практику.

Учебная практика реализуется в учебных кабинетах профессиональной образовательной организации и требует наличия оборудования, инструментов, расходных материалов, обеспечивающих выполнение всех видов работ, определенных содержанием программ профессиональных модулей, отвечающего потребностям отрасли и требованиям работодателей.

Производственная практика реализуется в организациях медицинского профиля, обеспечивающих деятельность обучающихся в профессиональной области 02
Здравоохранение

Оборудование предприятий и технологическое оснащение рабочих мест производственной практики соответствует содержанию профессиональной деятельности и дать возможность обучающемуся овладеть профессиональными компетенциями по всем видам деятельности, предусмотренными программой, с использованием современных технологий, материалов и оборудования.

3.2. Информационное обеспечение реализации программы

3.2.1. Основные печатные издания

1. Козлова Л.В., Козлов С.А., Семененко Л.А. Основы реабилитации для медицинских колледжей: учебное пособие. - Изд. 10-е. – Ростов на/Д: Феникс, 2020. - 475 с.: ил. - (Среднее медицинское образование).

3.2.2. Основные электронные издания

1. Соловьева, А. А. Основы реабилитации / А. А. Соловьева. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2024. — 360 с. — ISBN 978-5-507-48941-1. — Текст : электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/366785> (дата обращения: 16.02.2024). — Режим доступа: для авториз. Пользователей.
2. Юдакова, О.Ф. Основы реабилитации. Общий массаж: учебное пособие для СПО / О. Ф. Юдакова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 88 с. — ISBN 978-5-8114-8756-1. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179841> (дата обращения: 07.01.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

3.2.3. Дополнительные источники

1. Величко, Т. И. Основы реабилитации: ЛФК и лечебное плавание в ортопедии / Т. И. Величко, В. А. Лоскутов, И. В. Лоскутова. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 124 с. — ISBN 978-5-507-45549-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/311777> (дата обращения: 03.03.2023). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Епифанов, В. А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией : в 2 ч. Ч. II / Епифанов В. А. , Корчажкина Н. Б. , Епифанов А. В. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-4947-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449479.html> (дата обращения: 03.03.2023). - Режим доступа : по подписке.
3. Сестринский уход в онкологии. Паллиативная медицинская помощь: учебное пособие для СПО / В.А. Лапотников, Г.И. Чуваков, О.А. Чувакова [и др.]. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 268 с. — ISBN 978-5-8114-7192-8. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/156371> (дата обращения: 07.01.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
4. Крюкова Д.А., Лысак Л.А., Фурса О.В. Здоровый человек и его окружение: учеб. пособие. - Ростов н/Д: Феникс, 2019. - 605 с.: ил. - (Среднее медицинское образование).
5. Паллиативная медицина и реабилитация: научно-практический журнал. — URL: <https://www.palliated.ru/publications/pub146/> (дата обращения: 20.01.2022). - Текст: электронный Пропаллиатив: просветительский портал благотворительного фонда помощи хосписам «Вера». — URL: <https://pro-palliativ.ru/o-proekte/> дата обращения: 08.01.2022). - Текст: электронный
6. Российская ассоциация паллиативной медицины: официальный сайт. — URL: <https://www.palliated.ru/> (дата обращения: 20.01.2022). - Текст: электронный
7. Союз реабилитологов России: официальный сайт. — URL: <https://rehabrus.ru/> (дата обращения: 20.01.2022). - Текст: электронный
8. Физическая и реабилитационная медицина: научно-практический журнал: официальный сайт. — URL: <https://fizreamed.ru/> (дата обращения: 20.01.2022). - Текст: электронный

3.3. Особенности реализации программы для лиц с ОВЗ и инвалидностью.

Для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья реализация программы осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья на основе рекомендаций ПМПК и (или) индивидуальной программой реабилитации и абилитации.

3.4. Применение дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и элементов электронного обучения (ЭО)

Реализация программы может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и электронного обучения (ЭО). Основными элементами системы ЭО и ДОТ являются: образовательные онлайн платформы, цифровые образовательные ресурсы, видеоконференции, вебинары, e-mail, электронные пособия и т.д.

Основными видами занятий с использованием ЭО и ДОТ являются:

- урок (off-line и on-line)
- лекция (off-line и on-line)
- практическое занятие (on-line)
- консультация индивидуальная или групповая (on-line)

