

Общество с ограниченной ответственностью
**«ЕДИНЫЙ ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ»**



УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор
ООО «ЕЦ ДПО»
А.Д. Симонова

«16» сентября 2019 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации**

«Реабилитационное сестринское дело»

(320 часов)

г. Москва

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика программы	4
2. Планируемые результаты обучения при реализации программы..	5
3. Содержание программы.....	9
3.1 Учебный план	9
3.2 Календарный учебный график.....	10
4. Структура программы	11
5. Формы аттестации	14
6. Оценочные материалы	14
7. Организационно-педагогические условия реализации программы ...	24
8. Рекомендуемая литература.....	25

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки

Актуальность дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Реабилитационное сестринское дело» заключается в охране здоровья населения РФ.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки разработана на основе следующих документов:

Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ.

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".

Приказ Министерство здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» от 10 февраля 2016 года N 83н.

Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и других служащих (ЕКС), 2019. Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения». «Медицинская сестра». Раздел утвержден Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н.

Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра по реабилитации" (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018).

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 декабря 2012 г. N 1705н "О Порядке организации медицинской реабилитации".

1.2 Цель реализации программы: приобретение слушателями необходимых компетенций для выполнения вида профессиональной деятельности в сфере акушерского дела.

1.3 Категория слушателей: лица, имеющие высшее образование - бакалавриат по направлению подготовки "Сестринское дело" или среднее профессиональное образование по одной из специальностей: "Сестринское дело", "Лечебное дело", "Акушерское дело".

1.4 Срок обучения: 320 академических часов. Не более 8 часов в день.

1.5 Форма обучения: очная, очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий.

1.6 Выдаваемый документ: по завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает диплом о профессиональной переподготовке установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Обобщенная трудовая функция: оказание реабилитационной сестринской помощи пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и (или) состояниях.

По окончании обучения Медицинская сестра по реабилитации должна

Знать:

- Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения.
- Методика сбора сестринского реабилитационного анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности.
- Особенности взаимодействия пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, с субъектами и объектами окружающей среды в норме и при развитии различных заболеваний или состояний, активность, участие, жизнедеятельность человека.
- Фармакологический порядок, условия хранения, применения и учета лекарственных препаратов в соответствии с действующим законодательством в области оборота лекарственных средств.
- Основы лечебной физкультуры: показания и противопоказания к выполнению упражнений, типы реакции на физическую нагрузку, признаки физического утомления.
- Правила выполнения пассивных, пассивно-активных и активно-пассивных упражнений.
- Виды и строение технических средств реабилитации и ассистивных устройств, оборудования для реабилитации, правила их применения.
- Медицинские показания и медицинские противопоказания для применения реабилитационного оборудования и механотерапии.
- Правила позиционирования пациента в постели, в положении сидя, в положении стоя, в том числе с опорами.

- Основы физиотерапии, противопоказания к применению физиотерапевтических процедур и патологические реакции на физиотерапевтическое воздействие.
- Правила техники безопасности при выполнении физиотерапевтических процедур.
- Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний.
- Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях в пределах должностных обязанностей, в том числе в форме электронного документа.
- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.
- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
- Правила применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании доврачебной медицинской помощи в экстренной форме в пределах должностных обязанностей работников со средним медицинским образованием.
- Классификация, общая характеристика чрезвычайных ситуаций, их поражающие факторы, величина и структура санитарных потерь.
- Основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов.
- Принципы и организацию медицинской сортировки, порядок оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях на догоспитальном периоде.
- Порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайной ситуации.

Уметь:

- Составлять план реабилитационного сестринского ухода согласно установленному реабилитационному диагнозу и сформулированному реабилитационному потенциалу специалистом по медицинской реабилитации.
- Оценивать состояние пациента при выполнении реабилитационных мероприятий.
- Оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза, возрастных особенностей в соответствии с действующими порядком