Дистанционные технологии и электронное обучение может применяться для организации самостоятельной работы обучающихся, а также контроля и оценки результатов освоения программы.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Код и наименование профессиональных и общих компетенций, формируемых в рамках модуля	Показатели оценки	Методы оценки
ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации,	-правильность использования нормативно-правовой базы по осуществлению медико-социальной экспертизы; - правильная последовательность, точность проведения доврачебного функционального обследования пациентов и инвалидов; - правильность, грамотность заполнения медицинской документации грамотность.	Наблюдение выполнения практических работ Дифференцированный зачет Экзамен по модулю
ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов,	-правильность использования нормативно-правовой базы по осуществлению медицинской реабилитации/абилитации пациентов с различной патологией; -правильность составления индивидуальных планов медицинской реабилитации пациентов на амбулаторном этапе реабилитации; -выполнение работ в соответствии с установленными регламентами с соблюдением правил безопасности труда, санитарными нормами; -полнота и точность планирования междисциплинарного взаимодействия; -правильность, грамотность заполнения медицинской документации грамотность.	Наблюдение выполнения практических работ Дифференцированный зачет Экзамен по модулю
ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального	правильность использования нормативно-правовой базы по осуществлению паллиативной помощи пациентам, в т.ч. инвалидам правильность составления индивидуальных планов	Наблюдение выполнения практических работ Дифференцированный зачет Экзамен по модулю

риска,	паллиативного ухода за пациентами выполнение работ в соответствии с установленными регламентами с соблюдением правил безопасности труда, санитарными нормами точность и полнота планирования междисциплинарного взаимодействия правильность, грамотность заполнения медицинской документации грамотность	
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.	Распознавание и анализ задач и/ или проблем в профессиональном и/ или социальном контексте, определяет Наименование решения задачи, составление плана действия, определение необходимых ресурсов	В процессе текущего контроля
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	Определение задач для поиска информации, структурирует получаемую информацию, применяет средства информационных технологий для решения профессиональных задач, использование современного программного обеспечения.	
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	Высокая продуктивность совместной деятельности. Участие в создании благоприятного психологического климата в рабочем коллективе. Использование адекватных ситуации стилей общения.	
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Умение пользоваться информацией с профильных интернет-сайтов и порталов. Грамотное изложение своих мыслей и оформление документы по профессиональной тематике на государственном языке.	
ОК 09. Пользоваться профессиональной	Понимание общего смысла четко произнесенных	

документацией на государственном и иностранном языках.	высказываний на известные темы, понимание текстов на базовые профессиональные темы, участие в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы.	
--	--	--

**Типовые оценочные материалы
для промежуточной аттестации
в форме дифференцированного зачета
по МДК.03.01 Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации**

1. Проверяемые результаты

№	Результаты	Оценочное средство, номер вопроса/билета
Знать	-порядок организации медицинской реабилитации;	Тест, вопросы: 10,11,17,18,37,56,60,62, 85,91,92,98,101,180,181,
	-функциональные последствия заболеваний (травм), методы доврачебного функционального обследования пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации, Международная классификация функционирования (МКФ);	Тест, вопросы: 4,15,33,34,46,49,54,74,119,12,5,164,182, 183,184,185,191,205,214,217,218,219,2 20,221,244,255,
	-методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза;	Тест, вопросы: 24,25,38,55,66,72,90,190,246,
	-правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации;	Тест, вопросы: 9,14,16,19,22,31,32,44, 71,216,
	-мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза, возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;	Тест, вопросы: 1,3,20,28,30,36,39,40,41,42,43,45,50,51, 53,57,59,61,63,65,67,68,69,70, 73,76,78,79,80,81,83,84, 86,87,89,93,97,96,99,100 103,104,103,105,117,122,123,127,130,1 32,133,135,137,139,143,189,192,193,21 3,226,230,
	-правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов на санаторно-курортное лечение и на медикосоциальную экспертизу;	Тест, вопросы: 5,6,7,8,12,13,21,26,27, 29,35,47,48,106,107,108,109,110,111, 112,113,114,115,118,120,121,124,126,1 28,129,131,134,136,138,140,141,142,14 5,146,147,148,149,150,151,152,153,154, 155,156,157,158,159,160,161,162,163,1 65,166,167,168,169,170,171,172,173,17 4,175,176,177,198,199,
	-технологии выявления и оценки уровня боли у взрослых и детей;	Проверяется текущим контролем

	- правила, виды, методы и средства лечения хронического болевого синдрома; правила оказания симптоматической помощи при тягостных расстройствах;	Проверяется текущим контролем
	- категории пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и (или) состояниями, принципы обследования, диагностики и лечения пациентов с заболеваниями в терминальной стадии развития, медицинские показания для направления пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях;	179,194,261
	- правила и методы лечения хронического болевого синдрома;	Проверяется текущим контролем
	-методы и средства обучения пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода;	Тест, вопросы: 228,229,231,240,245,257,
	- перечень показаний для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям;	Проверяется текущим контролем
	-средства и методы медицинской реабилитации;-правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации;	Тест, вопросы: 58,64,75,77,82,88,94,95, 104,116,222,223,224,232,233,234,235,236,237,238,239,243,242,250,
	-правила контроля эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий	Тест, вопросы: 2,186,187,188,195,196,197, 200,201,202,203,204,206,207,208,209,210,211,212,215,225,227,241,247,248,249,251,252,253,254,256,258,259,26,
Уметь	проводить доврачебное обследование пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах	
	-реабилитации, проводить оценку функциональных возможностей пациента, определять реабилитационный потенциал с учетом диагноза, возрастных особенностей методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза;	Проверяется текущим контролем
	-правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ	Проверяется текущим контролем

	реабилитации;	
	направлять пациента на санаторно-курортное лечение по профилю заболевания, самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов оформлять медицинские документы;	Проверяется текущим контролем
	-оценивать интенсивность болевого синдрома;	Проверяется текущим контролем
	-проводить оценку интенсивности тягостных для пациента симптомов, в том числе боли, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента, рассчитывать ранговые индексы боли, проводить мониторинг уровня боли в движении и в покое;	Проверяется текущим контролем
	- осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании;	Проверяется текущим контролем
	-направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний;	Проверяется текущим контролем
	обучать пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода;	Проверяется текущим контролем
	-определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации;	Проверяется текущим контролем
	- применять методы и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации с учетом	Проверяется текущим контролем

	диагноза, возрастных особенностей и плана реабилитации;	
	- контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза, возрастных особенностей	Проверяется текущим контролем

2. Требования к условиям проведения

Промежуточная аттестация проводится в II этапа.

I этап: учет результатов текущего контроля.

Обучающемуся выставляется средний балл на основании результатов текущего контроля, после чего он переходит ко II этапу. В случае наличия незакрытых неудовлетворительных оценок или пропусков (независимо от их причин), обучающийся имеет возможность устранить неудовлетворительные оценки и пропуски только по теоретическим занятиям в письменной форме (письменный ответ, тестовое задание, решение ситуационной задачи и т.п.) в течение времени, отведенного для промежуточной аттестации.

Студенту, выдается проштампованный лист, на котором он пишет дату, свою фамилию и инициалы. Обучающийся обязан продемонстрировать знание материала по предмету, дисциплине.

Если студент изложил весь материал на оценку не ниже «удовлетворительно», то преподаватель вносит эту оценку(оценки) в журнал учета успеваемости и подсчитывает средний балл, выставляет его в ведомость, допускает обучающегося до 2 и последующих этапов.

Если студент не успел/не смог верно изложить часть материала, то оценки выставляются только за оцененные не ниже «удовлетворительно» ответы. В этом случае он не допускается до 2 этапа промежуточной аттестации и считается имеющим академическую задолженность.

1.Оборудование:

Кабинет информатики

Рабочее место преподавателя

Посадочные места по количеству обучающихся.

ПК по количеству обучающихся

Пароли и логины по количеству обучающихся

3. Критерии оценивания и порядок выставления итоговой отметки

Критерии оценивания теста:

Отметка	Условия
5 (отлично)	100% - 95% правильных ответов
4(хорошо)	94%-85% правильных ответов
3(удовлетворительно)	84%-70% правильных ответов
2(неудовлетворительно)	69% и менее - правильных ответов

Оценка за дифференцированный зачет – оценка за тест.

Типовые тестовые задания
к промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета
по МДК 03.01 Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации

Вариант № ____

Инструкция к выполнению тестового задания: тестовые задания, комплектуются для каждого обучающегося автоматически с использованием информационной системы путем выбора 80 тестовых заданий из единой базы оценочных средств. Каждый тест содержит 4 варианта ответа, среди которых только один правильный, выполнять тест можно в любой удобной для Вас последовательности;

-Внимательно читайте задание;

Время выполнения: 60 минут;

Критерии оценки:

5-отлично – 100%-95% - правильных ответов

4-хорошо - 94%-85% - правильных ответов

3-удовлетворительно - 84%-70% - правильных ответов

2 – неудовлетворительно – 69% и менее правильных ответов

ФИО студента _____ **Группа** _____

Дата _____

Задание: Выбрать один верный ответ

1. Показанием для применения душа Шарко является

- а) ожирение
- б) острое респираторное заболевание
- в) острое нарушение мозгового кровообращения
- г) острый холецистит

2. После физиотерапевтической процедуры необходим отдых в течение _____ минут

- а) 15-20
- б) 5-10
- в) 30-40
- г) 50-60

3. Пациентам с хроническим тонзиллитом показан следующий вид физиотерапии

- а) коротковолновое УФ-излучение
- б) теплолечение
- в) ультратонтерапия
- г) соллюкс

4. Размер страхового пособия по временной нетрудоспособности у застрахованного лица, имеющего страховой трудовой стаж 8 лет и более _____ среднего заработка (%)

- а) 100
- б) 80
- в) 60
- г) 50

5. Сроки направления на медико-социальную экспертизу временно нетрудоспособных пациентов не позднее _____ месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе

- а) 4
- б) 6
- в) 8
- г) 10

- 6. Временно нетрудоспособным лицам листок нетрудоспособности может быть продлен по решению врачебной комиссии до восстановления трудоспособности с периодичностью продления не реже чем через _____ дней**
- а) 15
 - б) 10
 - в) 20
 - г) 30
- 7. Работающим родителям детей-инвалидов по уходу за ними до возраста 18 лет предоставляются следующие льготы**
- а) 4 дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц
 - б) дополнительный месячный оплачиваемый отпуск
 - в) ежемесячные компенсации к заработной плате
 - г) сокращенный рабочий день
- 8. Размер страхового пособия по временной нетрудоспособности у застрахованного лица, имеющего страховой трудовой стаж до 5 лет _____ среднего заработка (%)**
- а) 60
 - б) 80
 - в) 100
 - г) 50
- 9. Индивидуальная программа реабилитации инвалида разрабатывается врачом**
- а) реабилитологом
 - б) травматологом
 - в) терапевтом
 - г) физиотерапевтом
- 10. На третьем этапе медицинской реабилитации помощь оказывают в**
- а) амбулаторно-поликлинических условиях
 - б) отделениях реанимации
 - в) круглосуточном стационаре
 - г) палатах интенсивной терапии
- 11. Размер страхового пособия по временной нетрудоспособности у застрахованного лица, имеющего страховой трудовой стаж от 5 до 8 лет _____ среднего заработка (%)**
- а) 80
 - б) 100
 - в) 60
 - г) 50
- 12. По решению врачебной комиссии листок нетрудоспособности при реконструктивных операциях выдается сроком до _____ месяцев**
- а) 12
 - б) 9
 - в) 6
 - г) 3
- 13. По решению врачебной комиссии листок нетрудоспособности при туберкулезе выдается сроком до _____ месяцев**
- а) 12
 - б) 9
 - в) 6
 - г) 3
- 14. Целью социальной реабилитации является**
- а) ресоциализация с восстановлением социального статуса личности
 - б) возвращение к профессии
 - в) борьба с профессиональными факторами риска

г) предупреждение возникновения профессиональных заболеваний

15. Для оценки эффективности программы медико-социальной реабилитации инвалидов пожилого возраста с нейросенсорной тугоухостью применяют

- а) аудиометрию
- б) спирометрию
- в) динамометрию
- г) периметрию

16. Программа медико-социальной реабилитации инвалидов вследствие гонартроза может включать

- а) лечебную гимнастику
- б) трудотерапию
- в) психотерапию
- г) дыхательную гимнастику

17. Программа медико-социальной реабилитации инвалидов-участников боевых действий должна предусматривать их социальную

- а) адаптацию
- б) изоляцию
- в) инверсию
- г) дискриминацию

18. Стационарное учреждение социального обслуживания

- а) дом-интернат
- б) больница общего профиля
- в) центр социального обслуживания
- г) противотуберкулезный диспансер

19. Основной документ, содержащий сведения о назначенных методах реабилитации

- а) индивидуальная программа
- б) направление на госпитализацию
- в) направление на МСЭ
- г) листок нетрудоспособности

20. Одна из эффективных технологий реабилитации инвалидов вследствие хронического бронхолегочного заболевания

- а) ингаляционная терапия
- б) амплипульстерапия
- в) УВЧ-терапия
- г) психотерапия

21. Для начисления пенсии справка об инвалидности предоставляется в

- а) Социальный фонд России
- б) Фонд медицинского страхования
- в) Российский фонд прямых инвестиций
- г) Российский фонд технологического развития

22. Основная цель проведения медико-социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями

- а) достижение максимальной адаптации в рамках существующего заболевания
- б) диагностика нарушений функций организма
- в) профилактика осложнений заболевания
- г) оказание помощи при угрожающих жизни состояниях

23. Программа медико-социальной реабилитации инвалидов пожилого возраста вследствие хронической ишемии мозга может включать

- а) когнитивные упражнения

- б) трудотерапию
 - в) дыхательные упражнения
 - г) аутогенную тренировку
- 24. Устанавливать диагноз профессионального заболевания может**
- а) врач-профпатолог
 - б) фельдшер скорой помощи
 - в) заведующий отделением ЦРБ
 - г) врач здравпункта предприятия
- 25. Реабилитационный прогноз инвалида определяет**
- а) вероятность реализации реабилитационного потенциала
 - б) возраст и пол пациента
 - в) материально-бытовые условия проживания
 - г) вероятность развития инвалидности
- 26. Ребенку до 18 лет устанавливается**
- а) категория «ребенок-инвалид»
 - б) I группа инвалидности
 - в) II группа инвалидности
 - г) III группа инвалидности
- 27. Показание для направления больных с бронхиальной астмой в бюро медико-социальной экспертизы**
- а) определения группы инвалидности
 - б) благоприятный клинико-трудовой прогноз
 - в) возможность смены профессии
 - г) ограничение физической активности
- 28. Задача восстановительного лечения на санаторно-курортном этапе**
- а) профилактика рецидивов болезни
 - б) трудовая адаптация больного в коллективе
 - в) борьба с факторами риска возникновения заболевания
 - г) оказание психологической помощи
- 29. Инвалидность I группы устанавливается на**
- а) 2 года
 - б) 4 года
 - в) 3 года
 - г) 5 лет
- 30. Санаторно-курортное лечение у пожилых должно осуществляться на курортах**
- а) местного значения
 - б) Крыма
 - в) Кисловодска, Боржоми
 - г) в условиях горного климата
- 31. Программа медико-социальной реабилитации инвалидов-участников боевых действий должна предусматривать обязательное привлечение**
- а) психотерапевта
 - б) психиатра
 - в) юриста
 - г) фтизиатра
- 32. Программа медицинской реабилитации инвалидов, перенесших инфаркт миокарда, должна включать**
- а) дозированные физические нагрузки
 - б) дозированные психоэмоциональные нагрузки
 - в) интенсивные физические нагрузки
 - г) интенсивные психоэмоциональные нагрузки
- 33. Индивидуальную программу реабилитации и абилитации инвалида выдаёт**