- организации медицинской реабилитации, порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения).
- Оценивать эффективность и безопасность применения назначенных специалистом по медицинской реабилитации технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности.
 - Использовать информационно-компьютерные технологии.
 - Необходимые знания Порядок организации медицинской реабилитации, Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации.
 - Структура МКФ и способы оценки состояния пациента в рамках данного классификатора, методика формулирования реабилитационного диагноза.
 - Применять лекарственные препараты, медицинских изделий (в том числе технических средств реабилитации и ассистивных устройств) и лечебного питания.
 - Осуществлять позиционирование пациента согласно рекомендациям Специалиста по медицинской реабилитации в соответствии с действующими отраслевыми стандартами и клиническими рекомендациями.
 - Проводить процедуры механотерапии и упражнения лечебной физкультуры по пассивной, пассивно-активной и активно-пассивной методикам в соответствии с назначениями Специалиста по медицинской реабилитации.
 - Осуществлять отпуск физиотерапевтических процедур от аппаратов 4 класса электробезопасности (BF и CF, то есть с повышенной степенью защиты или с наивысшей степенью защиты и изолированной рабочей частью).
 - Контролировать правильность, своевременность и систематичность самостоятельного выполнения пациентом рекомендаций Специалиста по медицинской реабилитации и других членов МДБ.
 - Владеть навыком формирования приверженности к лечению у пациента.
 - Проводить индивидуальные и групповые обучающие занятия с пациентом и членами его семьи по формированию навыков самоухода и расширению активности и участия, навыков здорового образа жизни, первичной и вторичной профилактики в рамках сестринского педагогического процесса на основе принципов андрогоики и педагогики.
 - Необходимые знания Принципы и методы организации медицинской помощи по медицинской реабилитации; этапы медицинской реабилитации.

- Возрастные особенности проведения реабилитационных мероприятий.
- Порядок организации медицинской реабилитации.
- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации.
- Основы и методы медицинской реабилитации пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях.
- Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях.
- Показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе технических средств реабилитации и ассистивных устройств) и лечебного питания в процессе медицинской реабилитации.
- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека.
- Оказывать доврачебную медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и / или дыхания)).
- Оценивать состояние пациента при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в неотложной и экстренной форме.
- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании оказания доврачебной медицинской помощи в экстренной форме в пределах должностных обязанностей работников со средним медицинским образованием.
- Необходимые знания Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) при состояниях, требующих оказания доврачебной медицинской помощи в экстренной форме.
- Проведение медицинской сортировки и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях на догоспитальном периоде.
- Выполнение медицинских мероприятий по подготовке пациентов к эвакуации в специализированные медицинские организации.
- Необходимые знания Основные положения законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующие организацию и оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях.

- Задачи, принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и Всероссийской службы медицины катастроф.
- Задачи, организация, порядок создания и работы формирований и организаций службы медицины катастроф Минздрава России.

Владеть:

- Оценка состояния пациента и участие в определении степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека в соответствии с международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) в пределах сестринской компетенции на всех этапах медицинской реабилитации.
- Проведение мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации пациентов в пределах сестринской компетенции на всех этапах медицинской реабилитации.
- Ведение медицинской документации.
- Оказание доврачебной медицинской помощи в экстренной форме.
- Особенности организации и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций на догоспитальном периоде.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

Учебный план определяет перечень, трудоёмкость и последовательность модулей и форму аттестации.

№	Наименование модулей	Всего часов	в том числе			Форма контроля
			Л	ПЗ	СР	
1.	Нормативно-правовое обеспечение деятельности медицинских работников	16	8	-	8	зачёт
2.	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль	24	12	-	12	зачёт
3.	Этика и деонтология в сестринской деятельности	32	20	-	12	зачёт
4.	Доврачебная помощь при экстремальных воздействиях и состояниях	32	20	-	12	зачёт
5.	Основы реабилитационного процесса. Общие вопросы медицинской реабилитации	32	22	-	10	зачёт

6.	Реабилитационный процесс при заболеваниях внутренних органов	32	22	-	10	зачёт
7.	Реабилитационный процесс при травмах опорно-двигательного аппарата	24	14	-	10	зачёт
8.	Реабилитационный процесс в неврологии	24	14	2	8	зачёт
9.	Оценка результативности реабилитационных вмешательств	24	12	2	10	зачёт
10.	Мультидисциплинарный подход к проведению реабилитации	24	10	-	14	зачёт
11.	Формирование безопасной и доступной терапевтической среды	24	12	-	12	зачёт
12.	Основы андрологии и педагогики. Восстановительное и поддерживающее лечение	24	10	-	14	зачёт
Итоговая аттестация		8		8		Экзамен в форме тестирования
ИТОГО ЧАСОВ		320	176	12	132	

3.2. Календарный учебный график

Срок обучения по программе «Реабилитационное сестринское дело» составляет 320 академических часов по 8 часов в день, не более 40 часов в неделю.