- а) бюро медико-социальной экспертизы
- б) лечащий врач
- в) врач-физиотерапевт
- г) фонд социального страхования

34. Наиболее вероятная причина инвалидности мужчины 20 лет, который признавался ребёнком инвалидом

- а) инвалид с детства
- б) военная травма
- в) общее заболевание
- г) трудовое увечье

35. Инвалидность II группы устанавливается на срок

- а) 1 год
- б) 2 года
- в) 3 года
- г) 4 года

36. Программа медико-социальной реабилитации детей с мышечной дистрофией нижних конечностей включает применение

- а) электромиостимуляции
- б) электросна
- в) электрофореза кальция хлорида
- г) электроаналгезии

37. Учреждение социального обслуживания нестационарного типа

- а) центр социального обслуживания
- б) противотуберкулезный диспансер
- в) психоневрологический интернат
- г) дом-интернат для престарелых и инвалидов

38. Задачей социальной реабилитации является

- а) развитие коммуникативных навыков
- б) профилактика рецидивов болезни, связанных с профессиональной деятельностью
- в) ликвидация остаточных явлений болезни и восстановление функциональной активности организма
- г) оказание неотложной помощи и предупреждение осложнений

39. Для оценки эффективности программы медико-социальной реабилитации инвалидов пожилого возраста с нарушением функции вестибулярного аппарата применяют метод

- а) стабилотрии
- б) спирометрии
- в) периметрии
- г) динамометрии

40. Одна из эффективных технологий реабилитации инвалидов вследствие хронического бронхолегочного заболевания

- а) постуральный дренаж
- б) лимфодренаж
- в) иглорефлексотерапия
- г) рентгенография

41. При общении с пациентом в кризисе нельзя

- а) говорить «все будет хорошо»
- б) сочувствовать клиенту
- в) задавать клиенту много вопросов
- г) позволять клиенту много плакать

42. Потенциальная проблема пациента после наложения гипсовой иммобилизации

- а) нарушение кровообращения

- б) общее повышение температуры
- в) зябкость конечности
- г) повышение артериального давления

43. Реабилитационный потенциал инвалидов старших возрастных групп в значительной степени зависит от выраженности синдрома

- а) инволютивной хрупкости
- б) функциональной зависимости
- в) болевого
- г) интоксикационного

44. Программа медико-социальной реабилитации одиноко проживающих инвалидов должна предусматривать обязательное привлечение

- а) социального работника
- б) психиатра
- в) психолога
- г) психотерапевта

45. Программа медицинской реабилитации инвалидов с хронической почечной недостаточностью для замещения функции почек обязательно включает

- а) гемодиализ
- б) гемодилюцию
- в) плазмаферез
- г) форсированный диурез

46. Профессиональная реабилитация включает

- а) восстановление соответствующих профессиональных навыков или переобучение пациентов, решение вопросов их трудоустройства
- б) восстановление утраченного здоровья, связанного с профессиональной деятельностью путем выдачи льгот
- в) разработку, принятие на государственном уровне соответствующих нормативно-правовых актов, регламентирующих укорочение рабочих часов определенных профессий
- г) профилактическое лечение хронических заболеваний либо нарушений здоровья, связанных с профессиональной деятельностью

47. Инвалидность III группы устанавливается на срок

- а) 1 год
- б) 2 года
- в) 3 года
- г) 4 года

48. Обязанность государственной службы медико-социальной экспертизы

- а) определение группы инвалидности, ее причины и сроков
- б) лечение и реабилитация инвалидов
- в) оказание медико-социальной помощи инвалидам
- г) социальная защита инвалидов

49. Программа медицинской реабилитации инвалидов с последствиями перенесенного инсульта в форме моторной афазии включает помощь

- а) логопеда
- б) дефектолога
- в) психолога
- г) психиатра

50. Оптимальный результат выполнения индивидуальной программы реабилитации инвалида достижение

- а) стойкой компенсации функции
- б) частичной компенсации функции
- в) временной компенсации функции
- г) ремиссии заболевания

51. Программа медицинской реабилитации инвалидов с последствиями перенесенного инсульта в форме периферического гемипареза должна включать

- а) электростимуляцию мышц
- б) лазеротерапию
- в) ультразвуковую терапию
- г) ультрафиолетовое облучение

52. Социальная реабилитация включает

- а) разработку, принятие на государственном уровне соответствующих нормативно-правовых актов, гарантирующих инвалидам определенные социальные права и льготы
- б) возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, с приобретением рабочего места в любой специализации
- в) юридическую поддержку инвалидов в случае проблем с социумом
- г) мероприятия по своевременной профилактике и лечению психических нарушений, по формированию у пациентов сознательного и активного участия в реабилитационном процессе

53. Программа медико-социальной реабилитации инвалидов пожилого возраста вследствие осложнений сахарного диабета включает коррекцию

- а) полинейропатии
- б) остеопатии
- в) коагулопатии
- г) хондропатии

54. Для оценки эффективности программы медико-социальной реабилитации инвалидов пожилого возраста с глаукомой применяют

- а) периметрию
- б) спирометрию
- в) динамометрию
- г) антропометрию

55. Первое место в структуре причин инвалидности в России занимают

- а) болезни системы органов кровообращения
- б) инфекционные и паразитарные болезни
- в) злокачественные новообразования
- г) отравления и травмы

56. Рекомендации медико-социальной экспертизы по трудовому устройству граждан обязательны для исполнения администрацией организаций

- а) независимо от форм собственности
- б) только государственных
- в) только частных
- г) муниципальной формы собственности

57. Противопоказанием для направления в санаторий является

- а) эпилепсия
- б) ишемическая болезнь сердца
- в) состояние после инфаркта
- г) бронхиальная астма

58. Программа медико-социальной реабилитации инвалидов-участников боевых действий должна обязательно включать трудовую

- а) адаптацию
- б) терапию
- в) консультацию
- г) экспертизу

59. Гидротерапия - это метод реабилитации с применением

- а) пресной воды
- б) минеральной воды

- в) морской соли
- г) минеральной грязи

60. Основное отличие мероприятий медицинской реабилитации от традиционного лечения направленность на

- а) восстановление нарушенных функций
- б) предупреждение заболевания
- в) купирование обострения
- г) предупреждение осложнений

61. Противопоказание для проведения процедуры электросон

- а) эпилепсия
- б) гипертоническая болезнь
- в) ишемическая болезнь сердца
- г) язвенная болезнь желудка

62. Медицинские учреждения, осуществляющие кратковременную медицинскую реабилитацию

- а) профильные стационары
- б) поликлиники
- в) реабилитационные центры
- г) диспансеры

63. Рациональные приемы массажа для ускорения отхождения мокроты

- а) ударная вибрация
- б) поглаживание
- в) разминание
- г) непрерывистая вибрация

64. Преимущественным методом проведения ЛФК в детской клинике является

- а) организация спортивных игр
- б) самостоятельный метод лфк
- в) игровой метод
- г) комбинированный метод ЛФК

65. Терренкур является методом реабилитации с использованием

- а) дозированного восхождения
- б) прогулки по ровной местности
- в) ходьбы перед зеркалом
- г) занятий на беговой дорожке

66. Реабилитационный прогноз определяет

- а) вероятность реализации реабилитационного потенциала
- б) материально-бытовые условия проживания
- в) осложнения заболевания
- г) возраст пациента

67. Медицинская реабилитация пациентов с язвенной болезнью включает

- а) магнитно-лазерную терапию
- б) ультрафонофорез гидрокортизона
- в) механотерапию
- г) душ Шарко

68. Ультразвуковая терапия на область желудка проводится в положении пациента лежа на

- а) спине
- б) правом боку
- в) левом боку
- г) животе

69. Целесообразный прием массажа на стороне мышечной контрактуры

- а) растяжение

- б) поглаживание
- в) рубление
- г) поколачивание

70. Медицинская реабилитация пациентов с хроническим бронхитом включает

- а) дыхательную гимнастику
- б) грязевые обертывания
- в) УФ-облучение
- г) радоновые ванны

71. Основной документ, содержащий сведения о назначенных методах медицинской реабилитации и абилитации

- а) индивидуальная программа
- б) листок нетрудоспособности
- в) направление на госпитализацию
- г) направление на медико-социальную экспертизу

72. Медицинские факторы, определяющие реабилитационный потенциал пациентов с различной патологией

- а) тяжесть заболевания
- б) уровень образования
- в) психологический статус
- г) пол

73. Наиболее эффективная процедура при вялом параличе

- а) электростимуляция
- б) дарсонвализация
- в) франклинизация
- г) магнитотерапия

74. Основной задачей амбулаторно-поликлинического этапа реабилитации (при любом заболевании) является

- а) улучшение работоспособности
- б) повышение устойчивости организма к метеорологическим колебаниям
- в) улучшение подвижности суставов
- г) лечение очагов инфекции