Дни недели	Периоды освоения
	<i>1-7 недели</i>
Понедельник	Л
Вторник	Л+ПЗ
Среда	СР+зачет
Четверг	Л+ПЗ
Пятница	СР+Зачет
<i>Суббота</i>	<i>В</i>
<i>Воскресенье</i>	<i>В</i>
	8 неделя
Понедельник	Л+ПЗ
Вторник	СР+зачет
Среда	Л+ПЗ
Четверг	СР+Зачет

Пятница	ИА
Суббота	В
Воскресенье	В

Сокращения:

Л – Лекции

ПЗ – Практические занятия

СР – Самостоятельная работа

ИА – Итоговая аттестация

4. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

Модуль 1. Нормативно-правовое обеспечение деятельности медицинских работников

Нормативно-правовое обеспечение деятельности медицинских работников. Нормативное обеспечение прав пациента.

Медико-социальная реабилитация больных и инвалидов. Цели, задачи, предмет реабилитации. Система медицинской реабилитации и ее нормативно-правовое обеспечение. Принципы и основные направления реабилитации. Виды реабилитации. Реабилитационная необходимость, способность и прогноз (потенциал). Система поэтапной реабилитации больных. Международные классификации последствий заболеваний и функционирования. Медико-санитарное просвещение. Психологическая работа с больными и их родственниками.

Модуль 2. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль

Стандартизация профессиональной деятельности. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

Модуль 3. Этика и деонтология в сестринской деятельности

Психология сестринской деятельности. Психология общения. Конфликты в медицинских организациях. Профессиональное выгорание. Формирование внутренней картины болезни. Внутриличностные конфликты. Психологические основы профессиональных коммуникаций. Барьеры коммуникаций. Мотивация. Стимулирование. Методы управления малыми группами.

Модуль 4. Доврачебная помощь при экстремальных воздействиях и состояниях

Экстренная и неотложная медицинская помощь в штатных и чрезвычайных ситуациях. Медицинская помощь при экстренных и неотложных состояниях. Помощь пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций.

Модуль 5. Основы реабилитационного процесса. Общие вопросы медицинской реабилитации

Основные средства и методы реабилитации. Двигательный режим. Лечебная физическая культура (кинезитерапия). Физиотерапия. Массаж. Мануальная терапия. Кинезиотейпирование. Психокоррекция. Питание.

Аппаратотерапия с помощью технических (ортопедических) средств реабилитации. Эрготерапия (трудотерапия).

Модуль 6. Реабилитационный процесс при заболеваниях внутренних органов

Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
Кардиореабилитация. Ишемическая болезнь сердца. Хроническая сердечная недостаточность. Инфаркт миокарда. Артериальная гипертензия. Артериальная гипотензия. Заболевания периферических сосудов.

Пульмонологическая (респираторная) реабилитация. Общие положения пульмонологической (респираторной) реабилитации. Патофизиология внешнего дыхания. Средства медицинской реабилитации при патологии органов дыхания. Физические тренировки в реабилитации больных с заболеваниями органов дыхания. Медицинская реабилитация больных с заболеваниями органов дыхания. Санаторно-курортное лечение больных с заболеваниями органов дыхания.

Реабилитация при заболеваниях органов пищеварения и нарушениях обмена веществ. Реабилитация при заболеваниях органов пищеварения. Особенности реабилитации при заболеваниях пищеварительной системы. Реабилитация при нарушениях обмена веществ. Реабилитация при ожирении. Медико-социальная реабилитация при онкологических заболеваниях. Общие положения. Реабилитация онкологических больных. Спорт как лекарство.

Средства реабилитации в акушерстве и гинекологии. Средства медицинской реабилитации в гинекологии. Медицинская реабилитация при заболеваниях репродуктивной системы женщины. Медицинская реабилитация при беременности.

Основы реабилитации в педиатрии. Медико-психологическая реабилитация в педиатрии. Основы кондуктивной педагогики. Реабилитация больных с врожденными пороками сердца. Реабилитация больных ревматизмом. Реабилитация больных с заболеваниями органов дыхания.

Модуль 7. Реабилитационный процесс при травмах опорно-двигательного аппарата

Реабилитация больных при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Перелом. Рубцы и контрактуры. Миофасциальный болевой дисфункциональный синдром. Сколиотическая болезнь (сколиоз).

Модуль 8. Реабилитационный процесс в неврологии

Реабилитация больных с заболеваниями центральной и периферической нервной системы. Нейрореабилитация. Спастический гемипарез. Вялые парезы и параличи. Острые нарушения мозгового кровообращения. Позвоночно-спинальная травма. Рассеянный склероз. Гипер- и гипокинезы. Заболевания периферической нервной системы.

Модуль 9. Оценка результативности реабилитационных вмешательств

Теоретические и методические аспекты оценки результативности реабилитации и абилитации инвалидов. Теоретические подходы к оценке результативности. Методологические основания оценки результативности

реабилитации. Критерии оценки результативности реабилитационного процесса. Клинические и психодиагностические инструменты для оценки результативности реабилитационного процесса. Основные этапы мониторинга реабилитационного процесса.

Модуль 10. Мультидисциплинарный подход к проведению реабилитации

Понятие и основные характеристики мультидисциплинарного подхода к вопросам реабилитации, структура и функции мультидисциплинарной бригады. Особенности проблемноориентированного подхода в реабилитации. Организация реституционного ухода на базе различных концептуальных моделей сестринского дела: модель Барбары Резник, модель достижения цели Имоген Кинг, модель транскультурологического ухода Мадлен Ленингер. Координация работы мультидисциплинарной бригады. Роль и значение сестры-координатора. Метод Делфи. Документооборот в работе МДБ. Помощь в принятии диагноза, помощь при утрате. Менеджмент скорби. Концептуальная модель «забота после утраты» Кристин Свонсон. Коллективная оценка результативности реабилитационных вмешательств и степени достижения реабилитационных целей.

Модуль 11. Формирование безопасной и доступной терапевтической среды

«Доступная среда», «Терапевтическая среда», Цели и задачи эрготерапии. Оптимальные условия внешней среды и коррекция восприятия окружающей среды и собственных возможностей пациентом (в рамках реализации концептуальной модели Жозефины Патерсон и Лоретты Здерад). Особенности формирования терапевтической среды при заболеваниях нервной системы: последствия ОНМК (гемипарез, тетрапарез, нарушения глотания, псевдобульбарный синдром); последствия ЗЧМТ (неглект, нарушение рисунка ходьбы); нарушения речевой функции (афазии, дезартрия). Особенности формирования терапевтической среды при ограничениях мобильности (ДЦП, последствия травм, ОИМ, диабетическая стопа). Терапевтическая среда при сахарном диабете. Особенности формирования терапевтической среды при изменениях сознания: когнитивные нарушения, деменции и энцефалопатии, комы, нарушения поведения. Основные принципы эргономики ухода за пациентом, формирование безопасной и доступной среды. Подбор реабилитационного и эрготерапевтического оборудования с целью адаптации пациента к изменившимся возможностям. Приемы активного включенного наблюдения за пациентом, динамическое наблюдение; организация досуга пациентов с использованием элементов арт-терапии, групповых лечебных игр.

Модуль 12. Основы андрогогики и педагогики. Восстановительное и поддерживающее лечение

Педагогика и андрогогика. Обучение пациентов. Концептуальная модель Джонсон. Сестринский педагогический процесс. Организация работы

школ пациентов. Современные методы преподавания медицинских дисциплин.

5. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеется фонд оценочных средств для проведения промежуточной и итоговой аттестации.

Фонд оценочных средств промежуточной аттестации включает в себя тестовые вопросы после каждого модуля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций слушателей. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Программа обучения завершается итоговой аттестацией в форме *экзаменационного тестирования*.

Цель итоговой аттестации – проверка усвоенных в процессе обучения знаний, умений, навыков и профессиональных компетенций в рамках программы профессиональной переподготовки «Реабилитационное сестринское дело».

Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

К итоговой аттестации допускается слушатель, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по программе

6. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Оценочные материалы промежуточной аттестации

Задание по модулю 1

Медицинская реабилитация — это:

1. комплекс медицинских, биологических и социальных мероприятий, направленный на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;
2. система медицинских, психологических и социальных мероприятий, направленных на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;
3. лечебный процесс на амбулаторном и санаторном этапах;
4. все вышеперечисленное

Ответ: 2

Задание по модулю 2

1. Дезинфекционное средство для обработки медицинских инструментов после контакта с анаэробной инфекцией:

1. 6% раствор перекиси водорода с 0,5% раствором моющим раствором
2. 3% раствор хлорамина
3. карболовая кислота
4. раствор формалина

Ответ: 1

Задание по модулю 3

Основной функциональной обязанностью процедурной медицинской сестры стационара является:

1. непосредственный уход за больными
2. проведение парентеральных вмешательств
3. контроль выполнения врачебных назначений
4. организация выписки, учета, хранения медикаментов и материалов

Ответ: 2

Задание по модулю 4

В состоянии комы:

1. повернуть пострадавшего на живот, удалить слизь и содержимое желудка, приложить холод к голове
2. уложить пострадавшего на жесткую ровную поверхность в положении "лежа на спине", удалить слизь и содержимое желудка, приложить холод к голове
3. только в положении "лежа на спине" пострадавший должен ожидать прибытия врачей

Ответ: 1

Задание по модулю 5

Первый этап занятия «Общеукрепляющая гимнастика»:

1. заминка
2. основная часть
3. разминка

Задание по модулю 6

Какую группу инвалидности можно определить пациенту, у которого после перенесенного инфаркта мозга сохраняется стойкий умеренный правосторонний гемипарез:

1. I;
2. II;
3. III

Ответ: 3

Задание по модулю 7

При переломе бедренной кости основной саногенетический механизм:

1. реституция;
2. регенерация;
3. компенсация;
4. реадаптация

Ответ: 2

Задание по модулю 8

Упражнения на равновесие и координацию движений являются специальными у всех перечисленных больных, кроме:

1. больных с вертебробазилярной недостаточностью
2. больных с болезнью Миньера
3. больных с нарушениями мозгового кровообращения
4. больных с неврозами и психопатиями

5. больных с опущением внутренних органов

Ответ: 5

Задание по модулю 9

Целью вторичной профилактики инфекционных заболеваний является:

1. проведение реабилитационных мероприятий
2. достижение длительной и стойкой ремиссии при хроническом заболевании
3. сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных
4. неблагоприятному воздействию факторов риска
5. восстановление трудоспособности пациента

Ответ: 2

Задание по модулю 10

Мультидисциплинарная реабилитационная бригада (МДБ), обязательная организационно-технологическая единица реабилитационной помощи, формируется в зависимости:

1. от тяжести клинического состояния пациента
2. от характера и степени нарушения функций и жизнедеятельности пациента
3. от используемых технологий для коррекции выявленных нарушений функции, структуры, жизнедеятельности и факторов окружающей среды
4. верно все вышеперечисленное

Ответ: 4

Задание по модулю 11

Преимущества энтерального способа введения лекарственных средств:

1. простота в применении и возможность применения в любых условиях
2. быстрота действия и частичная инактивация лекарства в печени
3. быстрота действия и исключение влияния на желудочно-кишечный тракт
4. большая точность дозировки

Ответ: 1

Задание по модулю 12

Задачами третичной профилактики является:

1. максимальное восстановление качества жизни пациента
2. предупреждение прогрессирования заболевания
3. сохранение и развитие условий, способствующих улучшению здоровья
4. предупреждение неблагоприятного влияния условий и образа жизни на
5. здоровье

Ответ: 1

Задания для практических занятий

Клиническая задача 1.

Больной Н., 35 лет проходил лечение у участкового врача терапевта с Диагнозом: Эссенциальная гипертония 2 стадии. Прошел курс медикаментозной терапии.

Вопросы:

1. Какие ещё средства реабилитации может рекомендовать медсестра данному пациенту.
2. Какой этап реабилитации может рекомендовать медсестра данному пациенту.
3. Показана ли в данном случае психологическая реабилитация.

Эталон ответов:

1. ЛФК, различные виды массажа, физические факторы.
2. Санаторно-курортный этап.
3. Да, показана:
 - снижение потребления алкогольных напитков
 - отказ от курения
 - нормализация массы тела
 - увеличение физических нагрузок
 - нормализация сна, режима труда и отдыха
 - снижение потребления поваренной соли, включая соль хлебобулочных и пищевых продуктов, до 5 г/сут.
 - увеличение потребления растительной пищи, уменьшение потребления животных жиров, увеличение в рационе содержащихся в молочных продуктах, овощах, фруктах, зерновых калия, кальция, причём кальций должен поступать вместе с витамином D, и магния, содержащегося, как и кальций, в жёсткой воде, в минеральных магниевых водах, являющегося основным компонентом хлорофилла зелени, зелёных водорослей и т. д.;
 - Подбор препарата или комбинации препаратов должен осуществлять врач.
 - Психологическая реабилитация показана, т.к. стресс – один из факторов, способствующий возникновению ЭГ.

Клиническая задача 2.

Больному 32 г, находился на стационарном лечении по поводу язвенной болезни ДПК. Прошел полный курс медикаментозной терапии. На данный момент жалоб не предъявляет. Курит до 10 сигарет в сутки.

Вопросы:

1. В чем заключается дальнейшая реабилитация.
2. Можно ли рекомендовать санаторно-курортный этап.

Эталон ответов:

1. Следующий этап реабилитации – поликлинический - наблюдение врача – гастроэнтеролога, прием рекомендованных препаратов, соблюдение диеты, режима труда и отдыха, физические нагрузки, стабилизация психоэмоционального фона.
2. Санаторно-курортное лечение рекомендовать можно – санатории Урала, Кавказа.