75. Под пелоидотерапией понимают лечение

- а) грязями
- б) минеральными водами
- в) песками
- г) солнечными лучами

76. Общие показания к ультрафиолетовому облучению

- а) рахит, псориаз
- б) травма конечности
- в) заболевание желудочно-кишечного тракта
- г) гипертоническая болезнь, аритмия

77. Принимать процедуру гальванизации пациент должен

- а) через 5 минут после завтрака или обеда
- б) через 30 минут после легкого завтрака, через 2-3 часа после обеда
- в) за 30 минут до обеда
- г) через 10 минут после завтрака или обеда

78. Рациональные приемы массажа при гипотонии, гипотрофии мышц

- а) разминание
- б) поглаживание
- в) непрерывистая вибрация
- г) растирание

79. Пациентам с варикозной болезнью вен нижних конечностей показаны следующие виды физиотерапии

- а) низкочастотная магнитотерапия
- б) теплолечение
- в) ультразвуковая терапия
- г) УФ-излучение

80. Область массажа при гипертонической болезни

- а) воротниковая зона
- б) верхняя конечность
- в) нижняя конечность
- г) пояснично-крестцовая зона

**Типовые оценочные материалы
для промежуточной аттестации в форме экзамена
по ПМ.03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации**

1.1. Проверяемые результаты

1.2.

№	Результаты	Оценочное средство, номер вопроса/билета
ПК 3.1.	Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации	Билеты №№1-16
ПК 3.2.	Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов	Билеты №№1-16
ПК 3.3.	Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска	Билеты №№1-16

2. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ

2.1. Место проведения

Промежуточная аттестация в форме экзамена проводится в кабинете медицинской реабилитации и абилитации

2.2. Продолжительность проведения

Продолжительность проведения экзамена 6 академических часов.

2.3. Требования к условиям проведения

Для проведения промежуточной аттестации в форме экзамена необходимо:

1.Оборудование: столы манипуляционные, ростомер, весы напольные, весы электронные для детей, ростомер вертикальный, ростомер горизонтальный, сантиметровая лента, тонометр, штатив, фантомы и муляжи

ёмкости-контейнеры для сбора медицинских отходов, емкости для дезинфекций инструментария и расходных материалов, пинцеты.

2.Расходные материалы: образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала, маски медицинские 30 шт, перчатки смотровые 1уп., одноразовая пеленка.

2.4. Критерии оценивания и порядок выставления итоговой отметки

Отметка	Условия
5 (отлично)	100-95%, (правильных отвеов-100-95)
4(хорошо)	94-85%, (правильных ответов -94-85)
3(удовлетворительно)	84-75%, (правильных ответов-84-75)
2(неудовлетворительно)	74% и менее процентов (74 правильных ответов и менее)

Итоговой отметкой является количество баллов, полученных за экзамен.

2.5. Ознакомление с результатами промежуточной аттестации

Ознакомление с результатами экзамена осуществляется в день экзамена

**Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Фельдшерский колледж»**

Экзамен

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

ПМ 03. Осуществление медицинской реабилитации и абилитации

Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета протокол № Председатель МС _____ Т.Г. Копылова «---» -----2026г.	Билет № типовой	«У Т В Е Р Ж Д А Ю» Зам. директора по учебной работе _____ О.Н. Мокроусова « » 2026г.
---	------------------------	--

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте ситуационную задачу и задания к ней.
2. При ответе на билет соблюдайте последовательность.
3. Максимальное время выполнения задания – 20 мин.
4. Оборудование: Изделия медицинского назначения, фантомы, бумага, шариковая ручка, медицинская документация.

Условие профессиональной ситуации:

Пациентка К., 67 лет. Поступила в стационар с диагнозом - ИБС: острый мелкоочаговый инфаркт миокарда передней стенки левого желудочка, I класс тяжести. Жалобы на сжимающую и колющую боль в области сердца, при этом она незначительна и непродолжительна; боль отдаёт в левую руку и плечо. Назначен постельный режим, в легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушенные, пульс удовлетворительного наполнения 80 уд/мин., АД 120/80 мм рт. ст. На ЭКГ - признаки острой фазы мелкоочагового переднего инфаркта миокарда.

Задания для оценки:

ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации;

ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов;

ПК 3.3 Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.

1. Составьте план доврачебного функционального обследования
2. Сформируйте реабилитационный потенциал с учетом диагноза, возрастных особенностей
3. Провести первичную оценку боли пациента по 5-балльной шкале - «настоящее ощущение интенсивности боли» (НИБ)
4. Составьте план медико-социальной реабилитации на этапе стационара
5. Назовите объективные маркеры боли
6. Продемонстрируйте технику прямолинейного растирания на спине

Председатель ЦМК _____ Г.С. Банарь

Оценочный лист

Билет № 1

Дата _____

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

ПМ 03. Осуществление медицинской реабилитации и абилитации.