Примерный перечень вопросов к итоговой аттестации

1. Дезинфекционное средство для обработки медицинских инструментов после контакта с анаэробной инфекцией:

1. 6% раствор перекиси водорода с 0,5% раствором моющим раствором
2. 3% раствор хлорамина
3. карболовая кислота
4. раствор формалина

Ответ: 1

2. Экспозиция при дезинфекции кипячением в дистиллированной воде предметов многоразового использования (в минутах):

1. 90
2. 15
3. 30
4. 60

Ответ: 3

3. К зависимому типу сестринских вмешательств относится:

1. Выполнение назначений врача
2. Привлечение других членов бригады
3. Обучение уходу пациента и его семьи
4. Наблюдение за реакцией больного на лечение

Ответ: 1

4. Внутривенно вводится:

1. Кордиамин
2. Ампицилин
3. Туберкулин
4. Клофеллин

Ответ: 3

5. Расстояние, на которое необходимо ввести зонд пациенту для промывания желудка, определяется по формуле (в см):

1. рост — 100
2. рост — $\frac{1}{2}$ роста
3. рост — 50
4. рост — 80

Ответ: 1

6. Физиологическая проблема пациента:

1. нарушение сна
2. трудности на работе
3. риск суицидальной попытки
4. супружеская измена

Ответ: 1

7. Уровень поверхностей при перемещении пациента должен иметь:

1. наклон 4,0-5,5 см.
2. одинаковую высоту
3. наклон 2,5 -3 см.

Ответ: 2

8. Дезинфекция использованного перевязочного материала, зараженного ВИЧ-инфекцией:

1. 3% раствор хлорамина на 60 минут
2. 10% осветленный раствор хлорной извести – 2 часа
3. 10% раствор хлорамина-60 минут
4. 1% раствор хлорамина-60 минут

Ответ: 2

9. Центр тяжести у человека при «стойке смиренно» находится на уровне:

1. 2 крестцового позвонка
2. 12 грудного позвонка
3. 4 поясничного позвонка
4. 2 поясничного позвонка

Ответ: 1

10. Время, необходимое для дезинфекции 5% раствором хлорамина предметов, с которыми контактировал туберкулезный больной (в минутах):

1. 120
2. 60
3. 30
4. 240

Ответ: 4

11. Постельное белье тяжелобольному пациенту меняют:

1. один раз в 2 недели
2. один раз в неделю
3. по мере загрязнения
4. один раз в 3 дня

Ответ: 3

12. Для промывания желудка взрослому следует приготовить чистую воду в количестве (в литрах):

1. 1
2. 3
3. 0,5
4. 10

Ответ: 1

13. Количество уровней в иерархии основных жизненно важных потребностей по А.Маслоу:

1. 5
2. 14
3. 10
4. 3

Ответ: 3

14. Медицинская реабилитация — это:

1. комплекс медицинских, биологических и социальных мероприятий, направленный на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;
2. система медицинских, психологических и социальных мероприятий, направленных на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;
3. лечебный процесс на амбулаторном и санаторном этапах;
4. все вышеперечисленное

Ответ: 2

15. Реабилитационный потенциал включает 3 группы факторов:

1. медицинские, психологические, социальные;
2. медицинские, психологические, профессиональные;
3. биологические, психологические, профессиональные

Ответ: 1

16. Согласно концепции последствий болезни, I уровень оценивается по:

1. ФК нарушения функций
2. ФК ограничения жизнедеятельности
3. определению группы инвалидности

Ответ: 1

17. Согласно концепции последствий болезни, II уровень оценивается по:

1. ФК нарушения функций;
2. ФК ограничения жизнедеятельности;
3. определению группы инвалидности

Ответ: 2

18. Категории жизнедеятельности включают:

1. 7 категорий;
2. 8 категорий;
3. 12 категорий

Ответ: 1

19. На каком этапе медицинской реабилитации не составляется ИПР:

1. лечебно-реабилитационный;
2. стационарный;
3. амбулаторный;
4. домашний;

Ответ: 1

20. Шкала ФК используется для:

1. унификации экспертного решения;
2. детализации клинического диагноза;
3. оценки эффективности реабилитационных мероприятий;
4. соблюдения принципа преемственности в реабилитации

Ответ: 1, 3

21. При переломе бедренной кости основной саногенетический механизм:

1. реституция;
2. регенерация;
3. компенсация;
4. реадаптация

Ответ: 2

22. Медицинские факторы реабилитационного потенциала включают:

1. пол пациента;
2. возраст пациента;
3. интеллектуальный потенциал;
4. особенности заболевания;
5. эмоционально-волевые качества;
6. профессию

Ответ: 1, 2, 4

23. Какую группу инвалидности можно определить пациенту, у которого после перенесенного инфаркта мозга сохраняется стойкий умеренный правосторонний гемипарез:

1. I;
2. II;
3. III

Ответ: 3

24. Первый этап занятия «Общеукрепляющая гимнастика»:

1. заминка
2. основная часть
3. разминка

Ответ: 3

25. Показатели измерений длины тела, массы тела, окружности грудной клетки, окружности головы человека называются:

1. второстепенными
2. фактическими
3. долженствующими
4. антропометрическими

Ответ: 4

26. Геронтология – это:

1. наука о профилактике и лечении болезней старческого возраста
2. наука о здоровой женщине
3. наука о старении
4. наука о смерти

Ответ: 3

27. Гиподинамия является основным фактором риска:

1. инфекционных заболеваний
2. сердечно-сосудистых заболеваний
3. ЛОР-заболеваний
4. психических заболеваний

Ответ: 2

28. Степень морфологического и физиологического развития организма – это:

1. биологический возраст
2. календарный возраст

3. паспортный возраст
4. хронологический возраст

Ответ: 1

29. Питание, обеспечивающее энергетические потребности организма и сбалансированное поступление питательных веществ, называется:

1. несбалансированным
2. недостаточным
3. рациональном
4. избыточным

Ответ: 3

30. Дефицит йода в рационе питания в зрелом возрасте приводит к:

1. повышенной утомляемости
2. задержке физического развития
3. развитию остеопороза
4. онкологическим заболеваниям

Ответ: 1

31. Снижение калорийности пищевого рациона приводит:

1. к нарушению функций кишечника
2. к избыточной массе тела
3. к потере аппетита
4. к истощению

Ответ: 4

32. Избыточное содержание углеводов в пищевом рационе приводит:

1. к анорексии
2. к повышению работоспособности
3. к повышенной утомляемости
4. к ожирению

Ответ: 4

33. Для оценки функционального состояния сердечно - сосудистой системы медицинская сестра может самостоятельно провести:

1. измерение артериального давления
2. эхокардиографию
3. определение холестерина липопротеидов
4. электрокардиографию

Ответ: 1

34. Целью вторичной профилактики инфекционных заболеваний является:

6. проведение реабилитационных мероприятий
7. достижение длительной и стойкой ремиссии при хроническом заболевании
8. сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных
9. неблагоприятному воздействию факторов риска
10. восстановление трудоспособности пациента

Ответ: 2

35. Задачами третичной профилактики является:

6. максимальное восстановление качества жизни пациента
7. предупреждение прогрессирования заболевания
8. сохранение и развитие условий, способствующих улучшению здоровья
9. предупреждение неблагоприятного влияния условий и образа жизни на
10. здоровье

Ответ: 1

36. К немодифицируемым факторам риска развития сердечно-сосудистых заболеваний относится:

1. наследственная предрасположенность
2. курение табака
3. нерациональное питание
4. гиподинамия

Ответ: 1

37. Пациентам с хронической почечной недостаточностью и анурией проводится:

1. гемодиализ
2. переливание крови
3. цистостомия
4. паранефральная блокада

Ответ: 1

38. Преимущества энтерального способа введения лекарственных средств:

5. простота в применении и возможность применения в любых условиях
6. быстрота действия и частичная инактивация лекарства в печени
7. быстрота действия и исключение влияния на желудочно-кишечный тракт
8. большая точность дозировки

Ответ: 1

39. Основной функциональной обязанностью процедурной медицинской сестры стационара является:

5. непосредственный уход за больными
6. проведение парентеральных вмешательств
7. контроль выполнения врачебных назначений
8. организация выписки, учета, хранения медикаментов и материалов

Ответ: 2

40. Одышка – это:

1. укорочение вдоха
2. удлинение вдоха
3. нарушение ритма, глубины, частоты дыхания
4. удлинение выдоха

Ответ: 3

Оценочные материалы

Оценивание промежуточной аттестации (зачета по вопросам):

Оценка зачета	Критерии
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется слушателю, если он знает материал. В ответе могут быть допущены неточности или незначительные ошибки
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется слушателю, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки

Оценивание промежуточной аттестации (зачета в форме тестирования):

Оценка зачета	Критерии
«зачтено»	Отвечено правильно на 50% и более вопросов
«не зачтено»	Отвечено менее чем на 50% вопросов

Оценивание итоговой аттестации (зачета в форме тестирования):

Итоговая аттестация оценивается по пятибалльной системе:

Оценка	% верных ответов
«5» - отлично	87-100
«4» - хорошо	63-82
«3» - удовлетворительно	47-62
«2» - неудовлетворительно	0-46

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Обучение проводится в соответствии с условиями, отражающими специфику организационных действий и педагогических условий, направленных на достижение целей дополнительной профессиональной программы и планируемых результатов обучения.

Учебно-методическое обеспечение

В случае необходимости слушателям возможно обеспечение доступа к ресурсам электронных библиотек.

Требования к квалификации преподавателей

Высшее профессиональное образование по направлению подготовки, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы, либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении, стаж работы в отрасли не менее 3-х лет.

Материально-техническое обеспечение

Обучение в очной и очно-заочной форме подготовки по программе:

«Реабилитационное сестринское дело» проходит в учебных аудиториях ООО «ЕЦ ДПО», оборудованных всем необходимым для организации учебного процесса инвентарем:

- учебной мебелью;
- компьютерами;
- мультимедийным проектором;
- флипчартами

8. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Нормативные документы

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 декабря 2012 г. N 1705н "О Порядке организации медицинской реабилитации".

Основная литература

1. Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. - (Серия "Национальные руководства"). - ISBN 978-5-9704-5554-8.
2. Епифанов А.В., Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] / Епифанов А. В., Ачкасов Е. Е., Епифанов В. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.
3. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация: учебник для вузов / И. В. Ильина. — Москва: Издательство Юрайт, 2018. — 276 с.

Дополнительная литература

1. *Девятова, М.В.* Лечебная физическая культура при артрозах нижних конечностей: производственно-практическое издание / М. В. Девятова, Н. С. Карлова, Д. И. Шадрин. - СПб.: Гиппократ, 2008. - 128 с.
2. Епифанов, В.А. Восстановительная медицина: учеб. для вузов / В. А. Епифанов. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2013. - 304 с. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426371.html>
3. Лечебная физическая культура и массаж: учебник. Епифанов В.А. 2-е изд., перераб. и доп. 2013. - 528 с.:ил. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426456.html>
4. Ибатов, А.Д. Основы реабилитологии : учеб. пособие / А.Д Ибатов, С.В. Пушкина. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2007. - 160 с.
5. Лечебная физическая культура : учеб. для вузов / под ред. С.Н.Попова. - М.: Академия, 2009. - 416 с.
6. *Малявин, А.Г.* Реабилитация при заболеваниях органов дыхания [Текст]: рук. / А. Г. Малявин, В. А. Епифанов, И. И. Глазкова. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2010. - 352 с.
7. Клебанович, М.М. Массаж при болях в спине и сколиозах [Текст] : научно-популярная литература / М. М. Клебанович. - СПб. : Питер, 2009. - 176 с.

8. Медицинская реабилитация. В 3т. : рук. / под ред. В.М.Боголюбова. - 2-е изд., доп. - [Б. м.] : М, 2007 - т.1. - 679 с., т.1.- 629с., т.3.- 584 с.
9. Пономаренко, Г.Н. Медицинская реабилитация : учеб. для мед. вузов / Г.Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 360 с.
10. *Шайтов, Л.* Массаж и мануальная терапия при боли в пояснице: производственно-практическое издание / Л. Шайтов, С. Фриц; пер. с англ., под ред. И.С.Красиковой. - М. : БИНОМ, 2010. - 304 с.

Информационные ресурсы

1. Консультант врача (электронная библиотека): <http://www.rosmedlib.ru/>
2. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>
3. Институт восстановительной медицины (АНО) <http://manuolog.ru>
4. Российский научный центр восстановительной медицины и курортологии <http://www.nmicrk.ru>
5. АСВОМед <http://www.asvomed.ru>
6. Ассоциация российских озонотерапевтов <http://www.ozonotherapy.ru>
7. Российская Ассоциация по спортивной медицине и реабилитации больных и инвалидов <http://www.medmassage.ru>
8. Российское общество врачей восстановительной медицины Российского медицинского общества <http://www.rovvm.ru>
9. Электронные версии журналов / медицинские издания
 - Вопросы курортологии, физиотерапии и ЛФК <https://medlit.ru>
 - Массаж и эстетика тела <http://www.massagemag.ru>
 - Физиотерапия, бальнеология, реабилитация <https://medlit.ru>
10. Массаж.ru <http://www.massage.ru>
11. Санаторно-курортное лечение <http://www.spruce.ru/sanatori/sanatorium.html>
12. Спортивная медицина <http://www.sportmedicine.ru>
13. Англоязычные сайты
 - American massage therapy association www.massage.com
 - Australian Institute of Fitness www.massage.edu.au
 - Connecticut center for massage therapy <http://www.ccmt.edu>
 - Body therapy institute www.massage.net.au