Порядок выполнения

№	Этапы	баллы	полученные баллы
1.	План доврачебного функционального обследования: сбор анамнеза жизни и болезни, измерение артериального давления, ЧСС, ЭКГ, измерение веса, роста.	20	
2.	Реабилитационный потенциал с учетом диагноза, возрастных особенностей При определении реабилитационного потенциала учитывают степень мотивированности больного к предстоящему реабилитационному лечению. <i>Высокий уровень</i> — позволяет использовать лишь часть средств и методов из реабилитационного комплекса, но при этом пациент нуждается в обучении правильному образу жизни и коррекции факторов риска. <i>Крайне низкий уровень</i> — в основном нуждается в симптоматическом медикаментозном лечении, поддерживающем жизнь, и пребывании на постоянном полупостельном/постельном режиме. <i>Средний уровень</i> — основной контингент для продолжительной комплексной реабилитации с применением всего набора программ и методов реабилитации. У пациентки – средний уровень	20	
3.	Провести первичную оценку боли пациента по 5-балльной шкале - «настоящее ощущение интенсивности боли» (НИБ) 0 – нет боли; 1 – слабая боль; 2 – умеренная боль; 3 – сильная боль; 4 – сильнейшая боль; 5 – непереносимая боль. У пациентки 2- умеренная боль.	10	
4.	План медико-социальной реабилитации на этапе стационара В случае мелкоочагового инфаркта миокарда занятия лечебной физкультурой (ЛФК) могут быть назначены с 3-5 суток после начала заболевания, если состояние пациента стабильно и отсутствуют осложнения (такие как аритмии и другие признаки сердечной недостаточности). ЛФК помогают улучшить реабилитацию после инфаркта миокарда, способствуют улучшению физической активности, восстановлению дыхательной функции и общему психоэмоциональному состоянию пациента. Важно начинать с минимальной нагрузки и постепенно увеличивать её по мере стабилизации состояния.	20	
	Рекомендации по ЛФК: 1. Средства ЛФК: - Дыхательные упражнения. - Упражнения на расслабление и улучшение общему состоянию (пассивные и активные движения в кровати). - Прогулки по палате или в коридоре в зависимости от состояния. 2. Метод ЛФК: - Пассивные и активные упражнения без значительных нагрузок. Основное внимание уделяется дыхательной гимнастике и общей физической активности. 3. Упражнения с лечебным действием: - Дыхательные упражнения (глубокое дыхание, диафрагмальное дыхание). - Упражнения на активизацию и расслабление всех суставов (движения рук и ног в разных плоскостях без нагрузки). - Упражнения на подъем и опускание рук для улучшения кровообращения. 4. Массаж: - Возможен массаж области спины и шеи с целью снятия напряжения и расслабления мышц. Это может помочь улучшить общее состояние и уменьшить стресс.		
5.	Объективные маркеры боли • Слезы, страдальческое выражение лица • Нарушение сна • Бледность • Потеря аппетита • Вынужденная поза • Увеличение напряжение мышц • Гипергидроз	10	

6.	Манипуляция – Продемонстрируйте технику прямолинейного растирания на спине	30	
	Подготовительный этап: - подготовить массажный стол (накрыть простыней и постелить полотенце на отверстие для лица);	1	
	И.П. Массажиста: стоя слева или справа от пациента.	1	
	И.П. Пациента: лежа на животе, туловище обнажено до гребней подвздошных костей;	1	
	под сгиб стопы подложен валик;	1	
	руки вдоль туловища, ладонями вверх,	1	
	лицо повернуто в сторону или расположено в люверсе (вырез в обивке массажного стола)	1	
	или руки согнуты в локтях перед собой, ладонь одной руки положена на тыл кисти другой руки, щека лежит на тыльной поверхности кисти;	2	
	нижние конечности прикрыты простыней.	1	
	- выявить, нет ли противопоказаний для проведения массажа;	1	
	- вымыть руки.	1	
	Массаж лучше всего проводить через 1-2 ч после обильного приема пищи.	1	
	Перед процедурой мочевого пузыря и кишечника должны быть освобождены.	2	
	Массаж не должен вызывать болей;	1	
	после массажа должно быть приятное ощущение тепла в массируемой области, улучшение самочувствия, может возникнуть желание спать	2	
	Кожа краснеет, но нельзя допускать появления пятен, петехий	1	
	Границы области: От VII шейного позвонка, до I поясничного позвонка и от левой до правой средней аксиллярной линии.	2	
	Чередовать с приёмом поглаживание и другими приёмами	2	
	Массажные движения выполняют в основном по ходу лимфотока к ближайшим лимфатическим узлам.	1	
	Общее количество баллов	100	

Критерии оценки:

«5» отлично 100-95%, (правильных ответов-100-95)

«4» хорошо 94-85%, (правильных ответов -94-85)

«3» удовлетворительно 84-75%, (правильных ответов-84-75)

«2» неудовлетворительно 74% и менее процентов (правильных ответов менее 74)

Члены комиссии: _____

Подпись студента: _____